

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)

Психология

(направленность (профиль)/специализация)

ВЫПУСКНАЯ КВАЛИФИКАЦИОННАЯ РАБОТА (БАКАЛАВРСКАЯ РАБОТА)

на тему Работа психолога с родителями по нормализации детско-родительских отношений

Обучающийся

С. В. Шпартенко

(Инициалы Фамилия)

(личная подпись)

Руководитель

канд. психол. наук, доцент Э. Ф. Николаева

(ученая степень (при наличии), ученое звание (при наличии), Инициалы Фамилия)

Аннотация

Работа посвящена проблеме работы психолога с родителями по нормализации детско-родительских отношений. Актуальность темы бакалаврской работы обусловлена противоречиями: между необходимостью работы психолога с родителями по нормализации детско-родительских отношений и недостаточной разработанностью содержания и характера данного процесса; между декларируемыми возможностями психотерапевтической программы работы с родителями и недостаточным использованием ее потенциала для нормализации детско-родительских отношений.

Целью исследования является: изучить работу психолога с родителями по нормализации детско-родительских отношений.

В исследовании решаются следующие задачи: проанализировать психолого-педагогическую литературу по проблеме нормализации детско-родительских отношений; выявить особенности детско-родительских отношений; разработать и апробировать программу работы психолога с родителями по нормализации детско-родительских отношений; проанализировать, сравнить, обобщить и представить в виде выводов, полученные в результате исследования данные.

Бакалаврская работа имеет новизну, теоретическую и практическую значимости.

Работа состоит из введения, двух глав, заключения, списка используемой литературы (27 источников), 4 приложений. Работа иллюстрирована 8 рисунками и содержит 16 таблиц. Объем работы – 70 страниц.

Оглавление

Введение.....	4
Глава 1 Теоретический анализ литературы по проблеме работы психолога по нормализации детско-родительских отношений.....	7
1.1 Проблема детско-родительских отношений в отечественной и зарубежной психологии.....	7
1.2 Виды деятельности практического психолога в работе с родителями.....	11
1.3 Психологическая помощь родителям в нормализации детско-родительских отношений.....	15
Глава 2 Эмпирическое исследование работы психолога по нормализации детско-родительских отношений.....	19
2.1 Организация и методы исследования.....	19
2.2 Выявление особенностей детско-родительских отношений у респондентов.....	23
2.3 Разработка программы работы с родителями по нормализации детско-родительских отношений.....	34
2.4 Анализ полученных результатов.....	54
Заключение.....	65
Список используемой литературы.....	68
Приложение А Стенограммы диагностических интервью.....	71
Приложение Б Результаты диагностики на констатирующем этапе эксперимента.....	79
Приложение В Программа работы с родителями по нормализации детско-родительских отношений.....	81
Приложение Г Результаты диагностики на контрольном этапе Эксперимента.....	83

Введение

Актуальность. Вопросы, связанные с нормализацией детско-родительских отношений – один из распространенных запросов, с которыми сталкиваются практикующие психологи. Данной проблеме посвящено достаточно много психологических исследований. Детско-родительские отношения представляют особый интерес в психологии по ряду причин.

Ведущими психологами, такими как Л.С. Выготский и А.Н. Леонтьев и другими, подчеркивается решающая роль отношений с родителями в развитии ребенка, однако вместе с тем сами эти отношения не выступают в отечественной психологии предметом исследования.

Клиническими психологами, в частности А.Я. Варгой, Э.Г. Эйдемиллером и другими проведены многочисленные исследования детско-родительских отношений, однако в настоящее время среди психологов не сложилось единого мнения относительно определения понятия «детско-родительские отношения». Такая неопределенность в трактовке детско-родительских отношений вызвана тем, что они рассматриваются как подструктура семейных отношений и включают в себя отношение родителя к ребенку и отношение ребенка к родителю. В связи с тем, что детско-родительские отношения понимаются как взаимоотношения, активное взаимодействие, ряд исследователей рассматривает их с точки зрения закономерностей социальной психологии. Зарубежными психологами детско-родительские отношения рассматриваются с точки зрения психоаналитического, гуманистического и бихевиористского направлений.

Исследованию детско-родительских отношений посвящено множество работ, таких ученых как И.А. Аликин, Л.Б. Бахтигулова, С.К. Бондырева, А.Я. Варга, И.Н. Галасюк и другие. Однако, методически проблема нормализации детско-родительских отношений остается недостаточно разработанной.

Недостаточная разработанность понятий, отсутствие ясного понимания и четкой формулировки наряду с важностью исследования детско-родительских отношений и недостаточной методической разработанностью их нормализации – противоречие, которое определило выбор темы исследования: «работа психолога с родителями по нормализации детско-родительских отношений».

Цель исследования – изучить работу психолога с родителями по нормализации детско-родительских отношений.

Объект – детско-родительские отношения.

Предмет – работа психолога с родителями по нормализации детско-родительских отношений.

Гипотеза исследования заключается в предположении о том, что предложенная автором психологическая программа работы с родителями будет способствовать нормализации детско-родительских отношений.

Задачи:

- проанализировать психолого-педагогическую литературу по проблеме нормализации детско-родительских отношений;
- выявить особенности детско-родительских отношений;
- разработать и апробировать программу работы психолога с родителями по нормализации детско-родительских отношений;
- проанализировать полученные результаты исследования.

Теоретико-методологическую основу исследования составили работы психологов, посвященные исследованию структуры и сущности детско-родительских отношений (Н.В. Иванова, Э.А. Арутюнянц, А.Я. Варга, А.С. Спиваковская и другие), труды, описывающие методы работы психолога с родителями по нормализации детско-родительских отношений (Э. Эйдемиллер В. Юстицкис, В., Т.Ф. Бабынина и другие).

Методы исследования:

- метод теоретического анализа;
- эмпирические методы: анкета, беседа;

– диагностические методы и методики: «Тест-опросник родительского отношения» (ОРО) А.Я. Варга, переводной опросник «Измерение родительских установок и реакций» (PARI) Е. Шефера и Р. Белла, опросник «Взаимодействие родитель - ребёнок» Р.В. Овчаровой;

– методы количественного и качественного анализа.

Экспериментальная база исследования: Ленинградское областное государственное автономное учреждение «Сосновоборский многопрофильный реабилитационный центр».

Новизна исследования заключается в разработанной автором программе работы с родителями, направленной на нормализацию детско-родительских отношений.

Теоретическая значимость исследования заключается в обобщении теоретических данных о работе психолога с родителями по нормализации детско-родительских отношений.

Практическая значимость исследования заключается в том, что представленные в нем методы выявления особенностей детско-родительских отношений и методы работы по их нормализации могут быть использованы в практической деятельности психолога.

Структура работы: работа состоит из введения, двух глав, заключения, списка используемой литературы (27 источников), 4 приложений. Работа иллюстрирована 8 рисунками и содержит 16 таблиц. Объем работы – 70 страниц.

Глава 1 Теоретический анализ литературы по проблеме психологической работы психолога по нормализации детско-родительских отношений

1.1 Проблема детско-родительских отношений в отечественной и зарубежной психологии

Как уже отмечалось ранее, в настоящий момент в психологии не сложилось единого мнения относительно трактовки детско-родительских отношений. Так, например, Н.В. Иванова в своих исследованиях приводит следующее определение детско-родительских отношений: «детско-родительские отношения – это совокупность различных ожиданий, установок, типов поведения и общения родителей по отношению к детям и детей, по отношению к родителям, которые складываются в процессе совместной жизни и общения членов одной семьи» [14, с.107]. По мнению Н.В. Самоукиной, «важным аспектом в исследованиях детско-родительских отношений выступает категория роли. В данном виде отношений роль широко и разнообразно представлена и определяется теми потребностями, которые испытывают в данный момент родители» [20, с.18]. Так, например, если у родителей не складываются межличностные, супружеские отношения, то общение и отношения с ребенком для родителей могут выступить в роли компенсации, родитель может использовать ребенка в роли предмета для манипуляций супругом. При этом, автором подчеркивается, что в данном случае, когда ребенка родитель использует в качестве компенсации и за его счет усиливает свои позиции в супружеской паре, ребенок часто выполняет роль «кумира». По мнению Э.А. Арутюнянц, «традиционно семьи построены на принципе уважения старшего поколения и воспитание тем самым происходит от взрослых к детям, или сверху-вниз. При чем в таких семьях от детей часто требуется подчиняться воле родителей. Такое педагогическое воздействие родителей на ребенка приводит к тому, что в будущем ему

становится легче адаптироваться в официальных группах и различных организациях будь то детский сад, школа или рабочий коллектив» [2, с.11]. Дети из семей с данным типом отношений также легче усваивают общественные и нравственные нормы, правила, однако во взрослой жизни зачастую сталкиваются с проблемами при создании семьи, так как подобное воспитание лишает их гибкости, уступчивости, инициативности. Такие дети во взрослой жизни будут опираться на те правила, которые усвоили в родительской семье.

Детско-родительские отношения, как утверждается в работе Л.Б. Бахтигуловой, «относят к категории семейных отношений, однако они по своей сущности и структуре достаточно специфичны. С одной стороны отношения родителей и детей представляются как некий естественный контакт и взаимодействие, однако, дети в силу возрастных особенностей, темперамента, могут попросту не идти на контакт с родителем, тем самым, детско-родительские отношения во многом зависят именно от отношения родителя» [4, с. 30].

По мнению А.Я. Варги, «основой детско-родительских отношений является отношение родителя к ребенку, которое автор характеризует как систему чувств, которые родитель испытывает по отношению к ребенку, а также стереотипы, которые использует в поведении с ребенком и уровень понимания родителем индивидуальных черт ребенка, интерпретации им его поведения» [10, с.112]. Авторам также были выделены типы родительского отношения к ребенку:

- «принимающе-авторитарный тип» – отношения, которые кажутся благополучными внешне, однако родитель чрезмерно контролирует ребенка, целью ставит достижение определенного успеха, игнорируя при этом желания самого ребенка. Отличительной чертой данного типа отношений является именно демонстрация окружающим принятия ребенка;

- «отвергающий» – родитель холоден по отношению к ребенку, отвергает какие-либо его индивидуальные черты, не принимает возрастные изменения, принижает возраст ребенка. Такой тип отношения по мнению специалистов приводит в конечном итоге к инфантилизму;
- «симбиотический тип» – те родители, которые настроены на тесный эмоциональный контакт с ребенком, на участие в его жизни;
- «симбиотическо-авторитарный» тип – такой тип родительского отношения, при которых родители следят за всеми аспектами жизни ребенка, контролируют его поведение во всем, отличается гиперпротекцией всей жизни ребенка.

А.С. Спиваковская утверждает в своих исследованиях, что сближение с ребенком по мнению ряда исследователей зависит во многом от родительской позиции. Родительская позиция во многих исследованиях трактуется как реальная направленность, в основе которой лежит сознательная или бессознательная оценка ребёнка, выражающаяся в способах и формах взаимодействия с детьми. «Родительская позиция представляет собой систему родительского эмоционального отношения к ребёнку, стиля общения с ним и способов поведения с ним» [22, с.100].

