

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«Тольяттинский государственный университет»

Гуманитарно-педагогический институт  
(наименование института полностью)

---

Кафедра «Педагогика и психология»  
(наименование)

37.03.01 Психология  
(код и наименование направления подготовки / специальности)

---

## ВЫПУСКНАЯ КВАЛИФИКАЦИОННАЯ РАБОТА (БАКАЛАВРСКАЯ РАБОТА)

на тему: Особенности эмоционально-волевой сферы подростков из семей с патеральной депривацией

Обучающийся

Ф.Ф. Хайрулин  
(Инициалы Фамилия)

(личная подпись)

Руководитель

канд. психол. наук, Т.А. Бергис  
(ученая степень (при наличии), ученое звание (при наличии), Инициалы Фамилия)

Тольятти 2022

## Аннотация

Бакалаврская работа рассматривает решение актуальной проблемы изучения эмоционально-волевых особенностей подростков из семей с патеральной депривацией.

Целью исследования является выявление особенности эмоционально-волевой сферы подростка в условиях развития и воспитания с патеральной депривацией.

В исследовании решаются следующие задачи: провести теоретическое изучение личностных особенностей эмоционально-волевой сферы подростков; выявление личностных особенностей подростков; сделать выводы по проведенному исследованию.

Выпускная квалификационная работа состоит из двух глав. В первой главе предоставлена общая информация по проблеме депривации, определение феномена «депривация», зарубежная и отечественная история возникновения, механизмы развития и предпосылки для её изучения, а также описаны основные виды депривации и их механизмы влияния. Также подробно и более детально рассматривается характеристика развития ребенка в условиях депривации семейных отношений, а именно психическая (материнская, эмоциональная) депривация, её последствия и влияние на личностное развитие ребенка. Во второй главе проведено исследование, в котором выявлены социальные условия развития детей и предпосылки возникновения феномена патеральной депривации и его влияние на будущее становление ребенка как личности. Общий объем работы 72 страницы. Текст работы иллюстрируют 11 таблиц и 5 рисунков.

## Оглавление

Введение.....	4
Глава 1 Теоретический анализ особенностей эмоционально-волевой сферы подростков из семей с патеральной депривацией.....	9
1.1 Определение понятия «депривация» и ее основные виды.....	9
1.2 Понятие «патеральная депривация» и её влияние на формирование эмоционально-волевой сферы личности подростка.....	21
1.3 Теории психической депривации и механизм ее развития	25
1.4 Особенности эмоционально-волевой сферы подростка в условиях неполной семьи.....	29
1.5. Роль семьи в формировании психических и поведенческих расстройств.....	36
Глава 2 Эмпирическое исследование эмоционально – волевой сферы подростков в семьях с патеральной депривацией.....	45
2.1 Организация и методы исследования.....	45
2.2 Диагностика личностных особенностей подростков.....	48
2.3 Рекомендации по психологической работе с подростками из семей с патеральной депривацией.....	61
Заключение.....	68
Список используемой литературы.....	70

## Введение

С годами в социальном мире происходят значительные изменения, имеющие как положительные стороны, так и отрицательные. Особенно подвержены негативным тенденциям детская и подростковая популяция населения. В молодёжной прослойке общества в возрасте от 12 до 18 лет обнаруживается рост заболеваний и нарушений в развитии, делинквентного и асоциального поведения, алкоголизации, ранним вступлением в половую связь, а также наркомании. Обнаруживается проблема – психическая депривация, которая возникает в результате неудовлетворения жизненно важных потребностей ребенка, способствующих его полноценному психическому развитию, например, потребность в любви, безопасности, взаимодействия с обществом. Это возможно в условиях ранней сепарации от родителей, проживания в детском доме, в ситуациях семейного неблагополучия, сиротства.

По данным наблюдений у депривированных детей, в отличие от остальных, формируется специфическое мировоззрение и отношение к жизни, к людям, к деятельности в целом, а также к самому себе. Нарушается их развитие, что приводит к возникновению различных телесных и нервно-психических расстройств и заболеваний, с проявлением астенического состояния, влияющие на способность распознавать негативные факторы среды на человека, ухудшением процесса получения и усвоения знаний, задержкой в развитии моторных и речевых, интеллектуальных и эмоциональных функций. Большое количество депривированных детей оказываются дезадаптированными в социуме. У ребенка не развиты должным образом: система ценностей, мировоззрение, что проявляется как неадекватность поведения, отсутствие эмпатии, неразвитость навыков взаимодействия и в трудностях семейно-бытовых, партнерских и профессиональных отношениях с людьми. Социальными сиротами являются те дети, у которых физически имеются родители, а в

эмоциональном и духовно-нравственном отношении нет. Имеется в виду вид общения, при котором родители не близки к своим детям, не участвуют в воспитании, не проводят беседы на актуальные темы.

**Актуальностью исследования** данной проблемы является тот факт, что сегодня практически во всем мире происходят многочисленные перемены во всех сферах и областях жизнедеятельности человека, особенно в социальной. По статистике с каждым годом растет количество разводов, абортов, возрастает количество детей-сирот, бездомных и детей, полностью или частично оставшихся без родительского обеспечения. В результате такого печального истечения обстоятельств, эти дети со временем прибегают к асоциальному образу жизни, ими овладевают различного рода зависимости: алкоголизации, наркомании, токсикомании, а также к бродяжничеству, «попрошайничеству» и проституции. Задачей государства, общества и каждого гуманного человека оказать посильную помощь в решении насущной проблемы детей, оставшихся без родительского попечения. Традиционно первым и основным институтом воспитания в жизни человека является семья. Начиная воспитание с первых шагов, слов, действий, обучения, взглядов, мировосприятия и привитию ребенку определенных привычек, режима. Именно семья является первой школой воспитания, где ребенок получает свой первый жизненный опыт, учиться говорить и взаимодействовать, брать со старших пример и ровняться на них, уметь дарить и получать тепло от близких людей, делать ошибки и получать свой личный опыт. Именно поэтому семья является первым и важным обществом для ребенка.

То, что ребенок получил в детстве в процессе воспитания, останется с ним на всю жизнь и определенным образом, будет влиять в целом на его ход и качество жизни. Важность семьи как первого института состоит в том, что в ней ребенок находится длительный период своей жизни и семья оказывает очень сильное влияние на его формирование, ни один другой институт по воспитанию не сравнится с семьей. В ней зарождается и

закладывается основа личности ребенка, и к моменту поступления в школу в нем уже примерно на половину сформировались очертания его будущего «Я». Насколько мы знаем, человек – это существо социальное и только посредством нахождения в обществе человек формируется как личность, а также приобретает социальные качества его образа жизнедеятельности, что в последующем повлияют на процессы социализации.

**Методологическую основу исследования** составили:

- принципы отечественной психологии: принцип единства сознания и деятельности (С.Л. Рубинштейн);
- культурно-историческая теория происхождения высших психических функций (Л.С. Выготский);
- принцип детерминизма, понимаемый как закономерная и необходимая зависимость психических явлений от порождающих их условий и факторов (С.Л. Рубинштейн, А.Н. Леонтьев);
- принцип системности изучения личности и деятельности (Б.Г. Ананьев, Б.Ф. Ломов);
- деятельностный подход к изучению личности (А.Н. Леонтьев);
- теоретические исследования феномена депривации (Й. Лангмейер, З. Матейчек, Р. Шпиц, Дж. Боулби).

**Цель исследования:** выявить особенности эмоционально-волевой сферы подростка в условиях патеральной депривации.

**Объектом исследования** является эмоционально-волевая сфера подростка.

**Предмет исследования:** особенности эмоционально-волевой сферы подростка в условиях патеральной депривации.

**Гипотеза:** для эмоционально-волевой сферы подростков из семей с патеральной депривацией характерны такие особенности, как переживание чувства одиночества, наличие неудовлетворенности во взаимоотношениях с другими людьми, пониженная работоспособность и недостаточно развитая сила воли.

### **Задачи:**

- изучить теорию феномена депривация и его видов;
- провести теоретическое изучение особенностей эмоционально-волевой сферы подростков;
- выявить эмпирические особенности эмоционально-волевой сферы подростков из семей с патеральной депривацией;
- сделать выводы по проведенному исследованию и разработать рекомендации по профилактике и коррекции эмоционально-волевой сферы подростков.

### **Методы исследования:**

- анализ, синтез, обобщение и систематизация
- анализ психологической литературы по проблеме;
- методика диагностики уровня субъективного ощущения одиночества Д. Рассела и М. Фергюсона «Шкала одиночества»;
- опросник психических состояний (автор Н.А. Литвинов);
- методика Г. Айзенка «Самооценка психических состояний»;
- качественный и количественный анализ эмпирических данных.

### **Эмпирическая база исследования:**

Общеобразовательная школа №4 по адресу 1 кв. д.18 г. Ахангаран.

**Характеристика выборки:** В исследовании приняли участие 40 человек подросткового возраста обучающихся в 7-х классах общеобразовательной школы № 4, расположенной по адресу 1 кв. д.18 города Ахангаран Ташкентской области. Из них 50% испытуемых женского пола (20 девушек), 50% - мужского пола (20 молодых людей). Все испытуемые принадлежат к возрастному периоду 12-13 лет, что соответствует стадии подросткового возраста. 20 подростков (10 мальчиков и 10 девочек) являются контрольной группой, это подростки из полных семей, с отцом и матерью. В экспериментальную группу входят 20 подростков (10 мальчиков и 10 девочек), это подростки из семей с патеральной депривацией, проживающих без родного (биологического) отца.

**Новизна исследования** заключается в том, что выявлены личностные особенности эмоционально-волевой сферы подростков из семей с патеральной депривацией.

**Теоретическая значимость исследования** состоит в том, что обоснованы личностные особенности эмоционально-волевой сферы личности подростков, из семей с патеральной депривацией

**Практическая значимость исследования** заключается в том, что выявленные личностные особенности эмоционально-волевой сферы подростков, а также разработанные рекомендации по профилактике и коррекции эмоционально-волевой сферы подростков могут быть использованы в работе психолога.

**Структура работы:** работа состоит из введения, двух глав, заключения, списка используемой литературы. Общий объем работы 72 страницы. Текст работы содержит 11 таблиц, 5 рисунков.

# **Глава 1 Теоретический анализ особенностей эмоционально-волевой сферы подростков в семьях с патеральной депривацией**

## **1.1 Определение понятия «депривация» и ее основные виды**

В настоящее время проводятся многочисленные исследования феномена депривации, и в связи с этим не существует единого и полностью удовлетворяющего, и описывающего данное явление определения, также как и подходов к его изучению и коррекции. Депривация – (от лат. *deprivatio* — потеря, лишение) – это психическое состояние, при котором человек лишен возможности удовлетворить свои основные - социальные, психологические и/или физические потребности.

Психологическая депривация подобна биологической депривации, при которой в случае дефицита полезных веществ, витаминов, минералов и воды, происходит задержка развития организма: слабость, ухудшается самочувствие, нарушается сон и обмен веществ, потеря аппетита, в результате получается нехватка, задержка или дефицит в получении того, в чем он нуждается. В результате депривации человек может отставать в психическом и интеллектуальном развитии, также могут быть нарушения во взаимодействии человека с обществом.

В основном депривацию исследовали как состояние, возникающее при длительном воздействии на человека дефицита, но сейчас исследования показывают, что данное состояние, может возникать и в непродолжительных, патогенных ситуациях [1, с 117].Сегодня проблема депривации становится актуальной по ряду причин. Во-первых, меняется культура общения, поведения, взаимодействия, что является причиной прогресса в развитии информационных и технических разработок. Появился новый, виртуальный мир, переполненный полезной, бесполезной и вредной информацией.

Во-вторых, большинство людей, все больше и больше погружается в виртуальный мир, живя в нем: зарабатывая на жизнь, работая в сети интернет; обучается; делает покупки продуктов питания и одежды; производит оплату за услуги; знакомится и общается с людьми; развлекается; познает мир и даже ищет ответы на многие интересующие его вопросы, с трудом представляя себе «как раньше люди обходились без этого».

На сегодняшний день термин «депривация» рассматривается с разных сторон, имеет множество различных определений и трактовок и включен в составление различных подходов и программ по психокоррекции. В русскоязычной литературе он трактуется как «недостаточность, лишение». В психологии проявляется склонность к более узкому определению термина «депривация», что обозначает неудовлетворение самой необходимой и важной потребности, ее еще называют депривированной, в условиях продолжительного пребывания в этом состоянии.

В результате проведенного исследования детей из детских домов, ученые выяснили, что депривация бывает слабо и ярко выраженной, ярко выраженная депривация приводит к развитию депривационного синдрома. Последний включает в себя ряд определенных нарушений: сенсомоторных, двигательных, эмоциональных и проблем в мотивационной сфере.

Развитие представляет собой процесс изменения, происходящие во всем организме в психической, в поведенческой сфере, физиологической, а также в морфологической перестройке. Развитие - то переход из одного состояния в другое, на более качественный уровень. Первые попытки периодизации были совершены Аристотелем, Пифагором и Гиппократом [2, с 34]. Первые исследования природы человека в прошлые столетия послужили основой для современных исследований и открытий, первым был Чарльз Дарвин, выдвинувший теорию происхождения видов и факторы, влияющие на развитие и эволюцию всех организмов. В дальнейшем его открытия оказали сильный толчок к изучению психических процессов у

человека. Начались попытки объяснять и описывать соотношения онтогенеза и филогенеза, в дальнейшем немецкий естествоиспытатель и философ Эрнст Генрих Геккель в 1866 году выявил и сформулировал биогенетический закон, который утверждает, что каждое существо и организм на нашей планете в своём онтогенезе повторяет этапы филогенеза. С современной точки зрения в процесс развития включены физическая, когнитивная и психосоциальная стороны. Физическая сторона – это преобразования формы тела и его размеры, сенсорные и моторные функции. Когнитивная - мыслительная, умственная, психологическая, способность рассуждать и принимать решения. Психосоциальная сторона – способности личности к навыкам межличностного взаимодействия.

Под психическим развитием понимается перестройка всех систем ценностно-мотивационной, эмоционально-волевой, познавательной и сферы деятельности, и такие процессы как: самосознание, интеллектуальные способности, чувства, эмоции, внимание и многие другие. На сегодняшний день наукой психологией признано, что полноценное развитие человека детерминировано тремя факторами это генетика, среда и собственно сама активность человека. Генетический фактор предполагает влияние первоочерёдной видовой программы организма, содержащей в себе определенные особенности строения и функционирования организма, определяющие его особенности, возможности и предрасположенности к определенному поведению и деятельности [7, с 16]. Фактор среды определяет социальную сторону человека, на протяжении онтогенеза человек непрерывно проходит стадии социализации и индивидуализации. Фактор активности объединяет и соотносит генетику и среду, а также характеризует способности человека активно взаимодействовать с внешним социальным и материальным миром. Разработкой проблемы развития занимался Жан Жак Руссо, он отводил главную роль в развитии человека природной и биологической основе, определяющимся особенностями развития мышления и поведения [2, с. 64]. Его предшественник Джон Локк

считал, что в ребенке изначально заложены базовые эмоции, а сознание, образно говоря, было подобно чистой доске, на которой посредством представлений, поступков, наблюдения и подражания, особенностей воспитания формировался разум.