Как подчеркивает в своих исследованиях И.А. Аликин, «в отношении родителей и детей возникают проблемы, которые связаны с необходимостью следить за поведением ребенка» [1, с.76]. Однако контроль может быть как полезным, так и вредным для развития ребенка. Особое значение при этом имеет эмоциональная вовлеченность родителей, любовь и теплота к ребенку. Дети, лишённые теплоты, любви со стороны родителей как правило имеют не только проблемы во взаимоотношениях, но и в развитии. О.А. Карабанова в своих работах определила типы отношения родителей к детям:

- «безусловная, безотказная любовь к ребенку, полное принятие;
- условное принятие, ребенка любят при определенном его поведении, когда он успешен в глазах родителя, отвечает его ожиданиям;

- амбивалентное отношение, когда любовь и неприятие ребенка сочетаются;
- индифферентное отношение, при котором ребенок безразличен родителю, родитель проявляет холодность;
- скрытое отвержение, когда ребенка родитель не способен принять, отвергает его в своем отношении;
- открытое отвержение, когда родитель не скрывает своего негативного отношения к ребенку» [15, с.62].

В психолого-педагогической литературе, в частности в работах Т.Ф. Бабыниной [3], И.Н. Галасюк [13], Н.В. Ивановой [14] и других, также выделены стили взаимодействия родителей с детьми. В частности, психологи выделяют авторитарный, авторитетный, либеральный и индифферентный стиль. Авторитарный стиль характеризуется тотальным контролем за ребенком при низкой эмоциональной вовлеченности родителей. Родитель строг и требователен к ребенку, интересы ребенка не учитываются. Авторитетный стиль характеризуется авторитетом родителя в глазах ребенка. При этом контроль над ребенком умеренный, со стороны родителя чувствуется теплота по отношению к ребенку. Либеральный стиль взаимодействия практически исключает контроль над ребенком, родители очень тепло относятся к ребенку, открыто общаются. При индифферентном стиле родитель отвергает и игнорирует ребенка. Как утверждает А. Воскресенская, «перечисленные стили не часто встречаются в чистом виде. Чаще всего родители комбинируют на протяжении всего периода различные стили взаимодействия» [11, с.87].

Исходя из анализа исследований М.В. Козуб следует, что «одним из негативных отношений к ребенку является гиперопека. При гиперопеке наблюдается тотальный контроль за ребенком, излишнее давление на него, родители чрезмерно эмоционально реагируют на промахи и неудачи» [16, с.76]. Дети, чьи родители проявляли гиперопеку, по мнению автора, становятся инфантильными взрослыми, неспособными принимать

самостоятельные решения, которые зависят от одобрения матери. У родителя при этом имеются завышенные требования к ребенку, которые сопровождаются соответствующими ожиданиями, при этом требования эти могут быть не совсем адекватны способностям самого ребенка. На этой почве часто возникает конфликт между ребенком и родителем, теряется доверие, близкий эмоциональный контакт, теряется духовная близость. Частым явлением при этом выступает «бунт» ребенка, который не готов смириться с завышенными требованиями, что не в силах по каким-либо причинам исполнить.

Итак, детско-родительские отношения довольно индивидуальны. В психолого-педагогической литературе, в частности в исследованиях таких авторов, как Л.С. Выготский [12], А.Н. Леонтьев [18], Э. Эйдемиллер [25] определены основные типы родительского отношения, родительской позиции и стиля взаимодействия, которые могут охарактеризовать детско-родительские отношения в конкретной семье, в конкретный период времени. Характер детско-родительских отношений во многом определяется отношением родителя к детям.

1.2 Виды деятельности практического психолога в работе с родителями

Основной задачей работы психолога с родителями в психолого-педагогической литературе обозначено повышение компетенции в сфере детско-родительских отношений. В этой связи, Е. Бурмистрова выделяет следующие направления работы: «профилактика, консультирование, диагностика детско-родительских отношений и информирование по результатам диагностики, психологическое просвещение, коррекционно-развивающая деятельность» [9, с. 561]. Далее остановимся подробнее на каждом виде деятельности психолога в работе с родителями.

Профилактика как правило проводится с родителями или будущими родителями, которые оказывают влияние на формирование личности ребенка. Цель профилактики – формирование у родителей необходимых для гармоничного развития личности ребенка психолого-педагогических знаний, мотивировать к их использованию во взаимодействии с ребенком. В решении поставленной цели психологом решается ряд частных задач:

- мотивировать родителей и членов семьи к активному участию в развитии ребенка;
- обучать родителей приемам конструктивного разрешения конфликтов с ребенком;
- создавать условия для психолого-педагогического сопровождения семей с детьми;
- создавать условия для проявления родителями и членами семьи активности в вопросах воспитания и развития ребенка.

Диагностическое направление предполагает выявление проблемных зон развития детско-родительских отношений. С этой целью психолог производит отбор диагностического инструментария, проводит комплекс диагностических методик, обрабатывает и интерпретирует результаты. Родителей обязательно информируют о результатах диагностики. В процессе информирования родителей, как считает С.К. Бондырева, «целесообразно задать уточняющие вопросы, выяснить запрос самих родителей, историю развития ребенка и детско-родительских отношений» [7, с. 234].

Особого внимания заслуживает такой вид работы с родителями как коррекционно-развивающая. Данный вид деятельности направлен на коррекцию и развитие детско-родительских отношений. Как правило, подобная работа проводится параллельно с детьми и с родителями. При этом параллельная работа с детьми позволяет эффективнее работать с группой родителей. В результате коррекционно-развивающей работы, как считает Л.Б. Бахтигулова, «повышается сензитивность родителей к ребенку, вырабатывается адекватное представление о возможностях ребенка,

преодолеваются психолого-педагогическая неграмотность родителей и осваиваются средства общения родителя с ребенком» [5, с.26].

В качестве форм реализации работы с родителями, опираясь на результаты анализа психолого-педагогической литературы, можно выделить индивидуальные и групповые формы. К групповым формам относятся:

- работа в подгруппах, группах, работа в парах;
- тематические психологические родительские всеобучи, лекции;
- выступления на родительских собраниях;
- круглый стол.

Л.Я. Лейман определила групповую работу как «совместную деятельность людей, в рамках которой устанавливаются нормы поведения, формулируются совместные цели и задачи, выбираются направления и средства деятельности» [17, с.150]. Групповая работа – один из распространенных методов работы с родителями. При этом, стоит учитывать, что размер группы оказывает влияние на эффективность ее работы. Самым оптимальным числом участников группы считается 7-9 человек. Чем больше группа, тем формализованнее в ней становятся отношения. В большой группе как правило появляется лидер, иерархия, в результате чего отдельные участники группы оказываются не в равных позициях.

Групповая работа с родителями по мнению психологов выполняет несколько функций:

- коммуникативную (происходит сплочение коллектива, родители становятся совокупным объектом психолого-педагогической деятельности);
- личностно-ориентированную (приводит к принятию родителем своей позиции и ответственности, помогает раскрыть ресурсы личности);
- содержательную (в процессе работы группы родители направлены на решение проблемы);
- инструментальную (позволяет выработать навыки анализа реальных ситуаций);

– умение общаться с другими родителями, участниками группы.

В процессе работы с группой родителей, группа проходит несколько стадий: предварительная стадия, стадия формирования, стадия конфликта, стадия консолидации, эффективная работа.

На этапе предварительной стадии психологом оформляется запрос, ставятся задачи работы, цель. Стадия формирования предполагает работу психолога по сплочению группы, принятию правил поведения группы, установлению доверия. Когда наступает стадия конфликта, психолог учит родителей выслушивать противоположные позиции. Далее происходит переход к сотрудничеству, осознанию цели работы в группе, собственных стремлений. Как утверждает А. Семенова, «работа группы родителей в рамках психологической коррекции и развития, подчиняется традиционным для социальной психологии правилам» [21, с.150].

В.В. Юстицкис подчеркивает, что «работа в парах не такая распространенная форма работы психолога с родителями, однако не менее эффективная, чем групповая» [27, с.132]. При работе в паре достигается более глубокая эмоциональная вовлеченность чем при групповой работе. При работе в парах родители могут получить поддержку, увидеть, что есть семьи с схожими проблемами. Такая работа позволяет сформировать эмпатию. Кроме того, при работе в парах создается некоторое напряжение, которое позволяет проявиться личности родителя, тем самым происходит самораскрытие, самопознание и самоисследование. Индивидуальная форма работы с родителями также популярна, как и групповая. Она осуществляется в виде консультаций. Выбор форм будет зависеть от задач коррекционно-развивающей работы и тех методов, которые использует психолог в своей работе. Так, например, тренинги проводятся в форме групповых занятий. Для того, чтобы наблюдать стиль взаимодействия и корректировать общение и отношения ребенка и родителя используется работа в паре.

1.3 Психологическая помощь родителям в нормализации детско-родительских отношений

Одной из форм работы психолога с родителями является деятельность по нормализации детско-родительских отношений. Первостепенной задачей педагога-психолога, как утверждает Т.С. Борисова, в рамках данной деятельности является «уточнение запроса и диагностика» [8, с.67]. Опираясь на результаты анализа психологических исследований по проблеме детско-родительских отношений, можно выделить следующие диагностические критерии: родительское отношение, позиция родителя, родительские установки. Это одни из наиболее изученных в психологии компонентов детско-родительских отношений. В настоящее время разработано достаточно диагностических методик для изучения каждого из представленных критериев. Согласно трудам О.П. Цариценцевой, «исходя из полученных в ходе диагностического исследования результатов, уточняется запрос и подбираются методы психологической помощи» [23, с.38]. В частности, проводится работа, как утверждает А.А. Бодалев, по «формированию адекватной родительской позиции, адекватных родительских установок, представлений о своем ребенке и формированию активной позиции в вопросах развития ребенка» [6, с.119].

Практика показывает, что родители, обращаясь с проблемой в детско-родительских отношениях, зачастую проблемой считают исключительно поведение ребенка и предполагают, что им психологическая помощь не нужна, отстраняются. В этой связи, согласно трудам Л.Б. Шнейдер, «перед педагогом-психологом возникает задача: мотивировать родителей на работу с психологом» [24, с.218]. Для этого проводятся индивидуальные консультации, беседы. Особое внимание при работе по коррекции детско-родительских отношений, А.Я. Варга рекомендует уделять формированию позитивного взаимодействия и сотрудничества с ребенком взамен авторитарного стиля. Также автором подчеркивается, что «в беседе с

родителями психолог должен открыть сильные и слабые стороны клиента, как родителя, формулирует цель и ставит перед собой и клиентом задачи консультирования, искренне заинтересован, готов помогать и поддерживать на пути к нормализации детско-родительских отношений» [10, с.113].

Помощь психолога родителям в вопросах нормализации детско-родительских отношений может включать следующие методы:

- групповая дискуссия – процесс группового обсуждения какой-либо проблемы, в котором сталкиваются мнения, выслушиваются различные аргументы, формулируются на их основе общие выводы;
- рефлексия – когда клиенты рассказывают о том, что они чувствуют и оценивают собственное поведение, реакции других людей на их поведение;
- беседа – когда клиенту в устной, логически выстроенной форме дается полезная информация, задаются уточняющие вопросы;
- ролевые игры – своеобразное проигрывание поведения и социальных ролей;
- анализ истории семьи – рассмотрение и выделение важных факторов и особенностей развития семьи;
- ролевое моделирование – создание такой ситуации, в которой клиенты продемонстрируют тот или иной паттерн поведения;
- гештальт-терапия – гуманистическое направление, заключающееся в помощи клиенту прийти к комфортной жизни в настоящем;
- метафорические ассоциативные карты – работа с образами посредством анализа изображений, ассоциациями, позволяет трансформировать негативные эмоции.