В психологической науке среди большого количества различных видов депривации, таких как двигательная, соматическая, материнская, семейная, групповая, информационная, пищевая. В целом можно выделить четыре основных вида депривации, выражающихся в определенной мере в каждой из вышеперечисленных, это эмоциональная, сенсорная, социальная и когнитивная депривация. [1, с 110].

Сенсорная депривация.

В обедненную среду часто попадают дети из неблагополучных семей, дети – сироты, оставшиеся без родителей, попадая в детский дом или интернат, они оказываются в бедной среде, где зачастую не хватает игрушек, столов и стульев, других интересных детей, информационных табличек, книг, предметов для занятий. Подобная среда отрицательно влияет не человека вне зависимости от возраста, вызывая у него сенсорное голодание, но особенно негативно сказывается на детях раннего возраста.

По результатам массы проведенных исследований был сделан вывод, что дети, не получающие должного количества внешних стимулов (информация, эмоции, впечатления, зрительные, слуховые и вкусовые и обонятельные воздействия извне) сильно отстают в развитии и в итоге не совпадают с возрастными нормами. Как выяснилось, получаемые впечатления оказывают сильное влияние на работу мозга, в частности задействовав мозговые структуры и активизируя внутренние мыслительные процессы получения, переработки и сохранения информации [9, с 48].

Еще великий русский ученый В. М. Бехтерев отмечал, что к концу второго месяца ребенок как бы ищет новых впечатлений. Отсутствием у ребенка положительных эмоций и пассивности, изучали многие ученые прошлых столетий, сразу после создания и развития детских учреждений

начиная от 4 века нашей эры и бурным развитием в Европе в 17 веках. Известно изречение испанского епископа, относящееся к 1760 году: «В приюте ребенок становится грустным и многие от грусти умирают». Учёный, подробно описавший психические явления, возникающие в подобных условиях, является Рене Шпиц, который ввел понятие «госпитализм». Сутью данного феномена является специфическое состояние ребенка, не зависящее ни от качества ухода за ним, ни от питания, ни от медицинских показателей здоровья. Он страдает от условий содержания, бедной стимульной среды, дети лежат в пластиковых коробках и смотрят только на потолок, в таких условиях они будут находиться до тех пор, пока не начнут самостоятельно передвигаться. Другой учёный Б. Лофенфельд провел исследования плохо видящих и слепых детей, обнаружив сходство с депривированными детьми по уровню эмоционального развития [3, с 45].

Таким образом, можно сделать вывод, что обеднённая среда является серьезным фактором в развитии ребенка, нарушая его нормативное протекание развития, формирует из него психически отсталого человека. На сегодняшний день проблема информационного и стимульного обогащения частично разрешается, в детских садах появляется много разнообразной утвари для интересного времяпровождения в детском саду.

Социальная депривация.

Процесс социализации проходит практически каждый человек, социализация – это процесс вхождения человека (личности) в социальную структуру, общественную среду, посредством усвоения её норм, правил, ценностей, а также путём развития в себе навыков, способностей и социальных качеств, для установления коммуникации и процесса общения с людьми.

На процесс психического, а в раннем детстве и физического развития ребенка общение с взрослыми также оказывает серьёзное влияние. Социальной депривации отводится отдельное место, так как при взрослении

каждый человек социализируется. Депривация подразумевает ограничение в возможности общения и налаживания каких-либо межличностных связей с другими людьми [4, с. 51].

Идентификация личности – это понятие в психологии, которое рассматривается, как отождествление индивида с другим, более значимым или целой группой, персонажем из литературного произведения, фильма и т. д. Часто психологи под словом «идентификация» имеют в виду защитный механизм, при котором человек бессознательно уподобляется тому, кто вызывает страх, тревогу.

Социальную депривацию можно проанализировать с позиции материнской или патеральной депривации. При недостатке взаимодействия с взрослыми нарушается процесс развития моделей поведения родительского, сексуального, усвоение типов межличностных взаимоотношений. В естественной среде, в жизни чаще всего депривация проявляется сразу в двух, трех вариациях, поэтому бывает трудно выделить основную из них. Но в лабораторных условиях это возможно, можно подметить, выделить и контролировать один конкретный вид депривации, и проводить наблюдение за процессом. Часто воздействия оказывают сразу два близких друг другу вида депривации, например, сенсорная и когнитивная, аффективная и социальная.

Общение, с позиции культурно-исторического подхода Л.С. Выготского, – «процесс присвоения детьми общественно-исторического опыта, накопленного предшествующими поколениями» [16]. Ребенок в процессе общения извлекает для себя определенные знания, интериоризирует их, обогащает информацией сознание и приобретает опыт прошлых поколений. В период новорожденности ребенок не вступает во взаимодействие с взрослым, но в начале второго месяца, эта активность проявляется во внимании, прикосновениях, чувствительности, мимических выражениях лица, эмоциональности, реагировании (комплекс оживления). В этот период у

ребенка развивается чувствительность к окружающей среде посредством анализаторов и раздражителей.

Ярким примером социальной депривации являются «дети Маугли», одичавшие дети. Это люди, которые жили далеко от цивилизации в природных условиях. Все они не умели разговаривать, перемещались на четырех конечностях и общались своеобразными звуками и жестами, всего боялись и часто плакали. Несмотря на то, что интеллект их был несколько развит, все же социальное и личностное развитие были сильно нарушено. Последствия социальной депривации смогут быть очень глубоки, при этом частично или полностью теряется доверие к миру людей, социальных навыков и развитие страхов.

Когнитивная депривация.

Когниция (*cognitia* – «познание») – это совокупность мыслительных процессов человека, служащих для обработки, анализа, структурирования информации и её дальнейшего использования. Когниция также служит для оценивания, прежде всего среды, в которой находится организм (человек) и прежде всего самого себя как субъекта, находящегося в этой среде.

Когнитивная депривация понимается как недостаток в получении адекватной, соответствующей реальному положению дел информации, касающейся тех сфер человеческого бытия, в которых индивид крайне нуждается. «Недостаточная информированность, неструктурированность, неполнота, неясность и хаотичность данных является причиной возникновения неопределенности в мировоззрении в целом, в отдельном случае это может проявиться как неопытность и совершение большого числа ошибок при выборе или действии, и после этого негативно повлияет на вывод о проделанной работе к примеру» [5, с 12].

В повседневной жизни, при недостаточной информированности человек ограничен в многообразии выборов, он опирается только на субъективный опыт и взгляд, делает ложные выводы об окружающей

действительности. Такие обстоятельства вызывают скуку, апатию и в серьезных случаях приводят к тяжелым последствиям.

Семейная депривация.

Одной из актуальных проблем современного мира и общества является тема психического здоровья, которая изучается не в контексте медицины.

В 30-е годы 20 века стал возрастать интерес учёных к проблеме диагностики и определения симптоматики расстройств депривационного происхождения. Работы Ш. Бюллера и Д. Боулби явились первыми, отечественные учёные Г.Е. Сухарева, В.В. Ковалев, В. Гурьева, А.Е. Личко также обратили внимание на роль семьи в воспитании ребенка, а также семейной депривации. И. Лангмейер, З. Матейчек, в 1984 году пытались охарактеризовать происхождение и характер протекания и своеобразия психических расстройств, сформулировали понятие «психическая депривация», в котором понималось состояние ребенка имеющего определенные потребности для нормального развития (в общении, познании, взаимодействии, понимании), но он не имел или был лишен возможности в течение длительного времени удовлетворить свои необходимые потребности, в результате чего постепенно произошли изменения во всех сферах личности.

Так как большинством исследователей признана исключительная роль семьи особенно на начальных этапах жизни каждого человека, то жизнь ребенка напрямую зависит от качества всех её условий. Следовательно, депривация (лишение) некоторых потребностей ребенка в условиях семьи, можно выделить «семейную депривацию».

С давних пор было ясно, что многие психологические нарушения, проблемы, расстройства и отклонения во многом связаны событиями прошлого, то есть из детства. Распад семьи, смерть одного из родителей, переезд в другой город, жестокость в родительском воспитании, недостаток общения, – все вышперечисленные факторы могут травмировать психику

ребёнка. Появление этих факторов напрямую может зависеть от личности самих родителей, именно родители очень часто совершают педагогические ошибки в воспитании своих детей, либо же свои примером искажают социальные нормы. Так, например, мать проявляет свою грубость в общении со многими людьми, ведет себя неприлично в общественных местах, на глазах у ребенка. Своё поведение она объясняет попыткой защитить семью или детей. Со временем у детей формируется особое представление о гендерных паттернах поведения. Они усваивают свой жизненный опыт, который со временем может повторить сам [6, с. 77].

Помимо наличия самой семьи, огромную роль в ней играют внутрисемейные взаимоотношения, в частности, отношение к ребенку, а также внутрисемейные отношения между всеми членами семьи. Так как семья является первой малой социальной средой, в которой растет ребенок, она также является первым социальным институтом, в котором ребенок усваивает семейные роли всех её членов. Ребенок, находясь во взаимоотношениях, также исполняет различные роли (если семья большая), где он сын, старший и младший брат, внук с взрослением и расширением социальной среды количество ролей увеличивается, к имеющимся добавляются ученик, друг, одноклассник, студент, игрок команды. У полностью депривированных детей нет подобного опыта наблюдения за дифференциацией семейных ролей. В условиях дома ребёнка они были все примерно в одной роли. Также представлений о мужских и женских качествах, поступках, манерах поведения и общения у них крайне недостаточно.

Исследований по проблемам половой социализации и идентификации крайне мало, но учёные убеждены, что семейная депривация влияет не только на развитие эмоционально-волевой и познавательной сферы, но также и на психосексуальную. В случаях неполной семьи ребенок чаще не имеет возможности полноценного общения с представителями обоих полов, в результате чего у него может отсутствовать адекватное представление о

сочетаниях фемининных и маскулинных чертах характера. В таком случае дети бессознательно принимают искаженные полоролевые форматы, и усваивают модели поведения с неадекватным сочетанием и преобладанием фемининных черт у мальчиков и маскулинных у девочек. Бедный прошлый опыт общения с родителями и проживание в семейной жизни отражается в неправильном представлении роли мужчины и женщины в семье и в целом в жизни.

Дефект воспитания оказывает серьёзное воздействие, который приводит к различным психическим расстройствам, таким как эмоциональная неустойчивость и лабильность, повышенная утомляемость, нарушение сна и аппетита, длительный энурез. Многими исследователями изучались различные социальные факторы, влияющие на психическое и общее развитие ребенка. Учёными выявлены основные психотравмирующие микросоциальные факторы. Первый уровень – распад семьи и перевод ребенка в другую семью, к родственникам, знакомым. Второй уровень – семья на грани распада, условия, когда в семье происходят постоянные скандалы между родителями, ребенок является свидетелем разборок взрослых, препятствующих нормальному воспитанию. Третий уровень – асоциальная дезадаптация семьи, то есть не полноценный образ жизни, при котором не удовлетворяются даже элементарные потребности человека.

К примеру, регулярные конфликты между родителями, алкоголизация и различного рода аддикции, завышенные требования родителей, жесткий контроль вплоть до деспотизма [8, с 99].

Материнская или эмоциональная депривация.

За последние десятилетия у многих ученых возрос интерес к изучению влияния качества эмоциональной связи между ребенком и родителями в частности с матерью. В результате чего качество отношений определяет уровень эмоционального, мотивационного, познавательного, интеллектуального развития и психического здоровья ребёнка на всех

возрастных этапах взросления и становления личности. Первой работой посвященной началу изучения феномена депривации явился труд Р.А. Шпица «Госпитализм» опубликованный в 1945 году, затем продолжением исследований и свидетельством повышенного интереса учёных явилась работа Дж. Боулби «Материнская забота и психическое здоровье» вышедшая в 1951 году. В работах Рене Шпица показано, что неудовлетворительные отношения ребенка с матерью оказывают негативное воздействие на его развитие, все патогенные факторы можно разделить на 2 группы [30, с 79]. В первую группу входит качественный показатель, это нарушенные отношения между матерью и ребенком по причине личностных особенностей матери (черты характера, свои собственные психотравмы, переживания, взгляды, убеждения) в результате которых она вынуждена нарушать границы нормальных отношений.

Вторая группа – это количественный показатель, фактор недостаточности отношений. Это лишение на первом году жизни ребёнка объектных отношений, которые ему крайне необходимы. Две группы патогенных отношений приводят к депривации. Депривация – это психоэмоциональное состояние, возникающее в результате ограничения или длительного неудовлетворения базовых потребностей человека. Фрейд считал, что разлука с матерью на первых годах жизни обрекает ребенка на переживание специфических чувств покинутости, отчужденности, одиночества, незащищенности, беспомощности, страха, которые со временем в дальнейшем усиливаются, в сочетании с другими негативными факторами и переходят в более серьезные осложнения, например, фобии, невротические и психопатические заболевания [12, с 28].

Дж. Боулби считал, что ребенок должен находиться в таких условиях, где его будут любить, заботиться о нём, поддерживать его. Первой потребностью ребёнка является эмоциональная привязанность к взрослому быть принятым, взаимодействовать и идентифицироваться с ним. Учёные выделили двойственную форму привязанности как гармоничное сочетание

двух феноменов это разделение и индивидуализация. На первых этапах жизни ребенок больше восхищается образом близкого человека, стремится быть похожим на него, как бы отождествляется с ним, дабы соответствовать. На последующих этапах взросления будучи уже подростком, он обнаруживает многочисленные различия во внешности, взглядах, вкусах, манерах и входит в некоторое сопротивление в борьбе доказать другим и в первую очередь себе право на независимость. Развитие в этот период подразумевает способность ребенка развиваться, находясь в тесном контакте с близким человеком, а также тренировка способности быть независимым от него.

Для полноценного развития, человеку необходимо постоянно принадлежать к какому - либо обществу и быть бок о бок среди близких людей, природа заложила данный способ существования для выживания человечества. Привязанность – это потребность человека находиться с близким человеком. Основная функция привязанности заключается не только в удовлетворении физиологических потребностей, а в обеспечении чувства безопасности, защищённости, сопричастности, что дальнейшем у ребенка создаёт предпосылки для формирования прочной основы – базового доверия к миру и ощущение безопасности, это является фундаментом для полноценного и всестороннего развития личности. Именно поэтому наличие привязанности является необходимым условием развития познания и личности ребенка, предопределяет его психическое здоровье[31, с 52].

Базовое доверие понимается как особое благосклонное, отношение к миру природы, социальному миру, к самому себе, как части этого мира. Ощущение доверия к миру и людям, окружение представляется как стабильное, теплое, эмоциональное, безопасное. Это создаёт благоприятную почву для относительной автономии, самостоятельности, возможности идентификации, избегания негативных чувств как стыд, сомнения, вина и сомнения. В результате несформированности базового доверия в сочетании

с неумением общаться, создается благоприятная почва для развития агрессии и враждебности, мнительности, крайней подозрительности.

Материнская депривация может быть полной или частичной. Частичная материнская депривация возникает в случаях, если ребенок в возрасте до одного года лишен контакта с матерью сроком на 1 месяц, по причине срочного отъезда матери или в случае болезни и помещение в медицинское учреждение, либо из-за неспособности матери выполнять роль родителя или опекуна и воспитателя. Полная материнская (эмоциональная) депривация возникает в случае лишения ребенка контакта с матерью сроком превышающему 5 месяцев, что влечет за собой непоправимые последствия и крайних случаях приводит к госпитализму. Госпитализм – это синдром тяжелой физической и психической отсталости, комплекс психических нарушений, возникающих в первые годы жизни ребенка, вследствие недостатка элементарного общения и взаимодействия с близкими взрослыми. В работах Р. Шпица и Дж. Боулби показана значимость материнского воспитания или близкого человека заменяющего её. Также депривация выступала как основная причина формирования специфических типов личности с преобладанием таких черт, как жестокость, агрессивность, холодность, отчужденность, невоспитанность, отсутствие морально-этических норм и ценностей. Это всё показывало ключевую роль матери в жизни ребенка.

## **1.2 Понятие «патеральная депривация» и её влияние на формирование эмоционально-волевой сферы личности подростка**

Для полноценного развития в детском возрасте огромное значение отдается семье. Семья выступает первой социальной средой, в которую входит ребенок с рождения. Находясь в окружении родителей и родственников, малыш видит две заботящейся о нем фигуры, два человека, мужчину и женщину, папу и маму. Помимо того, что ребенок получает

заботу, любовь, поддержку, он также усваивает социальные роли, мужские и женские эталоны - примеры для подражания. С взрослением и развитием критического мышления, самоосознания, системы ценностей и своей собственной философией ребенок становится способным оценивать и критиковать действия и поступки других людей и свои собственные, это говорит о том, что ребенок ментально взрослеет. Огромное влияние на развитие сложных мыслительных операций оказывает семейное воспитание.

Но в своей дисфункциональной форме, семья также способна отрицательным образом повлиять на развитие психического и физического здоровья ребенка, нарушить ход формирования жизненно важных процессов, тем самым перенаправить его развитие в совсем другую сторону и взрастить в ребенке психические расстройства и проблемы со здоровьем. На сегодняшний день во всем мире стоит злободневная проблема – отсутствие семьи. Социальные сироты – это дети-сироты при живых родителях, то есть у детей имеются родители, но они по экономическим, психологическим, физическим, социальными причинами не имеют возможности или желания жить вместе. Дети из детских домов и приютов не имеющие родителей – сироты, иждивенцы, проживающие в домах ребенка на государственном обеспечении.

Семья, где отсутствует один из родителей, называют неполной, следовательно, с патеральной депривацией. Данный термин не очень точен, так как слово «pater» переводится как «отец», но чаще под патеральной депривацией подразумевается неполная семья, без одного родителя. Если ребенок без своего биологического отца и воспитывается только матерью это ситуация называется мужская депривация, в простонародье – безотцовщина.

Для ребенка отец в жизни является не менее важной фигурой, чем мать. Безусловно, отец – это воспитатель, друг, авторитет и соперник в одном лице. Главная задача отца в воспитании – это показать ребенку пример успешного мужчины, уверенного и надежного человека,

ответственного и заботливого отца и мужа. Отец – это эталон, с которого берут пример и ровняются его дети. Но в его отсутствие воспитание считается дефектным, так как в результате гипоопеки, отсутствие мужчины влечет за собой особые и специфические изменения в жизни ребенка, не только в социальной, но и в личностной.

У детей, выросших без отца, особенно у мальчиков заниженная самооценка и уровень притязаний, слабая воля и мотивация достижения. Для девочек отец является моделью будущего партнера, а также первым мужчиной в её жизни. Девочка, как будущая женщина впервые в обществе отца чувствует себя женщиной, познает «мир мужчин» и моделирует своё поведение и развивает определенные навыки взаимодействия с ними. По словам М.О. Шварца, мать нас приводит к человеку, а отец – к людям.

Этими словами показана истинная природа материнского и отцовского воспитания. В классическом понимании - мать воспитывает в ребенке гуманистические качества, эмпатию, понимание, сочувствие, эмоциональность, доверие, рефлексивность. А отец – социальную сторону ребенка: общительность, уверенность в себе, мировоззрение, осознание себя как личность, чувство собственного достоинства и самоуважение.

Представим жизнь ребенка без отца, основную воспитательную, экономическую, хозяйственную роль и обязанность берет на себя мать. На неё обрушиваются все заботы, связанные с воспитанием и обеспечением своей семьи. Во-первых, это материальное обеспечение, средства для существования: еда, жилье, одежда и прочее. Во-вторых, воспитание. Ребенок элементарно нуждается во внимании, любви, поддержке, понимании, заботе. В научной среде данный тип воспитания считается дефектным, так как у ребенка нет «базы» отец-мать, вместо этого у него оба родителя в одном лице – гипоопека или «монородитель».

Распространенная ситуация, когда в отсутствие отца ребенка воспитывают бабушка и мать. Происходит смешение ролей, мать заменяет отца – работает, воспитывает, наказывает и поощряет, а бабушка роль

матери – забота, любовь и воспитание. В таком случае у ребенка формируется специфическое отношение к представителям женского и мужского пола, а также их ролям в семье.

Огромное значение отца в жизни девочки приходится на младший дошкольный возраст, когда ей необходимо его внимание и эмоциональная поддержка. В случае внезапной потери отца у ребенка происходит травматизация психики ребенка и в результате неудовлетворения потребности быть рядом с отцом, возрастает риск развития эмоциональных реакций – истерика, безудержный плач, крики [10, с. 17]. На мальчике также разрыв отношений с отцом оказывает негативное воздействие – и ведет к развитию страхов, тревожности, неуверенности в себе, что в дальнейшем проявляется в социальной сфере – трудности в половой самоидентификации и усвоением мужских ролей, коммуникабельностью, искаженным отношением к браку и отношениям.

У мальчиков в подростковом возрасте гипертрофируются маскулинные черты – излишняя грубость, категоричность, повышается уровень возбудимости. На подсознательном уровне у ребенка происходит борьба против зависимости от матери, это проявляется в плохом поведении, бунтарстве, хулиганстве. Либо же, наоборот, при сильной, глубокой, эмоциональной связи с матерью ребенок вырастает вялым, излишне эмоциональным, физически слабым с преобладанием фемининных черт характера и субтильным поведением.

Таким образом, в результате патеральной (отцовской) депривации воспитание ребенка, компенсируется женским и создает асимметричность в процессах социализации и самоидентификации. Самое неприятное, когда депривация передается следующему поколению, когда остается одна бабушка, воспитывающая дочь, затем дочь разводится с мужем на глазах у ребенка, после чего ребенок, повзрослев, повторяет родительский сценарий своей матери, а мать в свою очередь сценарий бабушки. Компенсация отцовского воспитания в женщине воспитывает маскулинные черты,

которые проявляются в напористости, авторитарном стиле обращения, грубости.

### **1.3 Теории психической депривации и механизм ее развития**

На современном этапе развития, психология и другие сферы знаний о человеке стремительно развиваются и порождают свои теории, подходы, методы и направления. В связи с этим феномен психической депривации имеет различные толкования, определения и несогласованность по многим аспектам данного явления. А именно это происходит потому, что многие авторы выделяют иные факторы психической депривации в качестве основополагающих, и по-своему определяют воздействие этого влияния на развитие личности. Изначально данный феномен рассматривался и изучался в психоанализе, затем начали появляться концепции в других психологических школах (в этологическом подходе и теории учения), но в психоанализе он занимал особое место.

По причине несогласованности взглядов, данная теория не была полностью сформирована и закончена. Ниже приведены некоторые направления изучающие и описывающие это явление. В классическом психоанализе З. Фрейдом депривация как отдельный феномен не изучался, но встречался в исследованиях других психических проявлений, таких как Эдипов комплекс, комплекс Электры, а также при нарциссизме. В возрасте 5 лет у ребенка появляется сильная сексуальная привязанность к своей матери, тем самым ребенок стремится оказаться объектом внимания, любви и заботы. Фрейд считает, что это является показателем проявления сексуального инстинкта, позже с разработкой теории нарциссизма З. Фрейд вводит новое понятие «эмоциональные узы», описывающий несколько иное отношение к своему самому родному и главному объекту, ребенок начинает видеть его, как лицо, заботящееся о нем (кормление, ласка, забота, любовь) [17, с. 61].

В своих исследованиях Рене Арпад Шпиц – немецкий психиатр, описал три стадии развития ребенка на первых этапах жизни, где показал, что по мере взросления усложняется и структура психических процессов. Начало очередной стадии начинается с новообразования, свидетельствующего от перехода на более сложный этап развития.

Первая стадия (преобъектная) от 0 до 3 месяцев ребенок не различает поступающих стимулов извне.

Вторая стадия (предварительного объекта), когда ребенок при виде человеческого лица реагирует улыбкой, это свидетельствует о том, что он постепенно начинает различать и распознавать сигналы внешней среды.

Третья стадия (стадия объекта) – на этой стадии дитя уже распознает знакомое лицо от незнакомого, и при отсутствии родного человека выдается реакция тревоги, это подтверждает процесс привыкания к «родному, объекту». Шпиц посчитал данную реакцию как обретение либидинозного объекта (объекта любви), отличающегося от всех остальных объектов в жизни ребенка. При отсутствии этого объекта, поднимается тревога, так как данный объект в образе матери, является первостепенным и главным в жизни ребенка.

Еще одно серьезное исследование провел Рене Шпиц в годы войны с детьми, оставшимися без родителей или пребывающих длительный срок в отдаленных от родных людей незнакомых местах. В результате резкой смены привычной среды, у ребенка начинает затрудняться физическое и психическое развитие, и на основе этого происходит нарушение познавательных функций, речи, адаптации к среде, а также осложнения соматического характера. У ребенка сильно падает иммунитет, а, следовательно, он становится особенно уязвимым для различного рода заболеваний, инфекций и вирусов. Понятие «госпитализм» ввел Рене Шпиц. Последствия данного нарушения в развитии может привести к смерти.

Эрик Эриксон был также приверженец психоаналитической школы, по его мнению, чувство доверия является одного из основных потребностей

для здорового развития психики ребенка. А главной фигурой в жизни ребенка является мать, она его кормит, ухаживает, заботится о нем, защищает, играет и общается. При поддержке всех членов семьи и удовлетворении потребностей ребенка, в первые месяцы жизни формируется первое основополагающее чувство надежды и веры [17, с 44]. Если происходит депривация всех необходимых для полноценного развития ребенка и уж тем более серьезные проблемы в удовлетворении потребностей, то в основе базовых чувств по отношению к миру будет преобладать недоверие, безнадежность. В качестве одной из форм депривации Э. Эриксон называет недостаток материнского внимания, когда ребенок перестает быть для матери главным центром внимания (например, когда мать выходит на работу или рождает второго ребенка).

Дж. Боулби в своих работах по инфантильности и тревожности во время сепарации, отвергает психоаналитическую теорию. По его словам, особенный возраст ребенка, в который происходит его психическое развитие посредством родителя, это возраст от шести месяцев до шести лет и главной фигурой в жизни ребенка является мама. С первых месяцев малыш начинает различать материнскую фигуру, ее голос и распознавать ее присутствие или отсутствие. В момент отсутствия матери у него появляется первичная тревожность, связанная с угрозой незащищенности и покинутости, выражается страданием и плачем. Тревожность здесь можно охарактеризовать как страх сепарации от лица, осуществляющего заботу. Дж. Боулби по фазам описал поведение ребёнка, оказавшегося впервые в условиях материнской депривации [6, с 37]. Он выделил фазы протеста (настойчивое требование возвращения матери), отчаяния (потеря надежды о её возвращении) и отчуждения (демонстрация отрешённого поведения по отношению к матери, с которой возобновился контакт).

Совершенно по-другому пытаются объяснить представили теории учения, в частности У. Деннис, проводивший свое исследование, изучая жизнь новорожденных и младенцев в детских учреждениях [16, с 29]. Он

пришел к выводу, что задержка психического развития вызвана условиями среды, а именно местом с ограниченным пространством для движения. Так как с постепенным развитием ребенка у него появляются потребности в изучении пространства вокруг себя. Даже усыновленные дети и попавшие в полноценную семью, проявляют в определенных ситуациях недоразвитость, по сравнению с детьми из благополучных семей.

Д.Л. Гевирц выдвинул положения, исходя из теории оперантного обуславливания, в своих исследованиях он пришел к выводу, что результатом депривации является недостаток получаемого подкрепления со стороны общества положительного или отрицательного, в дальнейшем формирующего определенные стратегии поведения со средой. В результате этого у ребенка не формируются и не сохраняются конструктивные модели поведения, схемы отношений с различными людьми, не развита интуиция и эмпатия, проще говоря, на предметном уровне не развиваются навыки взаимодействия с ними (предметами и их свойствами, качествами).

Прослеживаются также различия в ценностных ориентациях у подростков из семей и депривированных подростков. У ребят с полной родительской депривацией отмечается склонность ориентироваться только на материальные ценности, а у подростков с семьей преобладает желание иметь хороших друзей, способности развиваться, свобода, а также духовные ориентации. Лишь небольшая часть депривированных подростков намерены заниматься трудовой деятельностью и ориентированы на труд, и их желания больше связаны с потребностью в семье, и наличие хороших и дружных родителей. В этом желании раскрывается понимание подростка, его искреннее желание иметь семью и осознание ее ценности [15, с. 81].

Формирование «Я» концепции.

Подростковый возраст является наиболее сложным возрастным периодом, для которого характерны: отдаление подростков от взрослых (родителей и учителей), отсутствие взаимопонимания с ними, невозможность преодолеть протестное, а порой и открыто агрессивное

поведение подростков. Исследователи считают, что причины развития внутриличностных конфликтов подросткового возраста и, как следствие, внешних конфликтов следует искать вокруг личностных новообразований этого периода. Одним из таких главных личностных новообразований, направляющих развитие личности подростка, является развитие «чувства взрослости».

#### **1.4 Особенности эмоционально-волевой сферы подростка в условиях неполной семьи**

Подростковый возраст характеризуется ими как переходный, сложный, трудный, критический и имеет важнейшее значение в становлении личности человека: расширяется объем деятельности, качественно меняется характер, закладываются основы сознательного поведения, формируются нравственные представления. Актуальность проблемы исследования воли в подростковом возрасте определяется потребностями целого ряда общественных институтов, непосредственно включенных в процесс формирования и воспитания членов общества. Семья, школа, общество с каждым годом предъявляют к подрастающему поколению все более высокие морально-этические, социально-политические, идеологические требования [14, с. 23].