Консультирование в психологии, по мнению М.В. Козуб, «является одним из самых распространенных и эффективных методов работы, в процессе которого можно решить проблемы клиента. Что касается семьи, то традиционно выделяются такие формы консультирования: консультирование супругов относительно супружеских отношений и отношений в быту,

консультирование родителя и ребенка совместно, консультирование родителя по проблеме ребенка и консультирование старшего поколения в семье» [16, с.33].

Для того, чтобы сформировать конструктивные детско-родительские отношения, необходимо спроектировать и реализовать комплексную программу. Задачами программы должны выступать:

- овладение родителями знаний о роли родительства, стилях воспитания, способов взаимодействия с ребенком, способов проявления любви к нему, позитивного общения с ним, о важности сотрудничества и взаимного уважения в отношениях с ребенком, о необходимости учитывать и принимать его интересы, как личности;
- осознание родителями их индивидуального стиля воспитания, наличия родительских установок и стереотипов в общении с ребенком;
- формирование адекватного представления о ребенке, его чувствах, эмоциях;
- развитие мотивации работать над отношениями с детьми, стремления улучшить их, если это необходимо, сменить тактику родителя в вопросах воспитания.

Как утверждает Н.В. Иванова в своих трудах, «позитивные изменения в детско-родительских отношениях будут происходить тогда, когда родители осознают, что именно они несут ответственность за психическое развитие ребенка, формирование его личности» [14, с.64]. Психологу необходимо донести до родителей важность конструктивных отношений, когда коммуникация с ним станет способом предупреждения и решения спорных ситуаций. Во время практических занятий, посредством методов активного обучения, родители на практике упражняются в конструктивном решении проблем, учатся корректно выражать собственные эмоции, предъявлять обоснованные требования к ребенку.

Таким образом, для оказания помощи родителям по нормализации детско-родительских отношений первостепенной задачей является определение проблемного поля, а именно родительских установок, позиции, стиля воспитания и родительского отношения к ребенку. Исходя из запроса осуществляется подбор форм и методов работы, которые могут чередоваться в зависимости от задач.

Итак, детско-родительские отношения представляют собой сложную систему, характеризующуюся типом отношений, стилем взаимодействия ребенка и родителя, родительских установок. Совокупность данных факторов оказывает влияние не только на характер данных отношений в каждой конкретной семье, но и на становление личности ребенка, откладывает отпечаток на то, каким образом сложатся его собственные семейные отношения во взрослой жизни.

Глава 2 Эмпирическое исследование работы психолога по нормализации детско-родительских отношений

2.1 Организация и методы исследования

Эмпирическое исследование детско-родительских отношений проходило на базе Ленинградского областного государственного автономного учреждения «Сосновоборский многопрофильный реабилитационный центр», города Сосновый бор Ленинградской области. В эксперименте принимали участие родители несовершеннолетних детей, получающие социально-психологическую помощь на базе реабилитационного центра. Это дети, имеющие инвалидность. Всего в эксперименте приняли участие 11 человек: 6 родителей, 5 женщин в возрасте от 28 до 39 лет и 1 мужчина 37 лет и 5 детей в возрасте от 3 до 15 лет, 2 девочки и 3 мальчика. Подробнее выборка исследования представлена в таблице 1.

Таблица 1 – Характеристика выборки исследования

Родители	Возраст	Ребенок	Возраст	Примечание
Марина Ф.	28 лет	Олег Ф.	9 лет	Ребенок-инвалид (нарушение зрения), семья полная, отец участник специальной военной операции
Оксана С.	32 года	Майя П.	7 лет	Ребенок-инвалид (интеллектуальная недостаточность), опекаемый ребенок, семья неполная
Олеся Ш. Дмитрий Ш.	34 года 37 лет	Матвей Ш.	3 года	Ребенок-инвалид (нарушения опорно-двигательного аппарата), полная семья.
Ирина Д.	39 лет	Игорь В.	13 лет	Ребенок-инвалид (порок сердца), неполная семья
Юлия Х.	33 года	Анна К.	15 лет	Ребенок-инвалид (нарушения слуха), полная, многодетная семья, ребенок воспитывается отчимом, отец не участвует в воспитании

Целью эмпирического исследования было изучение особенностей детско-родительских отношений в представленных семьях. С этой целью использовались следующие методы: консультирование с целью изучения запроса клиента и истории семьи, частные диагностические методики: «тест-опросник родительского отношения» (ОРО) А.Я. Варга [10, с.23], переводной опросник «измерение родительских установок и реакций» (PARI) Е. Шефера и Р. Белла [26,с.13], опросник «Взаимодействие родитель - ребёнок» Р.В. Овчаровой [26,с.11], тест «Два домика» В. Жирински [26,с.12], методика «Рисунок семьи» Л. Корман [26,с.13], тест «Подростки о родителях», модификация З. Матейчика и П. Ржичана [26, с.15].

Далее подробнее рассмотрим процедуру исследования.

Диагностика проводилась индивидуально с каждым родителем и ребенком. На первой консультации проводилась беседа с целью выявления запроса клиента, изучения истории семьи, проводилась диагностика при помощи частных методик. Методики были отобраны с целью исследования таких критериев развития детско-родительских отношений, как: отношение родителя к ребенку, стиля воспитания в семье, наличие и характер родительских установок по отношению к ребенку. Далее рассмотрим процедуру проведения исследования по каждой методике.

Методика «Тест-опросник родительского отношения» (ОРО) А.Я. Варга [10, с.23].

Цель: изучение типа отношений родителя к ребёнку.

Оборудование: опросные листы.

Интерпретация результатов: учитывают положительные ответы, которые соотносятся с заявленными шкалами:

Принятие – отвержение: 3, 4, 10, 12, 14, 15, 16, 18, 20, 23, 24, 26, 27, 29, 37, 38, 39, 40, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 49, 51, 52, 53, 55, 56, 60.

Кооперация: 6, 9, 21, 25, 31, 33, 34, 35, 36. 3.

Симбиоз: 1, 5, 7, 28, 32, 41, 58. 39 4.

Авторитарная гиперсоциализация: 2, 19, 30, 48, 50, 57, 59.

Маленький неудачник: 9, 11, 13, 17, 22, 28, 54, 61.

Методика: Переводной опросник «Измерение родительских установок и реакций» (PARI) Е. Шефера и Р. Белла [26, с.13].

Цель: диагностика родительских установок и реакций.

Оборудование: опросники.

Интерпретация результатов: строгость или наоборот сильная опека над ребенком. Ребенок имеет свой голос или же его мнение не учитывается. Пренебрежительное отношение или же наоборот боязнь навредить ребенку. Холодность матери или же зависимость ребенка от матери.

Методика: Опросник «Взаимодействие родитель – ребёнок» Р.В. Овчаровой [26, с.11].

Цель: диагностика авторитарности, строгости-мягкости, контроля-автономности; эмоциональной близости-дистанции в полных и неполных семьях.

Оборудование: опросники.

Интерпретация результатов: утверждения соответствуют шкалам: строгости-мягкости, контроля-автономности; эмоциональной близости-дистанции.

Описанные методы диагностики позволяют определить проблемы в детско-родительских отношениях в каждой семье, наметить пути их преодоления, сформулировать цели, задачи работы и разработать комплексную программу работы психолога с родителями по нормализации детско-родительских отношений. Подробнее процесс разработки и реализации данной программы представлен в следующем параграфе. При составлении и реализации представленных методов эмпирического исследования учитывались ограниченные возможности здоровья детей в данных семьях и особенности семей, воспитывающих детей с инвалидностью.

Методика: тест «Два домика» В. Жирински [26, с.12].

Цель: изучение отношения ребенка к родителям.

Оборудование: изображение двух домиков: черного и красного.

Интерпретация результатов: результаты оцениваются качественно: психолог обращает внимание на последовательность, с которой ребенок распределяет членов семьи по домикам, на комментарии, которые при этом дает ребенок, на количество людей в домиках.

Методика: «Рисунок семьи» Л. Корман [26, с.13].

Цель: изучение отношений ребенка с родителями, места ребенка в семье.

Оборудование: бумага, цветные карандаши или фломастеры.

Интерпретация результатов: анализу подвергается состав семьи на рисунке, процесс рисования, графические особенности презентации членов семьи. Эмоционально благополучные дети изображают всех членов семьи, искажение истинного состава семьи свидетельствует о проблемах в отношениях с отсутствующими на рисунке людьми. В случаях, когда ребенок изображает животных или предметы в качестве семьи, вместо людей, можно говорить о травматическом опыте ребенка в семье, о чувстве отверженности. Дети, чувствующие неприятие со стороны родителей также изображают всех членов семьи, но не изображают себя, или же отдалают свою фигуру от других. Если же ребенок наоборот добавил членов семьи (двоюродного брата, например) это может говорить о неудовлетворенном желании кооперации и общности у ребенка. На слабость внутрисемейных связей указывает отделение фигур предметами или изображение в отдельных ячейках. Если фигура расположена значительно выше остальных, значит, данный член семьи, по мнению ребенка, обладает определенной властью. Тот член семьи, который вызывает у ребенка больше позитивных эмоций, как правило, прорисован более детально, украшен некоторыми декоративными элементами. Величина фигуры матери или отца свидетельствует о значимости родителя для ребенка. Анализируя процесс рисования, обращают внимание на последовательность изображения фигур, на комментарии при рисовании, паузы и стирание. Первым ребенок

изображает наиболее значимого члена семьи. Вопросы и анализ ситуаций позволяют уточнить качественные результаты рисуночного теста.

Методика: тест «Подростки о родителях», модификация З. Матейчика и П. Ржичана [26, с.15].

Цель: выявление эмоционального самочувствия ребенка в семье.

Оборудование: бланк опросника.

Интерпретация результатов: за ответы «нет» - 0 баллов, за ответы «да» – 2 балла, за ответ «нечасто» – 1 балл. Баллы суммируются по каждой шкале, затем формулируются выводы о том, как оценивает подросток родителей и в каком эмоциональном состоянии находится.

Таким образом, для родителей и детей были подобраны диагностические методики, соответствующие возрасту и особенностям данного возрастного периода. В процессе интерпретации результаты родителя соотносились с результатами диагностики ребенка.

2.2 Выявление особенностей детско-родительских отношений у респондентов

В рамках работы по выявлению особенностей детско-родительских отношений у респондентов, проводились первичные консультации с целью выявления запроса и изучения истории семьи. Далее рассмотрим подробнее полученные результаты.

Респондент: Марина Ф. Возраст: 28 лет. Ребенок: Олег Ф., возраст: 9 лет. Посещает реабилитационный центр с сыном, Олегом Ф., имеющим инвалидность по зрению. Участвуют в программе реабилитации центра. Семья полная, ребенок в семье единственный. В настоящий момент мать проживает вдвоем с ребенком, так как отец продолжительное время находится на военной службе. В результате беседы с респондентом выяснили запрос: с ребенком у родителя были всегда близкие и доверительные отношения, но после того, как папа уехал на фронт, сын перестал слушаться,

может нагрубить. Стенограмма беседы с респондентом представлена в приложении А. Результаты диагностических методик: «тест-опросник родительского отношения» (ОРО) А.Я. Варга [10, с.23] показал, что отношение матери к ребенку авторитарное; опросник «измерение родительских установок и реакций» (PARI) Е. Шефера и Р. Белла [26, с.13] свидетельствует о чрезмерной опеке со стороны матери, присущей ей холодности; опросник «Взаимодействие родитель - ребёнок» Р.В. Овчаровой [26, с.11] показал чрезмерный контроль над ребенком. По результатам диагностической беседы и частных методик, можно сделать выводы о том, что изменения в поведении ребенка начались с того момента, как отец ушел служить; в воспитании ребенка мать придерживается авторитарного стиля, о чем свидетельствует гиперопека, контроль со стороны матери и ее холодность по отношению к ребенку.

Респондент: Олег Ф., 9 лет.

Для диагностики отношений ребенка с родителями и его места в семье, использовали методику «Рисунок семьи» Л. Корман [26, с.13]. Стоит отметить, что мальчик с интересом приступил к заданию. Первым делом Олег изобразил себя. Затем мальчик приступил к фигуре отца. Стоит отметить, что на данной фигуре он задержался дольше остальных: прорисовывал камуфляж на форме, берет, украсил грудь орденами. Однако сама фигура находилась поодаль от фигуры ребенка. Затем мальчик стал изображать траву, деревья, солнце и только потом приступил к изображению фигуры матери. Маму Олег изобразил выше остальных фигур, с большими глазами и ярко красными губами. Результаты исследования: ребенок сразу приступил к выполнению задания, что говорит о эмоциональном благополучии ребенка. Чрезмерно большая по отношению к другим фигурам, фигура матери говорит о ее авторитарности и властности над ребенком. Большие глаза матери – свидетельствуют о наличии страха перед ней. Детальная прорисовка и декорирование фигуры отца – свидетельствует о близости ребенка с отцом. Таким образом, Олег испытывает по отношению к

матери страх, ее авторитарность и некоторой степени неприятие (долго не хотел рисовать маму).

Если сопоставить результаты диагностики матери и ребенка, можно увидеть, что авторитарность матери ощущается ребенком и вызывает негативное к ней отношение и чувство страха. При этом мать чрезмерно контролирует и опекает ребенка, отдаляя его от себя. В таблице 2 представлены результаты диагностики детско-родительских отношений в данной семье.

Таблица 2 – Результаты диагностики матери (Марина Ф.) и ребенка (Олег Ф.)

Мать	Ребенок
Авторитарность Чрезмерная опека Чрезмерный контроль	Авторитарность матери Отдаленность от матери Страх по отношению к матери Близость с отцом

Таким образом, можно сделать выводы о том, что непослушание ребенка, на которое жалуется его мать, может быть вызвано чрезмерной опекой и контролем с ее стороны. При этом авторитарность матери вызывает в ребенке чувство страха и отчуждения.

Респондент: Оксана С. Возраст: 32 года. Ребенок: Майя П.. Возраст: 7 лет. В ходе диагностической беседы выяснили, что ребенок опекаемый. Оксана является тетей ребенка по отцу. Родная мама Майи умерла от продолжительной болезни в прошлом году, а отец находится в местах лишения свободы. Ребенок, со слов Оксаны, тяжело переживала утрату матери и очень привязана к опекуну. По словам Оксаны, девочка буквально зависит от нее. Это мешает молодой женщине выстраивать личную жизнь, заниматься карьерой и хобби. Майя не посещает детский сад, ведет себя истерично, когда остается с бабушкой. Результаты диагностических методик: «тест-опросник родительского отношения» (ОРО) А.Я. Варга [10, с.23]

показал, что отношение опекуна к ребенку характеризуется, как «симбиоз»; переводной опросник «Измерение родительских установок и реакций» (PARI) Е. Шефера и Р. Белла [26, с.13] свидетельствует о зависимости ребенка от опекуна; опросник «Взаимодействие родитель – ребёнок» Р.В. Овчаровой [26, с.11] показал наличие эмоциональной близости у опекуна с ребенком. Таким образом, в результате диагностической беседы можно прийти к выводу, что ребенок зависим от опекуна. В настоящий момент по-прежнему переживает утрату родной матери. В отношениях ребенка с опекуном наблюдается эмоциональная близость, симбиоз. Запрос опекуна: помощь в преодолении зависимости ребенка от матери.

Респондент Майя П., 7 лет.

К выполнению рисунка ребенок преступил не сразу. Девочка отказывалась взаимодействовать, искала опекуна глазами. Когда девочка получила одобрение от опекуна, приступила к рисунку. При выполнении рисунка она постоянно спрашивала у нее, что нарисовать, как изобразить, правильно ли она нарисовала. Первой фигурой на рисунке стала фигура опекуна. Она изобразила ее с большим количеством деталей, украсила различными элементами. Себя она изобразила в тех же цветах, с теми же «украшениями». На первый взгляд обе фигуры были похожи, однако у себя девочка нарисовала большие глаза. Такие особенности выполнения теста говорят о сильной зависимости ребенка от опекуна и страха. Ребенок будто бы отождествляет себя с опекуном. Характер линий и штриховки, отказ, полученный в начале теста, говорят о повышенной тревожности.

Сопоставив результаты опекуна и ребенка, можно отметить, что зависимость ребенка от матери подтверждается. При этом у ребенка повышена тревожность и присутствует чувства страха, которое, скорее всего, связано с потерей родной матери и боязнью девочки лишиться опекуна. Результаты диагностики детско-родительских отношений в данной семье, представлены в таблице 3.

Таблица 3 – Результаты диагностики опекуна (Оксана С.) и ребенка (Майя П.)

Опекун	Ребенок
Эмоциональная близость Зависимость ребенка от матери «Симбиоз»	Зависимость ребенка от матери «Симбиоз» Повышенная тревожность Чувство страха

Таким образом, зависимость ребенка от опекуна вызывает повышенную тревожность у ребенка.

Респондент: Олеся Ш. Возраст: 34 года. Ребенок: Матвей Ш. Возраст: 3 года. В результате диагностической беседы мы выяснили, что ребенок в семье желанный и долгожданный. До рождения ребенка мама активно занималась построением карьеры и в беседе она не раз упомянула об этом. Ребенок родился с нарушениями опорно-двигательного аппарата. В беседе, мать ребенка неоднократно говорила о том, что не может выйти на работу и это ее расстраивает. При этом Матвей очень привязан к матери. Если приходят другие родственники посидеть с ребенком, чтобы мама отдохнула, Матвей ведет себя беспокойно, громко плачет и успокаивается, только если мама рядом. Результаты диагностических методик: «тест-опросник родительского отношения» (ОРО) А.Я. Варга [10, с.23] показал, что отношение матери к ребенку характеризуется, как «маленький неудачник»; переводной опросник «Измерение родительских установок и реакций» (PARI) Е. Шефера и Р. Белла [26, с.13] свидетельствует о зависимости ребенка от матери; опросник «Взаимодействие родитель – ребёнок» Р.В. Овчаровой [26, с.11] показал холодность матери. Таким образом, по результатам диагностических методик и беседы с матерью ребенка, можно сделать выводы о том, что мама испытывает ощущение неудовлетворенности, из-за того, что не может как и прежде заниматься карьерой, материнство не оправдало ожиданий Олеси, она достаточно холодно относится к своему ребенку, однако мальчик эмоционально привязан к матери.

Респондент: Дмитрий Ш., возраст: 37 лет, ребенок: Матвей Ш., возраст: 3 года, нарушения опорно-двигательного аппарата. Дмитрий и Олеся Ш. супруги, Матвей Ш. их общий ребенок. В индивидуальной беседе с Дмитрием удалось установить, что отец в настоящее время взял на себя все обязанности по материальному обеспечению семьи. Отец подчеркнул, что реабилитация и работа с дефектологом для ребенка очень важны, но требуют определенных материальных вложений, в связи с чем, отец часто отсутствует дома. Тем не менее, из беседы с Дмитрием мы пришли к выводу, что отец тепло относится к сыну, высказывает желание больше времени проводить с ребенком. Результаты диагностических методик: «тест-опросник родительского отношения» (ОРО) А.Я. Варга [10, с.23] показал, что отношение отца к ребенку характеризуется, как «кооперация»; переводной опросник «Измерение родительских установок и реакций» (PARI) Е. Шефера и Р. Белла [26, с.13] свидетельствует о том, что у отца с ребенком оптимальный эмоциональный контакт; опросник «Взаимодействие родитель – ребёнок» Р.В. Овчаровой [26, с.11] показал наличие у отца тревожности за ребенка. В ходе уточняющей беседы выяснили, что отца ребенка не устраивает отношение матери к сыну, он высказывал опасение за эмоциональное состояние, как Олеси, так и Матвея. Запрос родителя: помочь наладить отношения ребенка и матери.

Респондент: Матвей Ш., 3 года.

Для диагностики отношений ребенка к членам семьи в силу возрастных особенностей ребенка, была выбрана методика «Два домика» В. Жириински [26, с.12]. Ребенок в ходе выполнения диагностического задания в красный домик поместил отца, в черный домик – мать, себя и хулиганов. При уточняющей беседе выяснили, что Матвей считает, что плохо себя ведет, но хочет быть рядом с мамой. А папа хороший, поэтому он будет жить в красном домике и ходить к нему в гости. Такие результаты говорят о зависимости ребенка от матери и о заниженной самооценке.

Результаты диагностики детско-родительских отношений в данной семье представлены в таблице 4.

Таблица 4 – Результаты диагностики матери (Олеся Ш.), отца (Дмитрий Ш.) и ребенка (Матвей Ш.)

Мать	Отец	Ребенок
«Маленький неудачник» Зависимость ребенка от матери Холодность матери	«Кооперация» Оптимальный эмоциональный контакт Тревожность за ребенка	Близкие эмоциональные отношения с отцом Зависимость от матери Низкая самооценка

Таким образом, холодность матери наряду с негативным отношением к ребенку вызывает в нем чувство собственной неполноценности. В отношениях отца и ребенка наблюдается эмоциональная близость.

Респондент: Ирина Д., возраст: 39 лет. Ребенок: Игорь В., возраст: 13 лет. В ходе беседы с Ириной выяснили, что беременность была не запланированной, в отношениях с отцом ребенка Ирина не состояла, характеризовала их как случайную связь. Тем не менее, ребенка женщина хотела и ждала. У Игоря обнаружили врожденный порок еще при рождении, в скором времени была выполнена операция. В настоящий момент состояние ребенка удовлетворительное. Исходя из беседы с Ириной, мы пришли к выводу, что в виду заболевания сердца у ребенка, родительница старается всячески оградить его от негативных эмоций и факторов, которые могли бы повлиять на психологическое состояние сына. Она часто принимает решения за своего ребенка. В качестве проблемы Ирина выделила непослушание сына, его грубость к матери, которые с каждым днем все нарастают и нарастают. Результаты диагностических методик: «тест-опросник родительского отношения» (ОРО) А.Я. Варга [10, с.23] показал, что отношение матери к ребенку характеризуется, как «авторитарная гиперсоциализация»; переводной опросник «Измерение родительских

установок и реакций» (PARI) Е. Шефера и Р. Белла [26, с.13] свидетельствует о том, что у матери присутствует излишняя концентрация на ребенке; опросник «Взаимодействие родитель – ребёнок» Р.В. Овчаровой [26, с.11] показал наличие со стороны матери строгости и контроля по отношению к ребенку. Таким образом, исходя из беседы и результатов диагностических методик, Ирина проявляет излишний контроль над жизнью сына, не считаясь с его мнениями и желаниями, при этом ребенок входит в пубертатный период и старается сепарироваться от взрослых.