Трудно представить себе – то количество внешних и внутренних факторов, которые воздействуют на подрастающего ребенка и каждый раз изменяют мир его переживаний. Далеко не все дети владеют своими мыслями, чувствами и поступками.

Многие ученые, исследующие психологию подросткового возраста, обращают внимание на преобладание у несовершеннолетних эмоциональной сферы над волей, что проявляется, например, в эмоциональной неустойчивости, раздражительности и даже агрессивности. Поскольку жизненный опыт подростков недостаточен, то им свойственно

стремление к самоутверждению, к показу своей самостоятельности. В кругу своих сверстников они часто стремятся утвердить свое положение, показать себя людьми, знающими жизнь. Такое утверждение связано зачастую с подражанием асоциальным формам поведения (неприятие воспитательных мероприятий). Для подростка воля как черта характера стоит на одном из первых мест. Волевые люди становятся для него идеалом, на который он хотел бы походить. Однако, как раз про подростков принято говорить, что воля у них слабая.

Семья – это не просто состав из нескольких человек живущих друг с другом, семья – это первая модель и общность, позволяющая ребенку сформировать «Я» концепцию. То есть, представление о себе самом, своих личностных качествах, манерах поведения, взаимодействия, также идентификацию себя с обществом, взаимоотношениями между членами общества, отождествлению себя со своим полом, усвоить гендерные роли и их особенности поведения. Первичный этап идентификации «Я» происходит в первый год жизни ребенка во взаимоотношениях с отцом и матерью. Что является необходимой частью «Я» концепции, а именно – совокупности представлений ребенка о себе самом, как человеке, имеющем социальные, характерологические, физические и интеллектуальные свойства. В результате нарушения взаимоотношений в этот возрастной период в диаде «мать – ребенок», негативно повлияет на становление и развитие «Я» концепции и проявится в эмоциональной сфере и развитием отклоняющегося социального поведения ребенка.

Половая идентификация. На сегодняшний день многими науками о человеке рассматривается проблема половой идентификации ребенка. В данной теме будет рассмотрен механизм половой идентификации депривированных детей, то есть детей, воспитывающихся в детских домах и интернатах. [13, с 112]. Половое самосознание является основой психосексуального развития, а психосексуальное развитие является одной из основных сфер базиса личности. В определенный возрастной период,

ребенка начинает проявлять интерес к теме мужской и женской роли, отношениям, физиологическим, психологическим и поведенческим различиям между двумя полами. С этого момента ребенок начинает переживать, осознавать свою собственную половую принадлежность и отождествлять себя к определенному полу.

Развитие психосексуального компонента «Я-концепции» начинает формироваться в первом малом социальном круге ребенка, в семье, где он усваивает особенности взаимоотношений между мужчиной и женщиной, а также их социальные роли, где родители уже являются друг другу мужем и женой, мамой и папой. Ребенок с взрослением начинает понимать специфику межличностного общения между всеми членами семьи. По данным исследований по этой проблеме, в отличие от ребенка воспитывающимся в полной семье, у психически депривированного ребенка происходят нарушения и искривления в эмоциональной, социальной и психосексуальной сфере [11, с. 112].

Человек всю свою жизнь живет в материальном (внешнем) мире и духовном (внутреннем) и эти две реальности оказывают серьезное воздействие на его развитие, опосредованное внутренним механизмом, являющимся детерминантой психического развития личности. На протяжении всей жизни у человека имеются потребности, одни из них врожденные, которые являются базисными (основными), вторые возникают и перестраиваются в связи с взрослением и развитием человека на протяжении жизни.

Основными потребностями человека являются потребность в безопасности, пище, отдыхе, сексе, принадлежности к обществу и взаимодействии с ним, постоянной стимуляции и посредством этого получение знаний и навыков [28, с 36].

С самого рождения ребенку требуется, забота и уход матери, эта потребность является одной из основных жизненных нужд младенца. Психическая депривация больше относится к детскому возрасту. Она

возникает в раннем возрасте и продолжает оставаться до зрелых лет и может оказывать отрицательное влияние на все сферы жизнедеятельности человека. Особенно психическая депривация, возникающая в условиях детского дома и сиротства, но также и в полноценных семьях, где родители не удовлетворяют основные потребности ребенка.

Злободневность исследований составляет момент субклинического протекания депривации, то есть без явных симптомов и признаков. По этой причине человечество нуждается в поиске путей разрешения данной проблемы. Ранее наука не обращала особого внимания на проблему депривации, однако начало исследований было положено еще в далеком прошлом. Но в середине 19 века возрос научный интерес к данной проблеме, более глубокий «экспериментально-теоретический этап» исследующий все связи организма со средой в условиях депривации. Исследовательской деятельностью механизмов формирования занимаются ученые, используя лично-ориентированный подход, а гуманистический позволяет выстроить гибкую систему сопровождения и коррекции депривированных детей.

Психическая депривация используется наряду другими схожими явлениями, такими как «привация» определяющаяся как изначальное лишение удовлетворения человеком определенных, серьезных потребностей, что в дальнейшем значимые потребности совсем не возникают. Сепарация – это прерывание эмоциональной связи, отстранение ребенка от значимого человека. Подобные условия являются неблагоприятными для полноценного и гармоничного существования и развития человека. Привация и сепарация – это причины, из-за которых нарушается «нормальная» жизнь, а депривация является следствием этих обстоятельств [18, с 45]. Еще одно близкое понятие «Госпитализм» психическое состояние, возникающее до 1,5 лет и проявляющееся в сильном снижении уровня развития ребенка вплоть до смерти. Госпитализм

в отечественной психологии определяется как «психически и физически отсталый» в результате «дефицита» нехватки общения и воспитания.

Изменения психического состояния под влиянием депривации происходит темпом, зависящим от того, насколько человек нуждается в определенной необходимой потребности и не удовлетворяет её. А патогенез (возникновение и развитие) депривации, прежде всего, затрагивает эмоциональную и когнитивную сферу человека, в частности оценочную способность, по отношению к среде, также организационную и сферу деятельности [18, с. 44].

Психическая депривация рассматривается с этиопатогенетических и симптоматических позиций. Понятие «психическая» привносит в само понимание «психическая депривация» психологический аспект, подчеркивающий формирование психических процессов и формирование структуры личности у человека, посредством депривированных составляющих воспитания, среды и общества факторов, тем или иным образом определяющих сформированность психического состояния из-за этих изменений. В связи с множеством разнообразных причин возникновения психической депривации, а также способов проявлений, то следует выделить и отнести её в группу отличающихся по этиопатогенезу, то есть со схожими признаками, формированием, развитием, механизмами проявления и природу происхождения.

С позиции симптоматического подхода можно выделить два уровня общую и парциальную психическую депривацию, различающихся по специфике общего развития, особенностями отношений ребенка со значимым взрослым, а также временем и полнотой отсутствия взаимодействия.

Общая депривация – полное отсутствие (депривация) возможности близкого и глубокого общения ребенка с близкими взрослыми людьми и родственниками. Здесь подчеркивается момент формирования диспропорциональности человека, лишённого всестороннего контакта в

плане развития и становления. Когда он элементарно не выходил за пределы своего детского дома, не видел разных людей и не имел возможности узнать их и пообщаться [19, с. 102].

Парциальная психическая депривация (от латинского частичный, ограниченный) характерна для детей, живущих в интернате и имеющих возможность изредка видаться со своими родственниками. Отрицательные её воздействия на личность различные, но не глубокие, влияющие на определенные сферы личности, а не на все. Парциальная психическая депривация приносит в жизнь человека дисгармоничность личностного и общего характера. Скрытая депривация присуща детям в несостоявшихся семьях, где они также обеднены общением и взаимодействием с окружающим миром людей.

Проявления психической депривации очень разнообразны, начиная с элементарных эмоциональных всплесков, как капризность, крикливость, до серьезных нарушений здоровья, в зависимости от уровня и степени выраженности. Выделяются три уровня: умеренный, средний и тяжелый. Умеренный характеризуется дисгармоничностью и легкими нарушениями в эмоционально-волевой сфере и мотивационно - потребностной, которые выражаются как перепады настроения, неспособность видеть конечную цель своих действий, распознаванию и оцениванию поступков других людей и своих в частности, сниженная способность к эмпатии. Средняя степень проявляется нарушением психической и соматической сфер личности, а также ухудшением интеллектуальных способностей. Тяжелая степень резко замедляется общее психическое развитие, ребенок сильно отстаёт от возрастных норм, в связи с этим полностью страдает как психическая сфера, так и физиология [11, с 34]. Для более эффективного составления психокоррекционной программы и сопровождения депривированного ребенка, следует дифференцировать психическое состояние, выявив степень и тип выраженности у конкретного человека.

Дж. Боулби в своей теории привязанности выделил и описал специфические, врожденные механизмы, обеспечивающие активацию ребенка, направленную на близкого и родного взрослого, посредством которого ребенок активно стремится взаимодействовать и изучать материальный и социальный мир.

Взгляд с позиции психоаналитического направления на депривацию таков. При ранней депривации, у ребенка происходит усиление психологических защит в отношении тех людей, которые на его взгляд отвергли, не посчитались, недооценили его как личность. В результате этого ребенок полностью закрывается от внешнего мира, становится скрытным, мнительным, чрезмерно осторожным, трусливым, неуверенным в себе, то есть всячески старается быть в тени, а не напрямую открыто взаимодействовать с окружающей его средой [20, с. 85].

С позиции теории учения условиях депривации, при которой ребенок не имеет возможности полноценно взаимодействовать со средой, у него не формируются навыки, способности и умения, что в дальнейшем приводит к скудному репертуару моделей поведения, и в целом формируется неполноценное, одностороннее представление о мире, людях и жизни в целом. Если же депривация возникает на более позднем периоде развития, то есть риск лишиться всех приобретенных в ходе прошлых лет жизни моделей поведения. Жизнь становится скучной, лишенной ярких красок и обедненной во всех отношениях.

Материнская депривация - это состояние, которое ребенок переносит в случае отсутствия матери – страдание, Дж. Боулби объясняет тем, что изначально у ребенка была развита и активизированная привязанность к матери, следовательно, потребность быть в контакте с ней, которая в итоге не удовлетворена [28, с. 64]. Механизмы развития дезадаптации очень глубоко закладываются в человеке, ребенок зачастую не может принять и успокоиться в присутствии другого человека, в случае отсутствия родного ему лица, в результате чего он становится тревожным, нарушается сон и

аппетит, повышается вероятность развития психических и соматических заболеваний.

В обеднённых условиях среды, ограничивается удовлетворение запросов для полноценного развития психики, в постоянной сенсорной стимуляции, мыслительных процессах, переживании различных чувств, получение впечатления, информирование, телесные ощущения, психические состояния, мнемические процессы. В результате дефицита или полного лишения всех вышеперечисленных потребностей. Психика как организм в целом перестает полноценно функционировать, нарушается и развитие при дефиците необходимых питательных веществ. [21, с. 64].

Если рассматривать депривацию с позиции нейронауки, работу мозговых структур в частности на корковые влияние (являющиеся третьим источником активности) посредством которых происходит взаимовлияние. С одной стороны, корковый отдел мозга влияет на процессы психического развития и тем самым обогащается от её работы (разносторонней и насыщенной жизни человека). При условиях депривации блокируется работа коркового источника. Вследствие чего происходит остановка, нарушение и регресс психического развития. [29, с. 66].

С патофизиологической точки зрения можно предположить, что иррегулярность вызвана понижением активности ствола мозга, в частности ретикулярной формации, и коры мозга в обедненных жизненных условиях.

### **1.5 Роль семьи в формировании психических и поведенческих расстройств**

Семья – это среда, которая играет основную роль в полноценном формировании и развитии ребенка. В современном обществе в связи с постоянными изменениями в политической сфере, ростом цен, ростом числа разводов, безработицей, проблем в сфере образования и в целом ухудшение жизни оказывает серьезное негативное влияние на семью. Большинство

глобальных проблем попадает на родителей, но сказываются и на их ребенке, дети находятся в самом бедственном положении, потому что им больше всего нужна любовь, а именно безусловная любовь, любовь без условия. Родители зачастую понимают проявление любви в заботе, пище, одежде, подарках, отдыхе и хорошем образовании и все это выполняется по мере возможности родителей, они в этом правы. У родителей и так сердце переполнено любовью к своим детям, проблема только в её адекватном и ясном для ребёнка проявлении как можно чаще, так как в противном случае у него могут появиться сомнения относительно неуверенности в том, что его любят [22, с. 36].

Из социальных факторов первым выступает семья, как первый микросоциум, в котором изначально оказался ребенок, и первые годы жизни провел исключительно в условиях семьи. Нормальной, функциональной семьёй считается та, которая удовлетворяет все необходимые потребности (в том числе и психологические) для полноценного развития ребенка. Среди них потребность в защищённости и безопасности, развитии, росте, принятии, любви, одобрении, поддержке. В относительно функциональной семье ребенок чувствует себя более или менее «нормально», семейный дом выступает для него местом удовлетворения основных физиологических потребностей (еда, отдых, общение) [24, с. 69]. И посредством взаимодействия членов семьи и оказание взаимоподдержки, семья является своего рода «психологическим иммунитетом», который способен уберечь членов семьи от проблем с психологическими сложностями и влияниями внешней среды, предоставлением психологической помощи в разрешении проблем и возрастных кризисов. Также семья, согласно культурно исторической концепции Л. С. Выготского, закладывает в человека базовую структуру личности, формирует эмоциональный компонент этой структуры, стиль отношений и взаимодействия с социальным миром, на основе полученного в семейных условиях, путём наблюдения за поведением родителей и прародителей, которые также в своё время интериоризировали

опыт своих родителей. Также в ребенке на определенном возрастном этапе в условиях семьи формируется система ценностей, схожая с родительскими.

Ценности, являющиеся приоритетами в его жизни, будут оказывать специфическое влияние на его мировоззрение и самосознание, формировать его дальнейшую судьбу, действия и выборы. Но, к сожалению, далеко не все семьи благополучные и условия воспитания и развития детей соответствующие. Сегодня такое явление, как социально-неблагополучная семья распространено. В результате семейного неблагополучия, точнее в условиях неблагополучной семьи, у ребенка порождается масса различного рода проблем, такие, например, как психологическая травма, плохое поведение, нарушенный образ жизни и общее развитие ребенка, недоразвитие всех сфер личности, агрессивность, девиантный и делинквентный образ жизни.

Возникновение новых проблем и трудностей, связанных с воспитанием ребенка в семье, облагораживанием среды для полноценного развития, требует изучения актуальных семейных проблем широкого круга специалистов: психологов, социологов, педагогов, медиков с разной специальной профессиональной направленностью. Для оказания поддержки семей, от специалистов требуется составление различных коррекционных, профилактических и информационных программ социальной защиты. За последние десятилетия практически во всех странах мира существенно вырос уровень психических расстройств и употребления психоактивных веществ у 25-30% населения. [25, с. 48].