Респондент: Игорь В., 13 лет.

Для подростка была использована методика тест «Подростки о родителях», модификация З. Матейчика и П. Ржичана [26, с.15]. В результате диагностики были получены данные, которые свидетельствуют об эмоциональной дистанции с матерью.

В результате сопоставления результатов матери и ребенка наблюдается эмоциональная дистанция в отношениях. Результаты диагностики детско-родительских отношений в данной семье представлены в таблице 5.

Таблица 5 – Результаты диагностики матери (Ирина Д.) и ребенка (Игорь В.)

Мать	Ребенок
«Авторитарная гиперсоциализация» Излишняя концентрация на ребенке Строгость и контроль	Эмоциональная дистанция с матерью

Респондент: Юлия Х., возраст: 33 года. Ребенок: Анна К., возраст: 15 лет. В ходе беседы с Юлией выяснили, что с отцом Анны они в разводе уже 3 года. Девочка хотела остаться с отцом, но он не пожелал забирать ребенка себе. Вскоре после развода Юлия познакомилась с мужчиной, с которым в настоящий момент находится в официальном браке. Со слов матери, отношения отчима с девочкой хорошие, доверительные. В отношениях с дочерью Юлия часто критикует ее стиль, манеру поведения и общения, дает советы, пытается влиять на ребенка, но Анна игнорирует мать.

Со слов матери, ребенок часто закрывается в комнате, она заметила, что дочь стала откладывать деньги, ей не известно на какие нужды она собирается их потратить, что тревожит мать. Нарушения слуха у девочки спровоцировала перенесенная внутриутробная инфекция. Была проведена операция, в результате которой некоторая сохранность функций сохранена, девочка носит слуховой аппарат, которого начала стесняться и подбирать прически, которые бы скрывали данный дефект. В общении с матерью проблем, связанных с тугоухостью ребенка, не возникало, мама понимает дочь, и утверждает, что Анна часто просто делает вид, что не слышит или же нарочно настраивает громкость на аппарате так, чтобы не слышать никого. Результаты диагностических методик: «тест-опросник родительского отношения» (ОРО) А.Я. Варга [10, с. 23] показал, что отношение матери к ребенку характеризуется, как «отвержение»; переводной опросник «Измерение родительских установок и реакций» (PARI) Е. Шефера и Р. Белла [26, с.13] свидетельствует об излишней эмоциональной дистанции с ребенком; опросник «Взаимодействие родитель – ребёнок» Р.В. Овчаровой [26, с.11] показал преобладание автономности и непоследовательности родителя по отношению к ребенку.

Респондент: Анна К., 15 лет.

Согласно данным, полученным посредством методики тест «Подростки о родителях», модификация З. Матейчика и П. Ржичана [26, с.15] у подростка эмоциональная дистанция с матерью. В процессе проведения диагностики мы заметили, что у девочки накатывали слезы, когда она отвечала на вопросы теста. Эмоциональное состояние подростка изменилось на таких утверждениях, как: «очень часто улыбается мне» и «любит делать что-то вместе». Таким образом, можно сделать выводы о том, что отношения с матерью недостаточно близкие, что тревожит девочку.

Результаты диагностики детско-родительских отношений в данной семье представлены в таблице 6.

Таблица 6 – Результаты диагностики матери (Юлия Х.) и ребенка (Анна К.)

Мать	Ребенок
«Отвержение» Эмоциональная дистанция с ребенком Автономность и непоследовательность	Эмоциональная дистанция с матерью

Стенограммы бесед с респондентами представлены в приложении А.

Результаты диагностических методик представлены в таблицах Б.1, Б.2, Б.3, Б.4, Б.5 и Б.6 (Приложение Б) и в таблице 7.

Таблица 7 – Особенности детско-родительских отношений у респондентов на констатирующем этапе

Респондент	«Тест-опросник родительского отношения» (ОРО) А.Я. Варга	Переводной опросник «Измерение родительских установок и реакций» (PARI) Е. Шефера и Р. Белла	Опросник «Взаимодействие родитель – ребёнок» Р.В. Овчаровой	Результаты диагностики ребенка
Марина Ф.	Авторитарное отношение	Чрезмерная опека	Чрезмерный контроль	Авторитарность матери Отдаленность от матери Страх по отношению к матери Близость с отцом
Оксана С.	«Симбиоз»	Зависимость ребенка от матери	Эмоциональная близость	Зависимость ребенка от матери «Симбиоз» Повышенная тревожность Чувство страха
Олеся Ш.	«Маленький неудачник»	Зависимость ребенка от матери	Холодность матери	Близкие эмоциональные отношения с отцом Зависимость от матери

Продолжение таблицы 7

Респондент	«Тест-опросник родительского отношения» (ОРО) А.Я. Варга	Переводной опросник «Измерение родительских установок и реакций» (PARI) Е. Шефера и Р. Белла	Опросник «Взаимодействие родитель – ребёнок» Р.В. Овчаровой	Результаты диагностики ребенка
				Низкая самооценка
Дмитрий Ш.	«Кооперация»	Оптимальный эмоциональный контакт	Тревожность за ребенка	Близкие эмоциональные отношения с отцом Зависимость от матери Низкая самооценка
Ирина Д.	«Авторитарная гиперсоциализация»	Излишняя концентрация на ребенке	Строгость и контроль	Эмоциональная дистанция с матерью
Юлия Х.	«Отвержение»	Эмоциональная дистанция с ребенком	Автономность и непоследовательность	Эмоциональная дистанция с матерью

Таким образом, у каждого из опрошенных родителей наблюдаются некоторые проблемы в отношении с ребенком. Обобщая полученные результаты, можно прийти к выводу, что наиболее частыми проблемами является излишняя привязанность ребенка к матери и чрезмерная опека родителей. Такие особенности детско-родительских отношений могут быть связаны с тем, что у данных родителей дети с ограниченными возможностями здоровья. Стоит также отметить, что у данной категории родителей часто наблюдается своеобразное эмоциональное выгорание в связи с чем возникает холодность, отстраненность или же наоборот, тревожность и чрезмерный контроль.

Отдельного внимания заслуживают результаты диагностики удовлетворенности детско-родительскими отношениями по методике «Взаимодействие родитель – ребёнок» Р.В. Овчаровой [26, с.11]. По данным,

полученным в результате данной методики, можно говорить о том, что у 3 из 6-ти родителей низкая степень удовлетворенности детско-родительскими отношениями. У 2 детей из 5-ти также низкая степень удовлетворенности взаимоотношениями с родителями. Результаты по шкале «удовлетворенность детско-родительскими отношениями» представлены на рисунке 1.

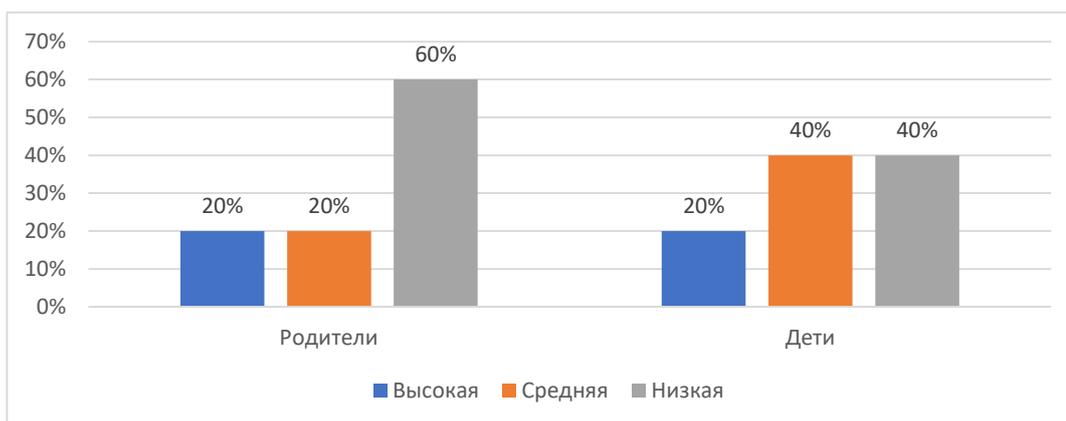


Рисунок 1 – Степень удовлетворенности детско-родительскими отношениями на констатирующем этапе эксперимента

Далее подробнее рассмотрим содержание работы психолога с родителями по нормализации детско-родительских отношений.

2.3 Разработка программы работы с родителями по нормализации детско-родительских отношений

В рамках эмпирического исследования была разработана программа работы психолога с родителями по нормализации детско-родительских отношений.

Целью данной программы являлась нормализация и развитие детско-родительских отношений. В соответствии с поставленной целью, программа была направлена на решение следующих частных задач:

- диагностика детско-родительских отношений;
- гармонизация детско-родительских отношений;

- формирование стиля родительского общения;
- коррекция негативных родительских установок;
- психолого-педагогическое просвещение родителей.

Для решения поставленных задач были отобраны психотерапевтические методы: тематическое интервью, проективные методы, ролевое моделирование, телесно-ориентированная терапия, когнитивно-поведенческое консультирование, аутотренинг, арт-терапия.

В качестве планируемых результатов реализации программы выступают:

- положительная динамика в эмоциональном состоянии «холодных» родителей;
- освоение навыков конструктивного общения с ребенком (другими членами семьи);
- умение восполнять собственные ресурсы и организовывать самопомощь.

Программа подразумевала 2 формы работы с родителями: индивидуальные консультации и групповые занятия.

Структура групповых занятий:

- приветствие;
- эмоциональная настройка;
- работа по теме;
- рефлексия;
- прощание.

Условия и время проведения: всего запланировано 7 индивидуальных консультаций продолжительностью по 40 минут. И 7 групповых занятий.

Тематическое планирование групповых занятий и индивидуальных консультаций представлено в таблице В.1 приложения В. Далее подробнее рассмотрим содержание работы психолога по нормализации детско-родительских отношений.

В рамках реализации предложенной нами программы проводилось индивидуальное консультирование родителей. Рассмотрим содержание индивидуальных консультаций подробнее.

Клиент: Марина Ф., 28 лет.

Посещает реабилитационный центр с сыном, Олегом Ф., имеющим инвалидность по зрению. Участвуют в программе реабилитации центра. Семья полная, ребенок в семье единственный. В настоящий момент мать проживает вдвоем с ребенком, так как отец продолжительное время находится на военной службе.

Список имеющихся проблем в отношении с ребенком:

- снижение успеваемости в школе, грубые высказывания в сторону матери;
- желание матери контролировать ребенка, гиперопека;
- игнорирование мнения и желаний ребенка, эмоциональная холодность матери.

Цели консультативной работы:

- развитие эмпатии, сострадания, уважения к ребенку;
- снижение тревожности за будущее ребенка и желания контролировать его жизнь;
- обучение правилам общения с ребенком.

Индивидуальный план консультаций:

- диагностическое интервью;
- построение концептуализации;
- ведение дневника мыслей и эмоций;
- телесно-ориентированная терапия;
- работа с правилами общения с ребенком;
- тренинг эмпатии;
- построение профилактического плана, обсуждение возможностей самостоятельной работы.

Результаты диагностического интервью подробно описаны ранее. Стенограмма интервью представлена в приложении А. Совместно с клиентом была выполнена концептуализация, которая представлена на рисунке 2.