В возникновении и развитии патологических нарушений участвуют различные факторы:

- биологические факторы, это факторы, связанные с воздействием живых объектов на организм человека, бактерии, организмы, вирусы, различные вещества, аллергены и другие;
- социальные факторы, это общественное окружение, человеческий фактор, общение и взаимодействие с ними;

- личностно психологический фактор включает в себя, все субъективные психологические характеристики и данности человека, характер, убеждения, страхи, мотивы, цели, установки, желания, интеллект и другие;
- под экологическими факторами подразумевается свойства среды обитания, влияющие на внутренние процессы организма, такие как метаболизм, дыхание, материальная среда и климатические условия среды обитания;
- в группу профессиональных входят те факторы, которые влияют на человека посредством профессиональной деятельности, профессиональные издержки, вредные условия работы, смена образа жизни, стрессовый фактор.

Неблагополучной семьёй является та, в которой нарушена структура семьи и игнорированы основные семейные функции, имеются дефекты воспитания. В результате чего возникает депривация, следовательно, дети с недополученным семейным воспитанием «трудные дети» [26, с. 29].

Многие ученые попытались классифицировать неблагополучные семьи на типы, выделив в них специфические характеристики:

- семьи, в которых не обсуждаются элементарные семейные проблемы, нарушают полноценную и здоровую жизнь семьи и никакими способами не пытаются их разрешить;
- неспособность выносить проблемы на обсуждение за общим семейным столом; неумение анализировать, выявлять причины, ставить цели, задачи и следовать плану;
- преобладание эмоций и амбиций, связанных с доминированием, властью и конкуренцией за неё, агрессивные формы поведения, в противовес пониманию, дружбе, взаимопомощи, поддержке, любви и нежности;
- предрасположенность злоупотреблению ПАВ (наркотиков, алкоголь).

В.М. Целуйко в своих исследованиях делит все неблагополучные семьи на две большие группы. В первую большую группу входят семьи, в которых ярко выраженная, открытая форма неблагополучия. В эту группу входят конфликтные, асоциальные, проблемные семьи. Во вторую группу входят семьи, со скрытой формой неблагополучия. Внешняя сторона семьи выглядит прилично и респектабельно, а во внутренней все довольно печально. Родительский характер воспитания не имеет четко выраженной позиции, ни однозначного стиля воспитания, ценностей, целей и соответствующими моделями поведения, в результате семья существенно отличается и не отвечает общепринятым моральным нормам, что неукоснительно сказывается на социальном положении семьи и соответственно на воспитании ребенка [23, с. 78].

Альберт Лиханов «Дети одинаковы, точнее, равны. Они равны и одинаковы – перед добрым и худым. Дети поначалу походят на промокашки: впитывают в себя все, что грамотно или безобразно написано родителями».

В неблагополучных семьях, гораздо сложнее выявить негативное воздействие на ребенка, однако если полностью обратить внимание и пристально наблюдать за процессом общения, обладая тонкой чувствительной эмпатией, то связь все-таки можно обнаружить. За внешней «нормальностью» семьи, может скрываться эмоциональное отчуждение, неприязнь по отношению к членам семьи. Зачастую родители по причине личной или служебной занятости не проявляют положительных, эмоционально насыщенных чувств по отношению к своим детям, последние сильно нуждаются в ласке, любви, поддержке и понимании. Также есть вариант, что формально брак сохраняется и удерживается связь родителей друг с другом, только ради их совместного ребенка. К семьям со скрытой формой неблагополучия относятся и семьи, которые В.В. Юстицкис определил, как «недоверчивую», «легкомысленную» и «хитрую». Отличительная черта в данном типе семей – это недоверчивость. Родители

своим примером демонстрируют выгодную сторону, а затем культивируют в ребенке такие же черты, которые имеются у них самих, это враждебность, недоверчивость, мнительность, которые обрекают в дальнейшем ребенка на специфические последствия, по причине неправильного воспитания и передаче своих моделей поведения и мировоззрения своему ребёнку [27, с. 33]. В жизни такие дети зачастую отрицают свою вину, не признают совершённые ошибки, спорят и доказывают свою правоту, они дезориентированы в обществе. В результате получаются конфликты в социальном окружении: с учителями, воспитателями и другими взрослыми, но усугубляет ситуацию и позиция его (ребёнка) семьи, которая встает на сторону ребёнка и защищает его, тем самым подкрепляя его «правильную» позицию.

Дети из подобных семей чрезвычайно подвержены к влиянию делинквентной среды, так как им близка психология этих групп, в нём уже присутствуют и подобные черты характера, скрытность, недоверчивость, агрессивность, далее предвзятое отрицательное отношение к миру в целом и обществу, опять же мнительность, опасение со стороны людей. Тип «легкомысленная семья». В отличие от других типов, данный тип характеризуется беззаботностью, легкостью, невовлеченностью в задачи и цели, в разрешение проблем. Членов этой семьи совершенно не беспокоит будущее и настоящее, они стремятся жить сегодняшним днём, продвигаются по жизни по инерции. В семьях этого типа часто возникают конфликты, ссоры и споры по пустякам. Дети в подобных семьях вырастают неорганизованными, со слабой силой воли, инертными, неопределёнными по жизни, профессионально недифференцированными людьми.

«Хитрая семья».

Семья, в которой в первую очередь проявляются и культивируются в ребёнке такие черты, как предприимчивость, скрытность, ловкость, специфическая внимательность и тактичность, в простонародном понимании человека с набором таких особенностей называют «шустрым»

[28, с. 41]. Это люди в меру общительные, тактичные в общении, имеют цель и знают пути её достижения, расчетливые, подготовленные и самое главное они «скользкие». Все совершенные ими скрытые и подпольные дела и махинации, через какое-то время обнаруживаются, но они выходят «сухими из воды», нет никаких доказательств их причастности к делу. Семья воспитывает в ребенке дух авантюризма. Их мировоззрение, моральные и нравственные нормы существенно, специфически изменены. В ситуациях, когда ребенок совершил нарушение правила, родители осуждают не его поступок как таковой (мотив, цель, причина), и не последствия поступка, а само неправильное действие и тактику, тем самым закрепляют в нем установку «делай, но не попадайся».

Неблагополучные семьи не способны решать возникающие жизненные проблемы самостоятельно, поэтому им требуется квалифицированная помощь и поддержка как психолога, медика, а также педагога по проблемам обучения и воспитания, а также регулярная работа над внутрисемейной родительской системой воспитания. В. В. Столин, изучавший проблемы детского воспитания во многих семьях, сформулировал оптимальную схему воспитания, в которой выделил родительскую воспитательную позицию, характеризуемую тремя парами важных свойств, так называемую – оптимальной родительской позицией. [29, с. 111]. Первое свойство – это адекватность, то есть способность родителя увидеть в своем отпрыске индивидуальность, личность, принять душевный уклад и характер, а также психические изменения и колебания в связи с возрастными особенностями. Второе свойство – это гибкость, в связи с изменениями применять именно соответствующую систему общения ориентируясь на его состояние и положение и вытекающих из этого изменений. Третье свойство, это – прогностичность, подразумевает, что уровень и стиль общения в семье должен немного опережать личностные изменения в ребёнке.

Дети из неблагополучных семей нуждаются в помощи со стороны широкого круга специалистов. При работе с семьёй акцент внимания семьи смещается в сторону осознанности и ответственности, здоровья и благополучия всех её членов, а задачей психолога является помощь родителям в осознании и принятии ответственности за себя и за жизнь своей семьи.

В целом задачей семьи является всестороннее комплексное развитие личности ребёнка. Крепкая, дружная семья создаст прочный фундамент личностного становления, которая будет проявляться во всех сферах жизнедеятельности и их последующих поколений.

#### Выводы по первой главе

Из первой главы мы узнали, что первым обществом и средой для ребенка, является семья. Семья – как первый институт воспитания ребенка и основа его будущего развития как личности и профессионала в трудовой деятельности. Семья является также, моделью формирования самосознания, образа самого себя и образов мира, а родители являются эталонами мужских и женских качеств и отношений между отцом и матерью – мужчиной и женщиной. У ребенка на протяжении всего детства происходит процесс интериоризации, посредством которого, он усваивает уроки жизни, нормы, ценности, мировоззрение, понятия и тем самым формирует свою собственную картину мира, определяет себя и своё место в нем и выстраивает отношения.

В случае нарушения какого-либо из этих процессов, возникает депривация и происходит задержка в психическом, а затем и в соматическом развитии. Было выявлено, что депривация может возникнуть в течение кратковременного промежутка времени при определенных условиях, (патогенных) повышенного острого воздействия и давления, на область наименьшего сопротивления не имеющего защиты, в результате

чего человек пребывает в состоянии дисбаланса. Также были описаны условия, оказывающие воздействие на психическое состояние определяющие ход его дальнейшей жизни и мировоззрение.

Следовательно, семья и её функция в воспитании является основой здорового и полноценного развития ребенка, а семьи с патеральной депривацией – отсутствием отца, зачастую недовыполняет свои основные воспитательные функции. Сегодня актуальность и злободневность проблемы депривации составляет её субклинический (бессимптомный) характер протекания, без проявления явных клинических симптомов и нарушений. Однако имеется высокий риск возникновения у детей ранних лет, длительность воздействия и влияние последствий депривации оказывают негативное влияние практически на все сферы жизни личности: социальную, эмоциональную, интеллектуальную.

Родители, не смотря на занятость должны уделять внимание своим детям, не скрывать к ним любовь, окружать их теплом и заботой. Человек с детства должен чувствовать, что он нужен. И, если у него будет ощущение, что за спиной у него хороший тыл, близкие люди он сможет стойко справляться с жизненными проблемами.

## **Глава 2 Эмпирическое исследование эмоционально – волевой сферы подростков в семьях с патеральной депривацией**

### **2.1 Основные методики, используемые для организации исследования**

Целью экспериментальной работы было изучение эмоционально-волевой сферы подростков. База исследования – общеобразовательная школа №4 находящаяся по адресу Ташкентская область, г. Ахангаран 1 кв. дом 18.

Характеристика выборки.

В исследовании приняли участие 40 человек подросткового возраста обучающихся в 7-х классах общеобразовательной школы №4, расположенной по адресу 1 кв. д.18 города Ахангаран Ташкентской области. Все испытуемые принадлежат к возрастному периоду 12-13 лет, что соответствует стадии подросткового возраста. 20 подростков (10 мальчиков и 10 девочек) являются контрольной группой, это подростки из полных семей, проживающие с отцами и матерями. В экспериментальную группу входят 20 подростков (10 мальчиков и 10 девочек), это подростки из семей с патеральной депривацией, проживающих с матерями и без отцов.

Школа, исходя из государственной гарантии прав граждан на получение бесплатного среднего (полного) общего образования, осуществляет образовательный процесс, соответствующий трем ступеням образования:

Первый – начальное общее образование (нормативный срок освоения 4 года), обеспечивает развитие обучающихся, овладение ими навыками чтения, письма, счета, основными умениями учебной деятельности, элементами теоретического мышления, простейшими навыками самоконтроля учебных действий, культурой поведения и речи, основами

личной гигиены и здорового образа жизни. Начальное образование является базой для получения основного общего образования.

Второй – основное общее образования (нормативный срок освоения 5 лет) – обеспечивает освоение обучающимися профессиональных программ основного общего образования, условия становления и формирования личности обучающегося, его склонностей; интересов и способностей к социальному самоопределению. Основное общее образование является базой для получения среднего (полного) общего образования.

Третий – среднее (полное) общее образование (нормативный срок освоения 2 года) – является завершающим этапом общеобразовательной подготовки, обеспечивающим освоение обучающимися общеобразовательных программ среднего (полного) общего образования, развитие устойчивых познавательных интересов и творческих способностей обучающихся, формирование навыков самостоятельной учебной деятельности на основе дифференциации обучения.

Количество учащихся по годам представлено на рисунке 1.

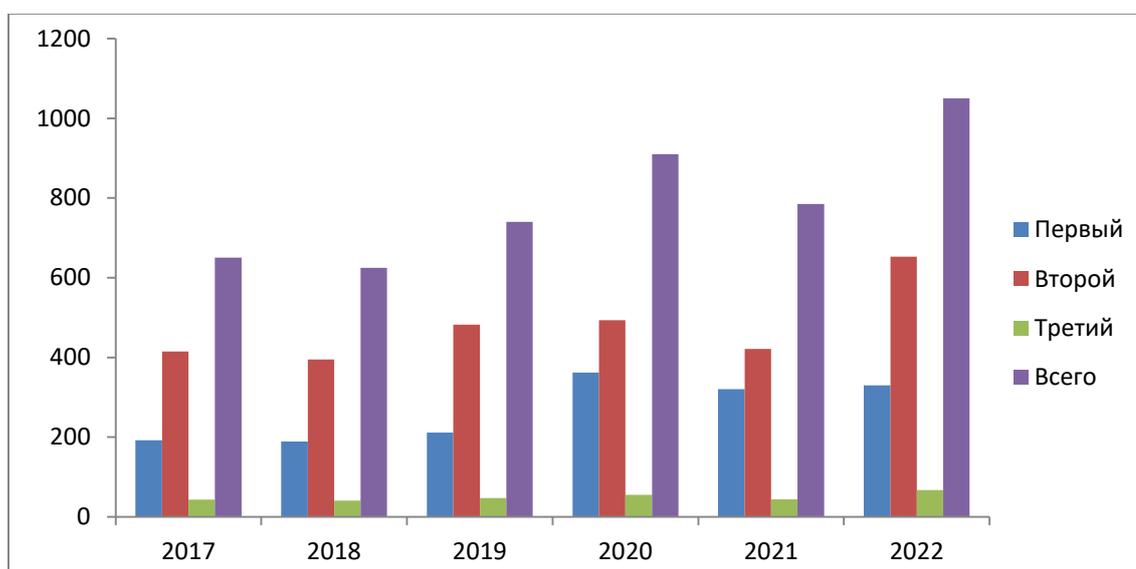


Рисунок 1 – Количество учащихся в школе №4.

Многие из этих детей растут в неполных семьях либо не имеют родителей, определенно у многих из них имеются психологические проблемы, отражающиеся на эмоциональной сфере подростка.

В качестве методологической базы было подобрано 3 методики.

Опишем подробнее диагностические задания и приведем результаты констатирующего исследования.

Методика 1.

Методика диагностики уровня субъективного ощущения одиночества Д. Рассела и М. Фергюсона (Шкала одиночества).

Цель: выявление уровня переживаемого чувства одиночества

Описание: тест опросник предназначен для определения уровня переживаемого подростками одиночества и особенности его направленности. Одиночество переживается зачастую остро субъективно и представляет собой уникальный характер переживания, так как человек переживает это чувство с полным погружением в себя. Одиночество представляет собой комплексное чувство, которое связывает воедино нечто утраченное внутренним миром личности. Данное чувство мотивирует человека к активному поиску средств, противостояния этой «болезни», так как одиночество действует против ожиданий и надежд человека и, таким образом, воспринимается как крайне отрицательное и нежелательное состояние. Переживание чувства одиночества содержит в себе познавательный компонент, по причине которого человек задается многочисленными философскими вопросами и размышлениями, касающиеся непосредственно его жизни: «кто я такой в этой жизни».

Инструкция: Вам предлагается ряд утверждений. Рассмотрите последовательно каждое и оцените с точки зрения частоты их проявления применительно к вашей жизни при помощи четырех вариантов ответов: «часто», «иногда», «редко», «никогда». Выбранный вариант отметьте знаком «+». Ответы анализировались по следующим критериям, подсчитывается количество каждого из вариантов ответов. Сумма ответов

«часто» умножается на три, «иногда» – на два, «редко» – на один и «никогда» – на 0. Полученные результаты складываются. Максимально возможный показатель одиночества – 60 баллов. Высокую степень одиночества показывают от 40 до 60 баллов, от 20 до 40 баллов – средний уровень одиночества, от 0 до 20 баллов – низкий уровень одиночества.

Методика 2. Тест на определение силы воли (Р.С. Немов).

Воля – это сознательная регуляция субъектом своей деятельности и поведения, обеспечивающая преодоление трудностей при достижении жизненных ценностей. Методика состоит из 40 суждений. На каждое из них предусмотрено несколько альтернативных ответов.

Целью данной методики является выявление силы волевых процессов.

Методика 3. Методика «Опросник психических состояний»  
Н.А. Литвинова.

Данная методика состоит из 20 психических состояний, задачей испытуемого является оценивание каждого состояния, а также продолжительность пребывания в этом состоянии. В этой методике применяются не биполярные ответы типа «да» или «нет», а многофакторная шкала оценок, как по степени проявления состояния, так и по степени его длительности.

Часть психических состояний является положительным (стеническими) и часть отрицательными (астеническими). Исследователь получает результат и после обработки и интерпретации, выявляется перечень доминирующих состояний, их сила и продолжительность.

Методика 4. Опросник Г. Айзенка «Самооценки психических состояний». С помощью данного теста можно определить уровни таких психических свойств, как тревожность, фрустрация, агрессивность, ригидность. Тест состоит из 40 высказываний, сгруппированных в четыре блока. Каждый из блоков соответствует одному из четырех определяемых

психических состояний (тревожности, фрустрации, агрессивности, ригидности).

## 2.2 Диагностика личностных особенностей подростков

В результате проведенных психодиагностических мероприятий был собран эмпирический материал об особенностях эмоционально-волевой сферы для дальнейшей его обработки. Результаты диагностики подростков с помощью методики «Уровень субъективного переживания одиночества» (Д. Рассела и М. Фергюсона) представлены в таблице 1.

Таблица 1 – Результаты методики «Диагностика уровня субъективного переживания одиночества» (Д. Рассела и М. Фергюсона).

Группа	Общий балл	Среднее
Экспериментальная	442	22,1
Контрольная	393	19,6

Наглядно результаты методики «диагностика уровня субъективного переживания одиночества» представлены на рисунке 2.

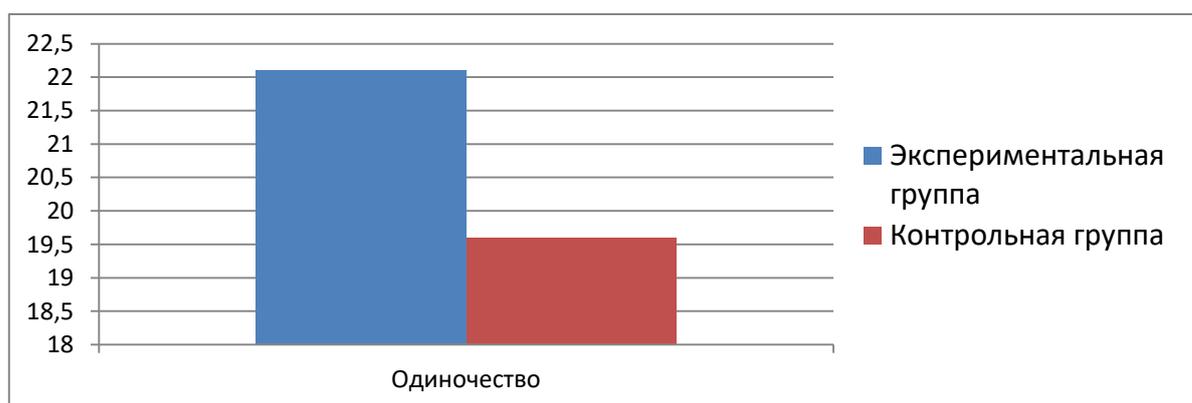


Рисунок 2 – Уровень переживаемого чувства одиночества в контрольной и экспериментальной группах

У 10% (2 человека) из экспериментальной группы и у 5% (1 человек) подростков из контрольной группы выявлен высокий уровень переживания одиночества. Данные подростки часто и остро переживают моменты одиночества, отчужденности, печали и ненужности, изолированности в общении с другими.

У 40 % (8 человек) из экспериментальной группы и у 40% (8 человек) подростков из контрольной группы выявлен средний показатель переживания данного чувства. Можно предположить, что подростки периодически испытывают переживания, возможно, в случае расставания или возникновении конфликта с семьей или друзьями, либо же при недопонимании в группе сверстников.

У 50% (10 человек) из экспериментальной группы и у 55% (11 человек) подростков из контрольной группы уровень переживания чувства одиночества ниже среднего. Следовательно, можно предположить, что у ребят не возникает особых трудностей и проблем во взаимодействии с обществом друзей, родителями, школьными делами и проведением досуга в одиночестве.

В целом можно сказать, что переживание одиночества в подростковом возрасте – явление, свойственное и нормальное. Дети взрослеют, стремятся сепарироваться от родителей, стать независимыми и найти свое место в социальном мире и прежде всего в своем обществе. Следовательно, «путь взросления» бывает тернист и непредсказуем, подростку предстоит вложить немало усилий и терпения.

Затем можно перейти к проверке основной гипотезы исследования, а именно проверить, есть ли статистически значимые различия между уровнем переживания одиночества у подростков и характеристиками семьи. Так как в исследовании приняло участие 40 человек, из которых полную семью имеют 20 школьников, а неполную 20 школьников, количество испытуемых в каждой группе невелико. Поэтому рассчитаем Т-критерий Стьюдента для независимых выборок и представим в таблице 2.

Таблица 2 – Результаты сравнительного анализа данных по методике диагностики уровня субъективного ощущения одиночества

Среднее значение	19,65	22,10
Стандартное отклонение	10,1	10,7
T-критерий	–	-0,74
P	–	0,46

Согласно полученным данным статистически значимых различий по показателю «Одиночество» в экспериментальной и контрольной группе не выявлено, следовательно, принимается нулевая гипотеза. Вывод: подростки в экспериментальной и контрольной группе имеют одинаковую степень одиночества: низкую.

Методика 2. Результаты диагностики подростков с помощью методики «Тест на определение силы воли» (Р.С. Немов) представлены в таблице 3.

Таблица 3 – Показатели силы воли (Р.С. Немов).

Группа	Общий балл	Среднее
Экспериментальная	412	20,6
Контрольная	355	17,7

У 20% (4 человека) подростков из контрольной группы выявлен высокий уровень развития воли, а у подростков из экспериментальной группы высокий уровень не выявлен. Такие волевые процессы, как целеустремленность, настойчивость, стойкость и сила, более характерны подросткам из полных семей, чем у подростков без отца.

У 70% (14 человек) из контрольной группы выявлен средний уровень силы воли, а в экспериментальной группе 75% (15 человек). Следовательно, здесь можно сказать, что у большинства испытуемых средний уровень

развития силы воли. На рисунке 3 наглядно представлены результаты методики на определение силы воли в контрольной и экспериментальной группах.

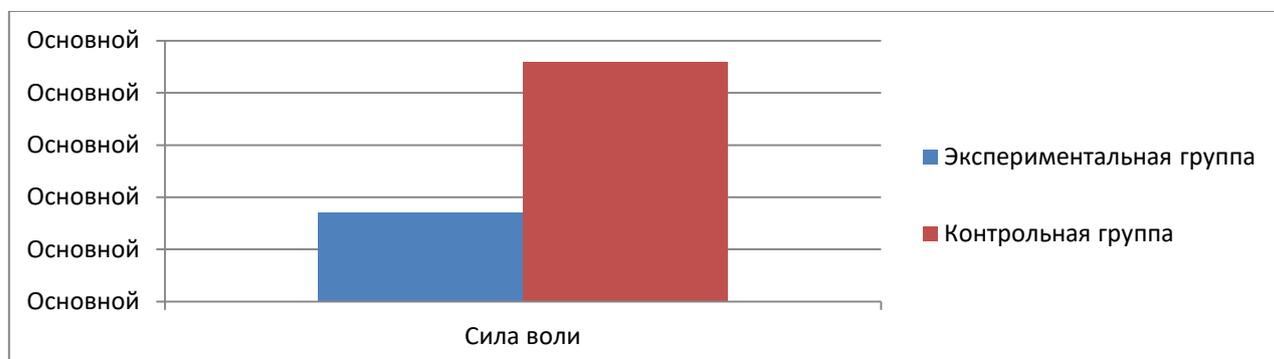


Рисунок 3 – Результаты методики «Тест на определение силы воли» (Р.С. Немов).

У 10% (2 человек) подростков выявлена слабо развитая воля, в то время как у подростков из экспериментальной группы этот показатель равен 20% (4 человек). Следовательно, у подростков, воспитывающихся без отца слабый уровень развития воли.

Вывод: таким образом, можно предположить, что в полноценной семье, отец выполняет воспитывает в ребёнке одну из важнейших сторон личности, это социальная сторона (дружба, связи, чувство собственного достоинства, самооценка, общение) и волевая сфера личности (настойчивость, целеустремленность, воля, стойкость).

С помощью Т-критерия Стьюдента для независимых выборок произведен сравнительный анализ данных, полученных в экспериментальной и контрольной группах. Данные представлены в таблице 4.

Согласно полученным данным статистически значимых различий по показателю «Сила воли» в экспериментальной и контрольной группе не выявлено, следовательно, принимается нулевая гипотеза.

Таблица 4 – Сравнительный анализ силы воли подростков (t-критерий Стьюдента)

Значения	Экспериментальная группа	Контрольная группа
	Сила воли	
Среднее значение	17,75	20,60
Стандартное отклонение	4,5291	5,0617
T-критерий	–	-1,88
P	–	0,07

Вывод: подростки в экспериментальной и контрольной группах имеют одинаковую степень развития силы воли. Характер и волю обследованных подростков можно считать достаточно твердыми, а поступки в основном реалистичными и взвешенными.

Методика 3. Результаты методики «Опросник психических состояний» (Н.А. Литвинов) представлены в таблице 5.

Таблица 5 – Результаты методики «Опросник психических состояний» (Н.А. Литвинов)

Параметры состояния	Стенические состояния (оценка)	Стенические состояния (продолжительность)	Астенические состояния (оценка)	Астенические состояния (продолжительность)
Экспериментальная Группа	34,6	32,7	24,4	21,9
Контрольная	35,6	32,8	22,6	22,3

Целью этого метода было выявление наличия астенических (негативных) и стенических (позитивных) переживаний, а также их сила и продолжительность. А также имеется возможность сравнить эти показатели для выявления доминирующих переживаний и чувств. Для этого мы сравним среднее значение стенических и астенических переживаний, а

именно их оценку (силу) и продолжительность пребывания в этом состоянии.

На рисунке 4 наглядно представлены результаты методики «Опросник психических состояний» (Н.А. Литвинов).

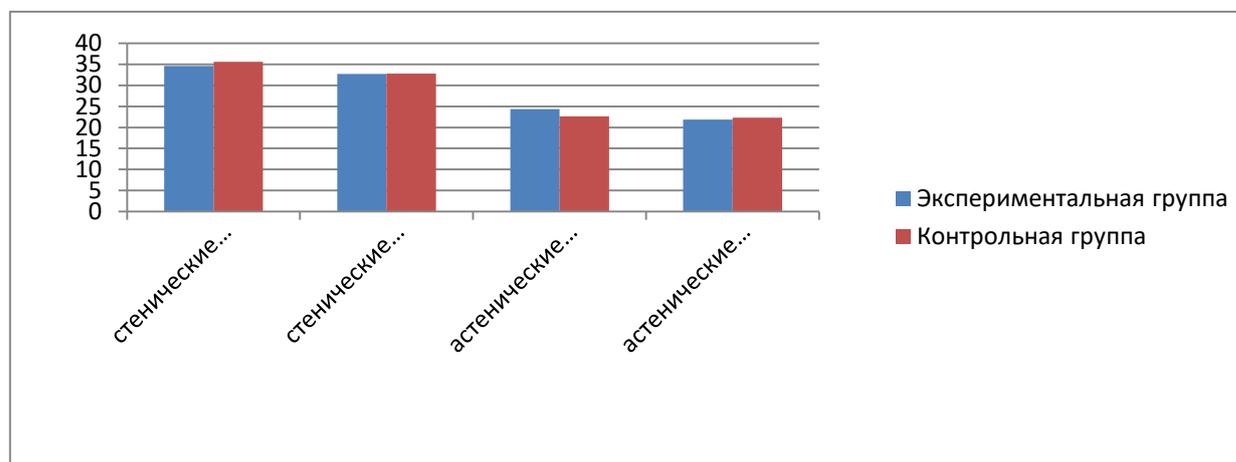


Рисунок 4 – Результаты методики «Опросник психических состояний» (Н.А. Литвинов).

В таблице 6 и в таблице 7 представлены результаты математических расчетов показателей оценки стенических состояний по методике «Опросник психических состояний» (Н.А. Литвинов) по t-критерию.

Таблица 6 – Результаты математических расчетов по t-критерию, оценки стенических состояний в экспериментальной и контрольной группах.

Значения	Экспериментальная группа	Контрольная группа
	Оценка стенических (позитивных) состояний	
Среднее значение	36,05	35,65
Стандартное отклонение	6,7627	5,5939
T-критерий	–	-0,39
P	–	0,69

Таблица 7 – Результаты математических расчетов по t-критерию, продолжительности стенических состояний в экспериментальной и контрольной группах.

Значения	Экспериментальная группа	Контрольная группа
	Продолжительность стенических состояний	
Среднее значение	32,70	32,85
Стандартное отклонение	6,1224	9,1034
Т-критерий	–	-0,06
Р	–	0,95

В экспериментальной группе средний показатель оценки стенических переживаний (веселость, внимание, интерес, настойчивость, спокойствие, дисциплинированность и смелость) равен 34,6, а в контрольной группе 35,6, а также продолжительность этих состояний в первой группе этот показатель 32,7, а у второй 32,8. Основываясь на полученных показателях можно сказать, что подростки из неполных семей, реже переживают положительные эмоции и чувства, в сравнении с подростками из полных семей. В таблице 8 представлены результаты расчетов оценки астенических состояний, а таблице 9 результаты продолжительности астенических состояний.