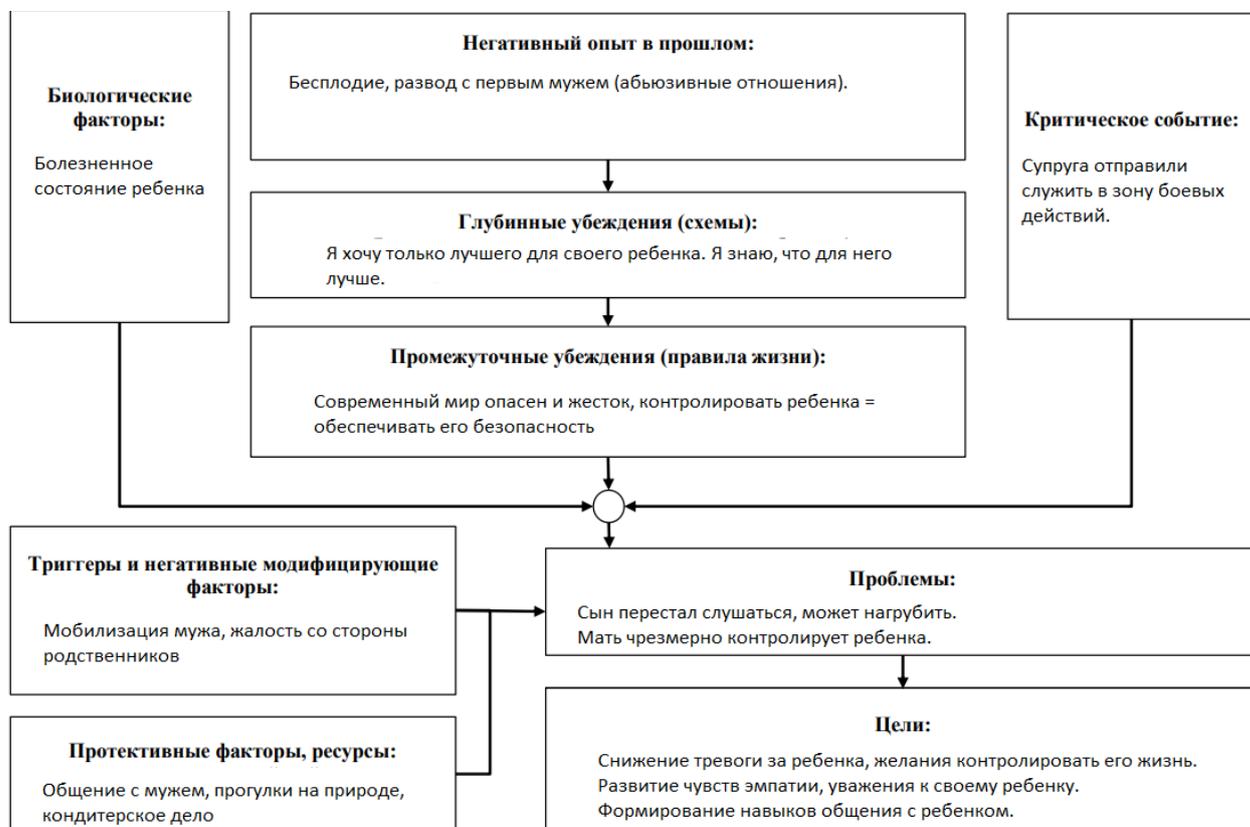


Рисунок 2 – Концептуализация клиента: Марина Ф.

На протяжении сессии Марина Ф. вела дневник, в котором делилась своими опасениями, эмоциями, желаниями. Ведение дневника позволило клиенту осознать мысль, что поведение ребенка вызвано не отсутствием воспитания со стороны отца, а усиленным воздействием на ребенка со стороны самого клиента. Телесно-ориентированная терапия проводилась с целью снятия тревожности у клиента. В частности, применялись методы дыхательной гимнастики, упражнения прогрессивно-мышечной релаксации Джекобсона, методы центрирования и аффирмации, заземление. Когда Марина Ф. осознала свои истинные эмоции, стала уходить тревожность,

стали раскрываться другие чувства и эмоции, которые мать испытывает при общении со своим ребенком, мы проработали правила общения с ребенком. На смену правилу: «мир опасен и жесток, для безопасности ребенка нужно его контролировать» стали примерять другие правила, такие как: «чрезмерный контроль и строгость рушат отношения с ребенком и мешают ему правильно развиваться», «любовь и забота матери не зависят от того, что говорят окружающие люди и какое будущее пророчат ее детям». Лучше понять эмоции ребенка Марине Ф. помог тренинг эмпатии. В рамках данного тренинга были организованы ролевые игры и моделировались рассказы. Марина выступала в роли своего ребенка, ей пришлось самой столкнуться с чрезмерной строгостью и контролем в смоделированной ситуации.

Во время совместных занятий с ребенком, Олегом Ф. выполнялась совместная творческая работа: мама с сыном рисовали герб семьи. Им нужно было обсудить, что будет изображено на гербе и что этот символ означает. Стоит отметить, что сначала Олег отнесся к заданию без интереса. Он даже отметил: «ты все равно сделаешь по-своему». Однако Марина ждала идей от ребенка и всячески их поддерживала, тогда Олег стал проявлять больше интереса, вовлекся в совместную творческую деятельность. Таким образом, данная ситуация показала, что ребенку действительно претит строгий контроль со стороны матери и стоило ей его ослабить и прислушаться к ребенку, показать ему отношение как к значимому члену семьи, мальчик показал себя совсем с другой стороны, стал выполнять просьбы и проявлять инициативу в совместной деятельности.

В завершении сессии совместно с Мариной Ф. нами был составлен план профилактики: клиент сформулировал последовательность действий при возникновении тревоги за ребенка, желания его обезопасить чрезмерным своим вмешательством. Стоит отметить, что в данный план Марина внесла и некоторые методы аутотренинга.

Клиент: Оксана С. Возраст: 32 года.

Оксана является тетей ребенка по отцу и его опекуном. Родная мама Майи умерла от продолжительной болезни в прошлом году, а отец находится в местах лишения свободы.

Список проблем в отношениях с ребенком:

- ребенок тяжело переживает утрату матери и очень привязан к опекуну;
- девочка зависит от опекуна, что мешает молодой женщине выстраивать личную жизнь, заниматься карьерой и хобби;
- девочка не посещает детский сад, ведет себя истерично.

Цели консультативной работы:

- коррекция типа привязанности у ребенка;
- нормализация детско-родительских отношений;
- обучение правилам общения с ребенком.

Индивидуальный план консультаций:

- диагностическое интервью;
- построение концептуализации;
- ведение дневника мыслей и эмоций;
- арт-терапия;
- работа с правилами общения с ребенком;
- тренинг эмпатии;
- построение профилактического плана, обсуждение возможностей самостоятельной работы.

Результаты диагностического интервью подробно описаны ранее. Стенограмма интервью представлена в приложении А. Совместно с клиентом была выполнена концептуализация, которая представлена на рисунке 3.

На протяжении сессии Оксана С. так же, как и предыдущий клиент, вела дневник, в котором отражала свои эмоции и чувства, а также планы и их реализацию. Ведение дневника позволило клиенту осознать тот факт, что чрезмерная привязанность ребенка к ней, как к опекуну не является

положительной стороной их отношений и приносит вред как ребенку, так и самому клиенту.

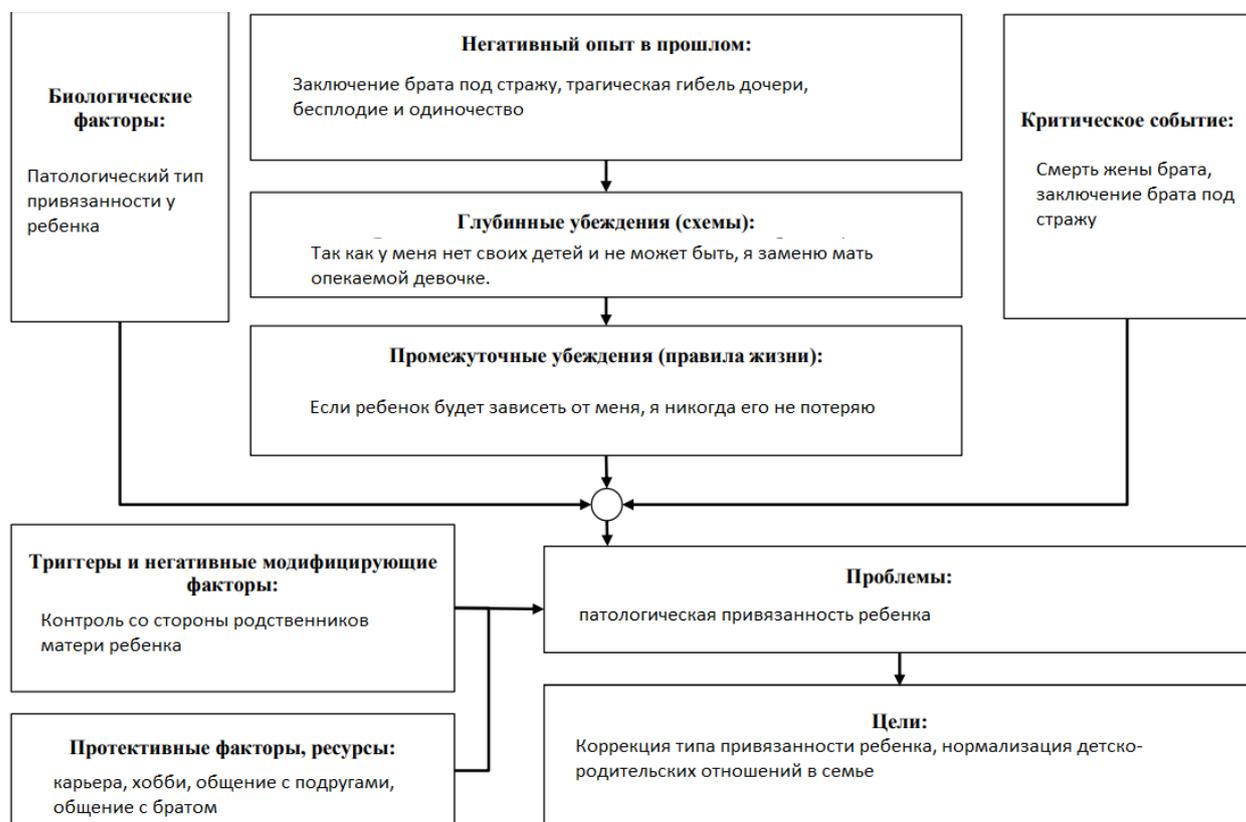


Рисунок 3 – Концептуализация клиента Оксана С.

Оксана отметила, что такой тип привязанности не вызывает позитивных эмоций у нее и у ребенка, мешает ей заниматься личной жизнью, выстраивать отношения с мужчинами, а клиент одинока и тяжело переживает одиночество. Для снятия негативных эмоций применяли в работе с Оксаной методы арт-терапии. В частности, мы попросили Оксану изобразить в красках ее эмоции в отношениях с ребенком. В процессе обсуждения получившегося изображения Оксана отметила, что чрезмерная привязанность ребенка к ней ее тревожит и даже раздражает. Когда Оксана осознала свои истинные эмоции, стала уходить тревожность, стали раскрываться другие чувства и эмоции, которые женщина испытывает при общении с ребенком, мы проработали правила общения. На смену правилу:

«если ребенок будет от меня зависеть, я его не потеряю» стали примерять другие правила, такие как: «я не могу заменить ребенку маму, но я в силах помочь пережить ему горе», «моя задача – подготовить ребенка к самостоятельной жизни». Лучше понять эмоции ребенка Оксане также помог тренинг эмпатии. В рамках данного тренинга были организованы ролевые игры и моделировались рассказы. Оксана выступала в роли ребенка, в рамках моделируемой ситуации она испытала страх потерять опекуна так, как потеряла маму. Клиент смогла понять эмоции ребенка, его тревогу и истинные мотивы истерик.