Таблица 8 – Результаты математических расчетов оценки астенических состояний по t-критерию.

Значения	Экспериментальная группа	Контрольная группа
	Оценка астенических состояний	
Среднее значение	24,45	22,60
Стандартное отклонение	5,2161	6,0646
Т-критерий	–	1,034
Р	–	0,31

Таблица 9 – Результаты математических расчетов продолжительности астенических состояний по т-критерию.

Значения	Экспериментальная группа	Контрольная группа
	Продолжительность астенических состояний	
Среднее значение	21,90	22,35
Стандартное отклонение	5,5526	6,8309
Т-критерий	–	-0,23
Р	–	0,82

Средние показатели оценки силы переживания астенических переживаний (апатия, усталость, страх, безысходность, взволнованность, печаль, подавленность, безволие) у подростков из экспериментальной группы равен 24,4 и продолжительность 21,9, а у подростков из контрольной группы показатели оценка – 22,6 и продолжительность пребывания в состоянии 22,3.

Подростки из первой сильнее переживают астенические состояния, но менее продолжительное время, чем подростки из контрольной группы. Это можно объяснить тем, что отсутствие отца в семье зачастую приводит к дисгармонии воспитания и её односторонности, отсутствию отца (особенно на начальных этапах жизни), как примера и поддержки для мальчиков и эталоном идеального образа мужчины для девочек, определяет и деформирует их дальнейшее развитие на последующих возрастных стадиях.

Согласно полученным данным статистически значимых различий по показателям «Оценка стенических эмоций» и «Продолжительность стенических эмоций» в экспериментальной и контрольной группах не выявлено, следовательно, принимается нулевая гипотеза. Вывод: подростки в экспериментальной и контрольной группе не отличаются по характеру и продолжительности протекания стенических эмоций.

Вывод: согласно полученным данным статистически значимых различий по показателям «Оценка астенических эмоций» и

«Продолжительность астенических эмоций» в экспериментальной и контрольной группах не выявлено, следовательно, принимается нулевая гипотеза.

Вывод: подростки в экспериментальной и контрольной группе не отличаются по характеру и продолжительности протекания астенических эмоций.

Методика 4. Результаты методики «Самооценка психических состояний» (Г. Айзенка) представлены в таблице 10.

Таблица 10 – Результаты методики «Самооценка психических состояний» (Г. Айзенка)

Группа	Общий балл				Среднее			
	Тревожн ость	Фруст рация	Агресс ия	Ригидн ость	Тревожн ость	Фрустр ация	Агрес сия	Риги днос ть
Эксперимент альная	142	148	227	208	7,1	7,4	11,3	10,4
Контрольная	129	1,9	173	170	6,4	5,4	8,6	8,5

Наглядно результаты методики «Самооценка психических состояний» (Г. Айзенка) представлены на рисунке 5.

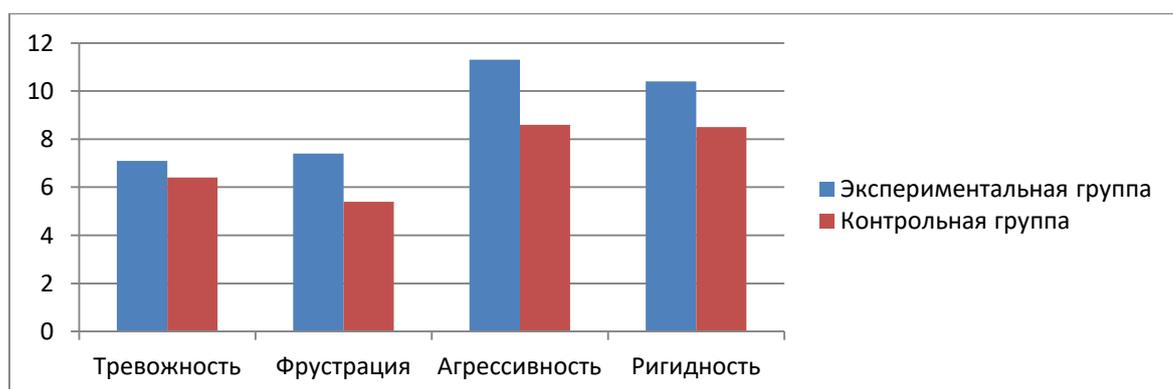


Рисунок 5 – Самооценка психических состояний (Г. Айзенка).

У 5% подростков (1 человек) из экспериментальной группы выявлен высокий уровень тревожности, а в контрольной не выявлен.

Средний уровень тревожности в экспериментальной группе выявлен у 40% (8 человек), а в контрольной группе 35% (7 подростков).

Показатели незначительного (отсутствия) уровня тревожности в экспериментальной группе – 55% (11 человек), в контрольной группе – 65% (13 человек).

Исходя из этого, можно предположить, что тревожность подростков основана на неуверенности в себе, низкой самооценке, мнительности и лабильности настроения, недоверчивости, беспокойствию, а также отсутствием чёткой личной позиции, в результате чего у них и возникает тревожность. Подростки из неполной семьи зачастую чаще испытывают подобные чувства и переживания, так как отсутствие мужчины (отца) в семье отрицательным образом сказывается на социализации и гендерной идентификации ребенка, особенно мальчика. В результате чего возникает неуверенность в себе, слабо развитые социальные навыки и, следовательно, связи с обществом.

У 5% подростков (1 человек) из экспериментальной группы имеется высокий уровень фрустрации, а в контрольной группе не выявлено. Средний показатель фрустрации в первой группе – 35% (7 человек) а во второй 20% (4 человека).

Фрустрация отсутствует у подростков из первой группы (60% и второй группы (80%).

У подростков из неполных семей наблюдаются сложности в преодолении препятствий и эмоциональным переживанием этих проблем. Возможно, это связано со слаборазвитой адаптационной способностью и отсутствием эффективных способов и копинг-стратегий для преодоления сложностей.

У 15% (3 подростков) из экспериментальной группы обнаружился высокий уровень агрессивности, а у испытуемых во второй группе этот

показатель 5% (1 человек). Средний уровень агрессивности в первой группе – 55% (11 человек), а во второй группе (55% – 11 человек). И соответственно отсутствие агрессии у 30% (6 человек) в первой группе и у 40% (8 человек) во второй.

Агрессия очень часто возникает у подростков по причине возникающих проблем в межличностной сфере общения, конфликтах в парных отношениях, а именно в неумении разрешать эти конфликты. А корень этих конфликтов лежит в недостатке полноценного взаимодействия с родителями, отсутствии навыков разрешения конфликтов, узости мышления, дефиците информации, несформированности самооценки, эмпатии.

В целом агрессивность присуща подросткам в этот непростой возрастной период: физические и физиологические перемены в организме приводят к лабильности настроения, слабости, раздражительности и сильному стрессу. В результате повышенная возбудимость, импульсивность и собственно агрессия.

Следовательно, уровень агрессии был бы существенно ниже, если бы у подростка была полноценная, дружная, заботливая и поддерживающая семья. Полноценные и эмоционально насыщенные внутрисемейные отношения, позволили бы ребенку чувствовать себя принятым и защищенным. При недостатке элементарного общения в кругу семьи на актуальные темы подростка, эмоциональный климат в семье ухудшается и приводит к эмоциональной холодности к членам семьи.

Сильно выраженная ригидность выявлена у 30% (6 человек) из экспериментальной группы и 5% подростков (1 человек) из контрольной группы. Средний уровень у экспериментальной группы 40% (8 человек), а в контрольной группе 50% (10 человек), у подростков из полных семей уровень гибкости и адаптационные способности выше, чем у подростков из семей с патеральной депривацией.

Ригидность может быть следствием неуверенности в себе, отсутствием социальных навыков и наличием страхов, комплексов, низкой самооценки. Результатом является негибкость мышления, излишняя категоричность, социальная пассивность, необщительность, однообразие, недоступность и мнительность. Причиной всем вышеперечисленным.

С целью выявления достоверных различий по показателям тревожности, фрустрации, агрессии и ригидности, выявленным в экспериментальной и контрольной группе, проведен сравнительный анализ посредством t-критерия Стьюдента. Его результаты представлены в таблице 11.

Таблица 11 – Результаты анализа данных по методике «Самооценка психических состояний» (Г. Айзенка).

Значения	Тревожность		Фрустрация		Агрессия		Ригидность	
	Эксп. гр.	Контр.г р.	Эксп. гр.	Контр.г р.	Эксп. гр.	Контр.г р.	Эксп. гр.	Контр.г р.
Среднее значение	7,1	6,45	7,4	5,45	11,35	8,65	10,4	8,5
Стандартное отклонение	4,4	2,24	3,56	2,26	5,03	4,7	4,81	3,85
T-критерий	–	0,59	–	2,07	–	1,75	–	1,38
P	–	0,56	–	0,04	–	0,09	–	0,17

Согласно полученным данным статистически значимых различий по показателям «Тревожность», «Агрессия» и «Ригидность» в экспериментальной и контрольной группах не выявлено, следовательно, принимается нулевая гипотеза.

Вывод: подростки в экспериментальной и контрольной группе не отличаются по степени тревожности, агрессии и ригидности. Наряду с этим получены данные, которые указывают на наличие значимых различий в экспериментальной и контрольной группе по показателю «Фрустрация» (0,05). Подростки контрольной группы характеризуются низким уровнем

фрустрированности, что отражает их удовлетворенность взаимоотношениями с другими людьми, собой, своей активностью и деятельностью, стремление к риску и отсутствие тенденций избегать трудностей. В то же время показатель фрустрации подростков экспериментальной группы расположен в диапазоне средних значений по методике, что указывает на то, что подростки, воспитывающиеся в семьях без отца, могут переживать неудовлетворенность во взаимоотношениях с близкими, друзьями, педагогами, неудовлетворенность своей работоспособностью, социально-экономическим положением (условия проживания, материальная обеспеченность, организацией досуга).

### **2.3 Рекомендации по психологической работе с подростками из семей с патеральной депривацией**

Исходя из результатов исследования, были разработаны рекомендации для коррекции эмоционального состояния подростков. С учениками, у которых были высокие баллы переживаемого чувства одиночества (респонденты под номером 14, 19, 27, 29) состоялась индивидуальная консультация, на которой проводилась беседа с целью коррекционного воздействия на эмоциональную сферу подростка и переживаемое по этому поводу чувство.

Первое, с чего началась беседа с подростками, установление контакта, руководствуясь принципами этического кодекса психолога (уважение к клиенту его праву и добровольное согласие на общение, ответственность и компетентность, забота о его благополучии, беспристрастность, отзывчивость честность и главное конфиденциальность).

Была создана атмосфера доброжелательности, доверия и безопасности. Для установления доверительного контакта со многими подростками приходилось общаться на разные, интересующие, прежде

всего, их темы относительно школы, учителей, отношений в доме. После чего, траектория разговора смещалась в сторону интересующей нас темы.

Подростки неохотно идут на разговор на эту тему, и часто они даже воспринимают это как норму, однако понятие «норма» относительное, человек может всю жизнь прожить с данным чувством и довольно интересно и радостно прожить. Главной задачей было донести до осознания испытуемого причину возникновения данного чувства «корни». Потому что чувство не появляется просто так, согласно принципу детерминизма – причинно-следственной связи, у всего происходящего во внешней жизни человека «отзеркаливается» в его внутреннем мире. А его чувство одиночества имеет внешнюю причину и возможно является следствием неудовлетворения в достаточной мере потребности во внимании, общении, взаимодействии либо в эмоционально близком контакте, поддержки со стороны взрослых либо друзей.

Для первой консультации с каждым подростком потребовалось много времени. В конце нашей беседы мы уделили немного времени на разговор о продолжении сотрудничества и поддержании связи, а также в случае ухудшения самочувствия либо же возникновения психологических проблем, он всегда может обратиться за помощью к психологу школы.

У подростков с выявленным низким уровнем уверенности в себе мы проводили беседу на тему «Уверенность в себе» и как это понимается самим человеком. По каким признакам глядя на человека можно сказать, что он уверен в себе?

Далее фокус внимания и тема разговора смещалась в сторону личностных качеств клиента и их проявление в повседневном общении, клиент рассказывал о пережитых неприятных моментах своей жизни передавал эмоции, и переживания по поводу неудачных попыток проявит себя как уверенный в себе человек. После чего была проведена диагностика уровня самооценки личности при помощи методики Розенберга. Опросник создавался и использовался как одномерный, хотя, проведенный позднее,

факторный анализ выявил два независимых фактора: самоунижение и самоуважение. Самоуважение существует и в отсутствие самоунижения, и наряду с ним, в последнем случае оно выступает в защитной функции. Опросник обладает хорошей надежностью и конструктивной валидностью.

Показатели по опроснику связаны с депрессивным состоянием, тревожностью и психосоматическими симптомами, активностью в общении, лидерством, чувством межличностной безопасности, отношением к испытываемому его родителей.

Результаты диагностики будут включены в дальнейшую коррекционную работу с подростком. Затем ему предлагалось задание выписать все свои положительные и отрицательные качества (целью данного мною задания, это обращение внимания человека на самого себя, обнаружение своих качеств и достоинств), рефлексия.

Затем клиенту было дано домашнее задание: за 4 дня постараться обнаружить и записать все имеющиеся у него положительные и отрицательные черты характера, сформированные навыки, интересы и все то, что ему нравится и чем он занимается в свободное время, с выписанными данными мы будем работать на следующей нашей встрече.

В ходе коррекционной работы были использованы следующие упражнения:

Упражнение 1. «Что такое одиночество?»

Первый этап.

Определение одиночества, его возможные внешние проявления, внутреннее определение. На данном этапе важна четкая собранность и концентрация внимания, фиксация происходящего, проговариваемого, а также обязательна работа с состоянием, чувствами и эмоциями.

Второй этап

Одиночество, как оно есть. Например, использование цепочек ассоциаций, то есть при понимании слова одиночества у человека возникают ассоциации «одиночество - один ночью», «одиночество - один

очень», «скучно», «страшно», «плохо». Работа с одиночеством как с индивидуальной характеристикой, одиночество в толпе. Этот этап сложный, идет максимальный накал страстей, идет рефлексия прожитого, для чего может использоваться ситуация обратного попадания. На этом этапе следует обобщить все переживаемые чувства и состояния и обсудить со всеми участниками.

Третий этап.

Одиночество положительное и отрицательное одиночество.

Научение подростка искать разные стороны своего одиночества, чем оно помогает мне, чем помогает другим, то есть одиночество - как самопознание, наблюдение, исследование. Данное упражнение позволит поближе приблизиться «познакомиться» к этому состоянию, затем отдалиться посмотреть на него с другой стороны «изучить». После чего выявить как положительные качества, например – спокойствие, тишина, умиротворение.

Четвертый этап.

Реакция окружающих на одиночество, на меня и мое одиночество. Этот этап предполагает умение говорить о моем одиночестве. Для того чтобы избавиться от одиночества человеку в первую очередь необходимо понять, разобраться в самом себе, искренне ответив самому себе на вопросы: Чувствую ли я себя одиноким? Счастлив ли я находиться в одиночестве? Чего мне не хватает? Каким образом я могу начать движение к избавлению от этого чувства? Каков будет мой первый шаг?