Во время совместных занятий с ребенком проводилась ролевая игра «дочки матери», но наоборот. Опекун, выполняла роль ребенка, а девочка играла роль матери. Стоит отметить, что Майя с интересом и удовольствием приняла правила игры и проявляла себя как строгая мама. Мы внесли в игру условие: мама должна идти на работу, а ребенок, чью роль выполняла Оксана, должна капризничать и не отпускать ее. В этой ситуации Майя немного смутилась, но потом обняла Оксану и сказала, что очень любит ее и будет скучать, но не может не пойти на работу. Еще девочка добавила: «ты такая у меня взрослая уже, не бойся, у тебя много игрушек, время быстро пройдет, я же вернусь». Такая игра дала участникам возможность поменяться ролями и понять суть проблемы. После игры провели обсуждение, во время которого Майя высказалась, что поняла, что маме иногда уходить по делам и это не значит, что она ее бросила.

В завершении сессии совместно с Оксаной С. нами был составлен план самостоятельной работы с ребенком: мы выбрали методы и приемы, которые помогут ребенку осознать утрату и пережить ее, а также будут способствовать гармонизации отношений с опекуном, развитию самостоятельности ребенка.

Клиент Олеся Ш., 34 года.

До рождения ребенка мама активно занималась построением карьеры и в беседе она не раз упомянула об этом. Ребенок родился с нарушениями

опорно-двигательного аппарата. В беседе, мать ребенка неоднократно говорила о том, что не может выйти на работу и это ее расстраивает. При этом Матвей очень привязан к матери. Если приходят другие родственники посидеть с ребенком, чтобы мама отдохнула, Матвей ведет себя беспокойно, громко плачет и успокаивается, только если мама рядом.

Список проблем в отношениях с ребенком:

- чрезмерная привязанность ребенка;
- холодность и отстраненность матери.

Цели консультативной работы:

- коррекция типа привязанности у ребенка;
- нормализация детско-родительских отношений;
- обучение правилам общения с ребенком;
- коррекция эмоционального отношения к ребенку.

Индивидуальный план консультаций:

- диагностическое интервью;
- построение концептуализации;
- ведение дневника мыслей и эмоций;
- телесно-ориентированная терапия;
- работа с правилами общения с ребенком;
- тренинг эмпатии;
- построение профилактического плана, обсуждение возможностей самостоятельной работы.

Результаты диагностического интервью подробно описаны ранее. Стенограмма интервью представлена в приложении А. Совместно с клиентом была выполнена концептуализация, которая представлена на рисунке 4.

Олесе мы также рекомендовали вести дневник, в котором отражать свои эмоции и чувства. В процессе ведения дневника и обсуждения результатов такой работы, клиент осознала, что испытывает негативные эмоции по отношению к собственному ребенку, которые вызваны не

поведением самого ребенка и не его состоянием, а ее личными убеждениями и проблемами.



Рисунок 4 – Концептуализация клиента Олесья Ш.

Мы предложили Олесе в рамках арт-терапии изобразить своего ребенка любым способом, можно ассоциативно, можно нарисовать портрет. Олесья изобразила маленького ангела, который лежит на полу, сложив крылья. При обсуждении рисунка Олесья пришла к выводу, что она отдалилась от ребенка и ей очень жаль его, ведь она сама хотела любви и тепла со стороны родителей в детстве, но те злоупотребляли алкоголем и не обращали на дочь никакого внимания. В процессе ролевого моделирования и составления рассказа от лица ребенка, Олесья осознала, что же испытывает ее маленький сын. Стоит отметить, что клиентка эмоционально отреагировала, плакала, отметила, что была слепа и жалеет об этом. Справится с негативными эмоциями и научить клиента сдерживать их при общении с ребенком

позволили методы телесно-ориентированной терапии, в частности методики медитации, дыхательной гимнастики и мышечной релаксации.

Во время совместного занятия с ребенком, Матвеем Ш. проводили телесно-ориентированные игры «Скульптор и глина», «пирог». Во время данных упражнений Матвей Ш. проявлял нежность по отношению к матери, он смеялся, когда мама прикасалась к нему, по его движениям и реакциям было заметно, как ребенок нуждается в ее тепле и как он на него реагирует. Олеся отметила, что эти игры показались ей интересными и забавными, она призналась, что ей стыдно за то, что так мало играет с ребенком в подобные, телесно-ориентированные игры.

Далее, совместно с клиентом были сформулированы правила общения с ребенком, выстроен план самостоятельной работы, профилактики проблем.

Клиент Ирина Д., 39 лет.

Незапланированная беременность, случайная связь, одиночество. Тем не менее, ребенка женщина хотела и ждала. В виду заболевания сердца у ребенка, родительница старается всячески оградить его от негативных эмоций и факторов, которые могли бы повлиять на психологическое состояние сына. Она часто принимает решения за своего ребенка. В качестве проблемы Ирина выделила непослушание сына, его грубость к матери, которые с каждым днем все нарастают и нарастают.

Список проблем в отношениях с ребенком:

- грубость ребенка по отношению к матери;
- чрезмерный контроль и строгость матери;
- излишняя концентрация внимания на ребенке.

Цели консультативной работы:

- коррекция типа родительского отношения и установок;
- нормализация детско-родительских отношений;
- обучение правилам общения с ребенком.

Индивидуальный план консультаций:

- диагностическое интервью;

- построение концептуализации;
- ведение дневника мыслей и эмоций;
- работа с правилами общения с ребенком;
- построение профилактического плана, обсуждение возможностей самостоятельной работы.

Результаты диагностического интервью подробно описаны ранее. Стенограмма интервью представлена в приложении А. Совместно с клиентом была выполнена концептуализация, которая представлена на рисунке 5.



Рисунок 5 – Концептуализация клиента Ирина Д.

Ирина также, как и другие клиенты, вела дневник во время сессии, однако отнеслась к этому заданию менее ответственно, записи в дневнике велись формально, осознание своих эмоций и проблем посредством ведения дневника у Ирины не произошло. С этой целью применяли методы ролевого моделирования. Ирина в рамках игры стала подростком, а психолог – строгой и вездесущей матерью. Клиент в результате выполнения роли отметила, что

такое поведение действительно раздражает, ведь подростки уже достаточно взрослые и самостоятельные. Ирина отметила, что хотела бы не ощущать так явно контроля, будучи подростком и болезненно реагировала на строгость. В процессе беседы мы выяснили, что сын грубит матери именно в ответ на строгость. Тогда смоделировали другую ситуацию: Ирина исполняла роль матери, но не строгой матери, а понимающей, которая прислушивается к ребенку.

Во время совместного занятия с ребенком, Игорем В. проводилась арт-терапия. Мама и сын должны были совместно подготовить презентацию своей семьи. Для этого им были предоставлены ватман, журналы, ножницы, фломастеры. Во время обсуждения Игорь не сразу включился в работу. Он не проявлял интерес к заданию и сказал: ну говори, что мне делать. Когда Ирина стала указывать, он начинал грубить. В данный момент мы немного вмешались и попросили Ирину отдать роль руководителя данного проекта Игорю. Мальчик сразу включился в выполнение задания. Он с интересом и увлечением высказывал свои идеи, давал поручения. Какие-то части совместной работы взял на себя. Ирина при этом отметила: «я даже не знала, какой ты у меня самостоятельный и творческий», на что Игорь отметил: «да, только нужно иногда дать мне быть самостоятельным». Клиент отметила, что поняла, если она строга и жестока даже в некоторых ситуациях к сыну, он реагирует негативно и грубит. Клиентка высказала желание работать над своим родительским отношением.

Совместно с Ириной мы подобрали методы аутотренинга, саморегуляции эмоционального состояния и составили план самостоятельных действий и профилактики проблем.

Клиент Юлия Х., 33 года.

В разводе была 3 года. Вскоре после развода познакомилась с мужчиной, с которым в настоящий момент находится в официальном браке. Ребенок от первого брака клиента страдает нарушениями слуха. Мать

эмоционально отстранилась от дочери, в отношениях с ней склонная вести себя непоследовательно и автономно.

Список проблем в отношениях с ребенком:

- автономность и непоследовательность в отношении матери к ребенку;
- отстраненность и холодность матери;
- «отвержение» к ребенку.

Цели консультативной работы:

- коррекция типа родительского отношения;
- нормализация детско-родительских отношений;
- обучение правилам общения с ребенком;
- коррекция родительских установок.

Индивидуальный план консультаций:

- диагностическое интервью;
- построение концептуализации;
- ведение дневника мыслей и эмоций;
- телесно-ориентированная терапия;
- работа с правилами общения с ребенком;
- построение профилактического плана, обсуждение возможностей самостоятельной работы.

Результаты диагностического интервью подробно описаны ранее. Стенограмма интервью представлена в приложении А. Совместно с клиентом была выполнена концептуализация, которая представлена на рисунке 6.

Юлия, как и остальные клиенты на протяжении сессии вела дневник, в котором отражала чувства и эмоции. Стоит отметить, что, Юлия никаких эмоций относительно своего ребенка в нем не указывала. Эмоции были поверхностными и касались отношений с мужем, бытовых событий. В беседе с клиентом выяснили, что Юлия хочет наладить отношения с дочерью, но при этом продолжает ее игнорировать.

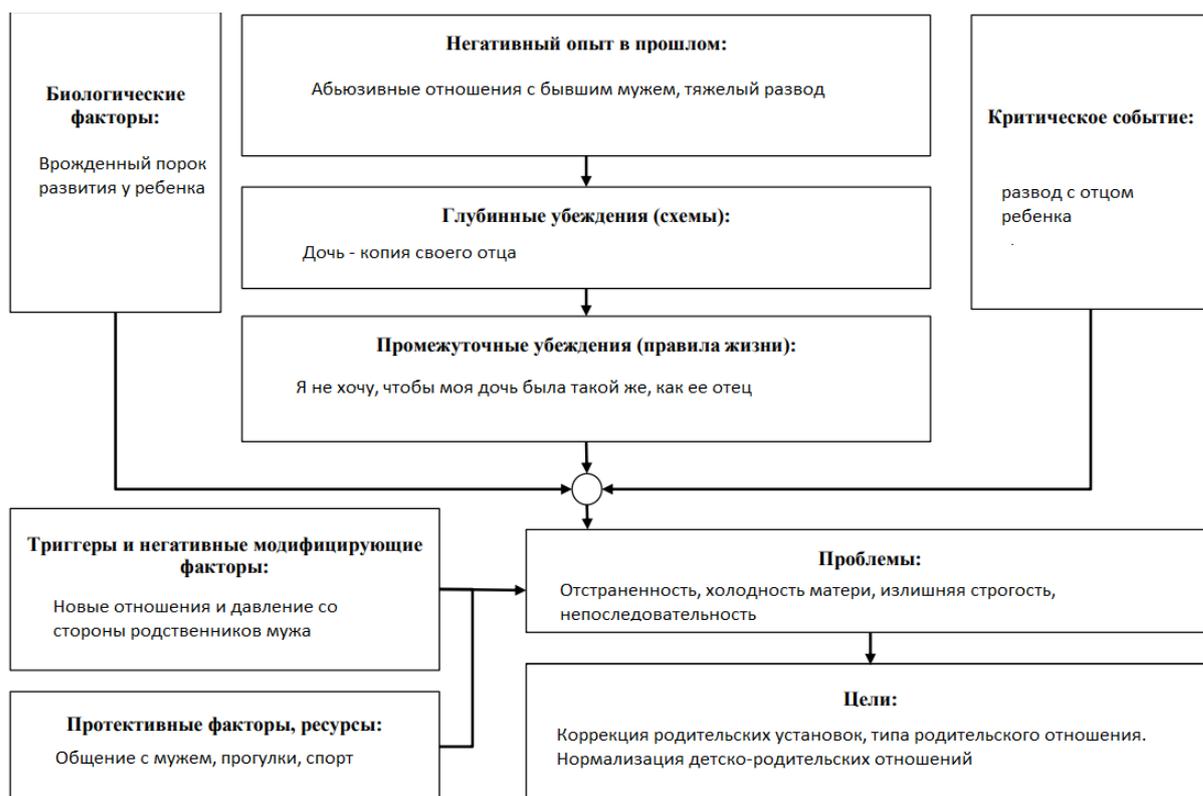


Рисунок 6 – Концептуализация клиента Юлия Х.