Упражнение 2. Формирование позитивной самооценки и навыков уверенного поведения у подростков.

Уверенность в себе – переживание человеком своих возможностей как адекватных задач, которые перед ним стоят в жизни, так и тем, которые он ставит перед собой сам. Уверенность в себе в каком-либо виде деятельности имеет место, когда самооценка человека соответствует его реальным возможностям. Если самооценка выше (ниже) реальных

возможностей, имеет место соответственно самоуверенность (неуверенность в себе). Уверенность в себе может стать и устойчивым качеством личности. Неуверенность в себе и самоуверенность часто связаны с отрицательными эмоциональными переживаниями, нарушающими ход психического развития человека.

Беседа. Что такое уверенность в вашем понимании? Как можно определить уверенного человека? По каким критериям можно охарактеризовать уверенного в себе человека?

Для начала необходимо выявить уровень самооценки человека, в качестве инструментария воспользуемся методикой «Шкала самоуважения Розенберга».

### Упражнение 3. «Моя уникальность»

Цель: формирование представления о собственной уникальности.

Как все мы знаем, на планете нет ни одного человека, подобного нам. Каждый человек неповторим. Но иногда мы об этом забываем. Сейчас я дам вам два фломастера разного цвета. Один передам налево, другой - направо. Учащийся слева, получив фломастер, продолжает высказывание «Я, как все...». Учащиеся, получившие второй фломастер, продолжают высказывание «Я, не как все...». Когда в руках одного из участников встречаются два мяча, ему предоставляется право выбора, какое высказывание продолжать.

Рефлексия: - Трудно или легко вам было говорить о своих уникальных качествах? - Какие чувства возникли при выполнении задания?

### Упражнение «Я учусь у тебя»

Цель: развитие эмпатии, снятие тревожности. Время: 10 минут.

Участники передают по кругу цветную нить со словами: «Я учусь у тебя...» (называется качество данного человека, которое действительно обладает ценностью, привлекательностью для говорящего). Задача принявшего нить, прежде всего, подтвердить высказанную мысль: «Да, у

меня можно научиться...» или «Да, я могу научить...». Затем он передает нить другому участнику.

Рефлексия: Что для вас было важно? Что было трудно? Что понравилось?

#### Упражнение 4. «Воображение успеха»

Цель: развитие умения использовать воображение для улучшения самовосприятия.

Релаксация. Сядьте удобно, закройте глаза. Почувствуйте свое дыхание – ровное и спокойное, с каждым выдохом уходит напряжение и тело расслабляется. Представьте себе, что вы присутствуете на церемонии награждения. Оглянитесь вокруг, какие люди вас окружают, как они одеты, что вручают победителям, как оформлен зал. Представьте, за что вручаются награды как люди выходят на сцену. И вот объявляют, что первое место заняла, и вы слышите свое имя! Какие чувства у вас возникли? Представьте, что вы легко и уверенно поднимаетесь по ступеням на сцену и получаете долгожданную награду! Рассмотрите ее, за что вам ее вручили? Вам предоставили возможность для ответного слова, что вы скажете? Почувствуйте себя победителем! Запомните это чувство и сохраняйте в себе!

#### Выводы по второй главе

Во второй главе были проведен анализ личностных особенностей подростков и приведены рекомендации по психологической работе с семьями с патеральной депривацией. Итак, в результате эмпирического исследования были полученные следующие данные.

Подростки, воспитывающиеся в семье без отца, и подростки, воспитывающиеся в полной семье, имеют высокую степень одиночества:

Подростки, воспитывающиеся в семье без отца, и подростки, воспитывающиеся в полной семье, не отличаются по характеру и

продолжительности протекания стенических (позитивных) и астенических (негативных) эмоций. Молодые люди, воспитывающиеся в семье без отца, и подростки, воспитывающиеся в полной семье, имеют одинаковую степень развития силы воли. Характер и волю обследованных подростков можно считать достаточно твердыми, а поступки в основном реалистичными и взвешенными;

Подростки, воспитывающиеся в семье без отца, и подростки, воспитывающиеся в полной семье, не отличаются по степени тревожности, агрессии и ригидности. Им не характерно переживание эмоционального дискомфорта, связанного с ожиданием неблагополучия, предчувствием опасности. Полученные данные указывают на наличие значимых различий в экспериментальной и контрольной группе по показателю «Фрустрация» (0,05). Так, показатель фрустрации, подростков воспитывающиеся в семье без отца, указывает на то, что им в большей мере характерно переживание неудовлетворенности во взаимоотношениях с близкими, друзьями, педагогами, неудовлетворенности своей работоспособностью, социально-экономическим положением (условия проживания, материальная обеспеченность, организацией досуга).

Таким образом, гипотеза исследования доказана частично, а именно, подростки из семей с патеральной депривацией имеют высокий уровень одиночества, средний уровень тревожности и такую же силу воли, как и подростки в полной семье; различия выявлены по степени фрустрированности подростков из неполных семей.

Психологическая работа с семьями с патеральной депривацией должна включать в свою структуру мероприятия, направленные на повышение фрустрационной устойчивости подростков, оптимизацию их эмоционального состояния и формирование эмоциональной устойчивости и волевого самоконтроля.

## Заключение

В ходе теоретического изучения личностных особенностей эмоционально-волевой сферы личностей подростков нами было установлено, что в подростковом возрасте отсутствие отца не оказывает значительного влияния на эмоционально-волевою сферу подростка.

Исходя из вышесказанного, семья играет исключительную роль особенно на начальных этапах жизни каждого человека. Семья – это первое маленькое общество, состоящее из самых близких родственников, в которое попадает новорожденный и в их руках находится судьба маленького человека, у которого есть несколько жизненно важных потребностей, это потребность в заботе, защите и любви, но с взрослением количество потребностей возрастает и требует от родителей всё большей отдачи.

Анализ литературы позволил сделать вывод о том, что у подростков из семей с патеральной депривацией плохо развиты волевые качества, не развита способность к установлению глубоких и доверительных отношений с другими людьми. На первых этапах специфической потребностью ребенка выступает привязанность к близкому человеку и установление с ним глубокой и прочной, доверительной эмоциональной связи, в результате которой он обретает первую социальную установку – базовое доверие к миру, являющейся общим положительным отношением ко всей окружающей его действительности. Для ребенка мир кажется безопасным, стабильным и дружелюбным. Что открывает для него многообразие возможностей и свободы для самореализации. Задачей взрослых на последующих этапах взросления малыша, быть по-прежнему любящими и заботливыми родителями, внимательными и чуткими взрослыми, предприимчивыми и бережными воспитателями, свободными и искренними людьми.

Но под негативным воздействием различных политических, экономических и других глобальных и социальных факторов здоровое

положение семьи может нарушиться и привести к полному её распаду, разводам, смерти, постоянным переездам. К сожалению, подобное явление случается все чаще и чаще в современном мире. Но основной удар принимает на себя молодое поколение – дети, оставшиеся с одним из родителей или же, вовсе сиротами. Еще более в худшем случае, когда климат в семье приобретает враждебный и агрессивный и отягощенный характер, в такой атмосфере дети находятся в безвыходном положении и терпят небрежное и пагубное отношение родителей к ним, но дети продолжают ценить и относиться к родителям должным образом.

У детей, воспитывающихся в подобных условиях, отчётливо ухудшается физическое и психическое самочувствие, осложняется и нарушается общее развитие организма, искажается мировоззрение и в итоге формируется специфическое отношение к жизни, которое на протяжении всей жизни человека будет играть определенно важную роль. Согласно данным, полученных с помощью сравнительного анализа, у подростков из семей с патеральной депривацией не обнаруживаются явных отличий в эмоционально-волевой сфере в сравнении с подростками из полных семей по таким показателям, как: переживание чувства одиночества, уровень развития силы воли, силой и длительностью переживания положительных и отрицательных эмоций и чувств, а также уровнем агрессии, тревожности и ригидности.

За исключением показателя уровня фрустрации, по которому выявились некоторые различия. У подростков с патеральной депривацией уровень фрустрации несколько превышает, в сравнении с подростками из полных семей. Исходя из этого, можно предположить, что наличие отца и его воспитательной функции, оказывает специфическое влияние на развитие способности у ребенка к преодолению жизненных препятствий и трудностей, возникающих на пути к поставленной цели.

## Список используемой литературы

1. Актуальные проблемы семейного воспитания Издательство: Московский педагогический государственный университет Авторы: Зверева О.Л.: 2015 URL: <https://iknigi.net/avtor-olga-zvereva/153059-aktualnye-problemy-semeynogo-vospitaniya-olga-zvereva/read/page-1.html>.
2. Бардышевская М. К. Дети с недостатком эмоциональных привязанностей // Очерки о развитии детей, оставшихся без родительского попечения. Выпуск 4. — М., 1995. URL : <http://crisiscenter74.ru/tema-6-osobennosti-razvitiya-rebenka-ostavshegosya-bez-popecheniya-roditeley>.
3. Диагностика и коррекция психических расстройств, возникающих у несовершеннолетних вследствие семейной депривации. Пережогин Л. О., Девятова О. Е. URL: <http://www.otrok.ru/medbook/listpsy/semdepriv.htm>.
4. Завгородняя И. В. Современное родительство: от материнской депривации к «вертолетному» материнства // Вестник научной сессии факультета философии и психологии / отв. ред. Ю.А. Бубнов. – Выпуск 21. – Воронеж : Издательский дом ВГУ, 2021. С. 145–152.
5. Зверева О. Л. Актуальные проблемы семейного воспитания: учебно-методическое пособие. Москва : Московский педагогический государственный университет, 2015. 40 с. ISBN 978-5-4263-0217-4. Текст : электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS: [сайт]. URL : <https://www.iprbookshop.ru/69995.html> (дата обращения: 10.10.2022).
6. Интернет-зависимость как фактор субъективного ощущения одиночества URL: [https://ripo.by/assets/masterstvo\\_online/docs/5/5\\_5.pdf](https://ripo.by/assets/masterstvo_online/docs/5/5_5.pdf).
7. Информация для родителей обучающихся. О стилях семенного воспитания. URL: <http://psycholog.magleb.edusite.ru/p4aa1.html>.
8. Клиническая и специальная психология. 2020. Том 9. № 1. С. 169–185. DOI: 10.17759/cpse.2020090109 ISSN: 2304-0394 (online) Привязанность дошкольников к матери и ее влияние на психическое здоровье.

9. Лангмайер Й., Матейчек З. Психическая депривация в детском возрасте. Прага, 1984. С. 25-32.
10. Лангмейер И., Матейчек З. Психическая депривация в детском возрасте. Прага : Авиценум, 2004. С. 51.
11. Прихожан А. М., Толстых Н. Н. Психология сиротства 2-е изд. СПб. : Питер, 2005. 400 С. : ИЛ. – (серия «Детскому психологу»). ISBN 5-469-00205-5...» URL: [HTTPS://PSYCHLIB.RU/MGPPU/PPS-2005/PPS-400.HTM#\\$P1](HTTPS://PSYCHLIB.RU/MGPPU/PPS-2005/PPS-400.HTM#$P1).
12. Психическая депривация детей в трудной жизненной ситуации: образовательные технологии профилактики, реабилитации, сопровождения. Сборник научных статей /Под ред: В.Н. Ослон, Е.В. Селенина. М. : ГБОУ ВПО МГППУ, 2013. 213 с.
13. Психологические особенности неблагополучных семей Т. Н. Сыса (БГПУ, Минск) Научный руководитель Т.А. Исакова, канд. психол. наук.
14. Современная психология: материалы IV Междунар. науч. конф. (г. Казань, октябрь 2016 г.). Казань, Изд-во «Бук», 2016. 56 с.
15. Социальная депривация URL: [https://studwood.net/1538854/psihologiya/sotsialnaya\\_deprivatsiya](https://studwood.net/1538854/psihologiya/sotsialnaya_deprivatsiya). с. 28.
16. Типология неблагополучных семей. URL: <https://pandia.ru/text/78/487/87235.php>.
17. Уманская Е. Г. Развитие личности в условиях депривации: Монография. М. : МПГУ, 2013. 148 с.
18. Фурманов И. А., Аладьин А. А., Фурманова Н. В. Психологические особенности детей, лишенных родительского попечительства. Книга для родителей. Психологические особенности детей, лишенных родительского попечительства. Минск : Тесей, 1999. 160 с.
19. Целуйко В. М. Вы и ваши дети. Психология семьи. Ростов-на-Дону : Феникс, 2004. 283 с.
20. Целуйко В. М. Родители и дети: психология взаимоотношений в семье. Волгоград, 2006. 251 с.

21. Электронный ресурс. URL: <http://elar.uspu.ru/bitstream/uspu/10988/2/pyankova>.
22. Электронный ресурс. URL: <http://nkozlov.ru/book/272-langmeier-iozef-mateichek-zdenek-psihičeskaja-deprivacija-v-detskom-vozzraste.html>
23. Электронный ресурс. URL: [https://dic.academic.ru/dic.nsf/dic\\_new\\_philosophy/492/идентификация](https://dic.academic.ru/dic.nsf/dic_new_philosophy/492/идентификация).
24. Электронный ресурс. URL: <https://psihomed.com/kognicziya/>.
25. Электронный ресурс. URL: [https://psyjournals.ru/files/22734/psyedu\\_n3\\_2009\\_Prihojan\\_Tolstyh.pdf](https://psyjournals.ru/files/22734/psyedu_n3_2009_Prihojan_Tolstyh.pdf).
26. Электронный ресурс. URL: [https://studwood.net/1538854/psihologiya/sotsialnaya\\_deprivatsiya](https://studwood.net/1538854/psihologiya/sotsialnaya_deprivatsiya).
27. Электронный ресурс. URL: [https://bookap.info/razvit/alekseenkova\\_lichnost\\_v\\_usloviyah\\_psihičeskoy\\_deprivatsii\\_uchebnoe\\_posobie/gl10.shtm](https://bookap.info/razvit/alekseenkova_lichnost_v_usloviyah_psihičeskoy_deprivatsii_uchebnoe_posobie/gl10.shtm).
28. Ярославцева И. В. Психическая депривация в детском и подростковом возрасте: учебное пособие. Иркутск : Изд-во ИГУ, 2014. 190 с. ISBN 978-5-9624-1015-9.
29. Ярославцева И. В. К вопросу о психологическом механизме депривированного развития // Известия Иркутского государственного университета. Сер. Психология. Иркутск : Издательство ИГУ. 2012. Т. 1. № 1. С. 93–100.
30. Aron I.S. The social situation of the development of children left without parental care / I.S. Aron // Scientific and methodological electronic journal "Concept". 2013. Vol. 3. pp. 2631-263.
31. Bowlby J. Attachment: translated from English / J. Bowlby; general ed. and an Introduction. art. V. Burmenskaya. M. : Gardariki, 2013. 477 p.