Для того, чтобы клиент осознала свои эмоции именно по отношению к дочери, проводилось ролевое моделирование, в игре клиент выступала дочерью, психолог – отстраненной матерью. В результате, Юлия описала свои эмоции в роли ребенка как недоумение, обида, горечь, желание отстраниться. Далее мы поменяли роли, Юлия стала матерью подростка, который не желает общаться с ней, но ей очень хочется наладить контакт. Юлия описала свои эмоции как недоумение, гнев, желание наказать ребенка. В процессе беседы мы уточнили правила общения с ребенком-подростком. В ходе консультации клиент пришла к выводу, что ее холодность и отстраненность привели к нежеланию общаться с ней у дочери. Клиент осознает, что работа по нормализации отношений с ребенком требует от нее определенных усилий и времени.

В совместной работе с ребенком, Анной К. проводили игры «Какой я вижу тебя», «круг общения». В процессе игры Анна сначала

демонстрировала некоторое смущение, девочка словно боялась проявлять свои истинные чувства по отношению к матери. Главным условием игр было высказывать только позитивные моменты. В процессе игры девочка высказала положительные черты матери и их отношений, поделилась тем, что ей нравится в маме и что она любит, и хотела бы делать с ней вместе. В этот момент Юлия проявила эмоции: она заплакала, обняла дочь и поблагодарила, пообещала, что они обязательно будут делать вместе то, о чем говорила Анна. Когда пришла очередь Юлии, она также заострила внимание на позитивных моментах. Анна в процессе игры стала спокойнее, начала улыбаться. Девочка обняла маму в ответ и сказала, что не думала, что мама так на самом деле к ней относится. Далее обе участницы отметили, что на самом деле в них обеих много хороших черт, что стоит чаще говорить друг другу нежные слова и вместе проводить время чаще.

Совместно с Юлией мы составили план самостоятельной работы и профилактики. Также мы ознакомили клиента с методами аутотренинга и саморегуляции.

Клиент Дмитрий Ш., 37 лет.

Муж клиентки Олеси Ш., эмоциональные отношения отца с сыном оптимальные. Испытывает тревогу относительно отношений жены с ребенком.

Проблем в отношении отца с ребенком не выявлено.

Консультация носила диагностический характер. Результаты интервью представлены ранее, стенограмма приведена в приложении А.

В рамках реализации программы мы также организовали групповые занятия, посвященные способам эффективного взаимодействия с детьми. Темы для обсуждения во время консультации подбирались в соответствии с запросом родителей и результатами диагностических исследований. Затрагиваемые темы включали активное слушание. В процессе консультации знакомили родителей с эффективными методами общения и стратегиями разрешения конфликтов. Эти консультации призваны были дать родителям

практические инструменты для улучшения взаимодействия в семье и создания благоприятной среды.

На первом занятии «Знакомство» проводились упражнения на знакомство: «Бейджик», «реклама семьи». В упражнении «бейджик» родителям было предложено заполнить бейджи указав на них свое имя, псевдоним или ассоциацию, то есть представится так, как им бы самим хотелось. Стоит отметить, что многие родители использовали не собственное имя, а такие псевдонимы, как «мама подростка» (Юлия Х.), «многомама» (Марина Ф.) и «уставшая мать» (Олеся Ш.). Затем каждый участник представился, объяснив, почему выбрано именно такое имя. Затем проводили упражнение «Реклама семьи», в котором каждому родителю предлагалось дать характеристику своей семье и отношениям с детьми. При этом многие подчеркнули совместные хобби и занятия, а кто-то проблемы в общении с ребенком. Например, Олеся Ш. прорекламировала свою семью следующим образом: «семья, в которой каждый сам по себе, сам за себя и своей дорогой». Далее проговаривались цели и задачи групповых занятий, уточнялись ожидания родителей от групповых занятий в рамках программы. Затем сформулировали совместно с родителями правила работы в группе и приняли их путем голосования. В завершении встречи проводили рефлекссию. Родители отметили позитивный настрой и желание работать над нормализацией отношений с ребенком, а также готовность к обмену опытом и мнениями.

На втором занятии, «Мы – родители», у родителей появилась уникальная возможность объединиться, обменяться опытом и совместно осмыслить радости и трудности родительства. Занятие проводилось, чтобы поговорить о том, что делает роль родителей важной и многогранной. Начали занятие с короткой вводной беседы о том, какие чувства мы испытываем как родители: радость, страх, надежду и сомнения. На протяжении встречи обсуждались актуальные темы, такие как воспитание, коммуникация с детьми, управление конфликтами и создание гармоничной атмосферы в

семье. Участники делились личными историями, задавали вопросы и предлагали советы. Вместе искали решения для возникающих проблем, родители поддерживали друг друга, тем самым находили вдохновение в опыте других. Также в ходе занятия были предусмотрены упражнения на развитие эмоционального интеллекта, которые помогают лучше понять чувства своих детей и наладить с ними доверительные отношения. В заключение занятия мы выделили время для рефлексии, чтобы завершить встречу на позитивной ноте и зарядиться энергией для новых вызовов.

На третьем занятии «Эмоциональная грамотность», мы уделили внимание практическим методам и техникам, которые помогут родителям справляться с трудностями повседневной жизни. Мы рассматривали ситуации, вызывающие стресс, и познакомили родителей со стратегиями, направленными на разрешение конфликтов и создание гармонии в отношениях. В частности, познакомили родителей с техниками ведения переговоров, которые способствуют нахождению компромиссных решений: методами, такими как «судьба в наших руках» или «WIN-WIN подход», которые помогают сосредоточиться на поиске совместных выгод. Создание атмосферного доверия и готовности к сотрудничеству значительно повышает шансы на успешное разрешение конфликта. Практические упражнения, проводимые в форме ролевого моделирования конфликтных ситуаций родителей с детьми, позволили участникам не только внедрить новые знания в жизнь, но и оценить их эффективность. Отработка конфликтных моментов на основе сценариев позволяет лучше понять эмоции детей и эффективно реагировать на них. Особое внимание также уделялось формированию умения задавать правильные вопросы и находить ответы вместе с ребенком. Это важный шаг к тому, чтобы понимать не только детей, но и себя. Осознанность в отношении своих эмоций и реакций позволит родителям стать более чуткими и отзывчивыми, что в свою очередь сформирует крепкую связь и доверие в семье.

На четвертом занятии «Роль родителей и детей» участники делились на пары и играли роли родителя и ребенка. Это помогает родителям лучше понять эмоциональный мир своих детей и осознать, как их действия влияют на детское восприятие. Еще одним упражнением, проведенном в рамках данного занятия, является «Активное слушание». В рамках этой практики родители учились внимательно слушать детей, без прерываний и оценочных суждений. Это создаст основу для доверительных отношений, где ребенок чувствует себя услышанным и ценным. Также проводилось упражнение «Стратегии разрешения конфликтов». Родители практиковали различные подходы к решению проблем, возникающих в семейной динамике. Это помогает развивать навыки компромисса и нахождения баланса, что способствует гармоничной атмосфере в семье.

На пятом занятии «Мои переживания» применялись техники арт-терапии. В этом контексте арт-терапия предлагала уникальную возможность для родителей выразить свои эмоции и мысли через творчество, что помогает родителям легче перерабатывать свои переживания. Использовались различные художественные техники, такие как рисование, лепка или коллаж, что позволяет родителям не только снизить уровень стресса, но и лучше понимать себя и свои чувства. Творческий процесс стал способом самовыражения, который, в свою очередь, может способствовать улучшению отношений, как с собой, так и с детьми. Арт-терапия помогает развивать эмпатию и ощущение связи, что особенно важно в семейной жизни. Помимо этого, групповые занятия арт-терапией предоставили родителям пространство для общения и обмена опытом, что создаёт поддерживающую атмосферу. Здесь можно делиться как радостями, так и трудностями, находить новые подходы к воспитанию и просто чувствовать себя понятыми и принятыми в своей роли.

На шестом занятии «установки» проводилась работа с ожиданиями родителей. Родители отметили, что часто они накладывают слишком большое давление на детей, исходя из собственных амбиций. Данное занятие

позволило родителям переосмыслить эти установки, акцентируя внимание на том, что каждое дитя уникально и имеет право на собственные мечты и цели. Эта работа способствует гармонизации отношений и формированию здорового психологического климата в семье. Далее проводилась работа по изменению этих установок. С этой целью применялись методы когнитивно-поведенческой терапии, принятия и обязательств. Целью терапии было создание новых, более адаптивных убеждений, которые поддерживают психологическое благополучие и помогают в достижении целей. Отметим, что интеграция новых установок в повседневную жизнь требует регулярной практики и осознанного подхода. Мы посоветовали вести дневник, где можно фиксировать достижения и трудности, возникающие в процессе изменений. На данном занятии учили родителей идентифицировать свои реакции на различные ситуации и понимать, как их собственные переживания могут подрывать эмоциональное состояние детей. Например, родитель, испытывающий высокие уровни стресса, может неосознанно передавать свои тревоги и неуверенность малышам, что может вести к формированию у детей аналогичных эмоциональных состояний. В рамках данного занятия познакомили родителей с когнитивно-поведенческой техникой, которая включает в себя анализ и изменение негативных мыслей. Осознание своих мыслей и эмоций помогает развивать более адаптивные стратегии поведения, что способствует улучшению самооценки и уверенности в себе. Практика самонаблюдения позволила выявить триггеры, вызывающие негативные реакции, таким образом, достигается более осознанное поведение. Познакомили родителей с упражнениями саморегуляции, которые обеспечивают психологическую устойчивость и делают человека более адаптивным к изменениям в жизни.

Финальное занятие «Рефлексия» завершились созданием совместного художественного проекта, который отражал все переживания и открытия участников. Этот подход стал символом их эмоционального роста и сплоченности, а также закрепил знания и навыки, полученные за время

терапии. В результате, комплекс мероприятий стал основой для создания прочных доверительных отношений как внутри группы, так и в рамках каждой семьи. В ходе последней встречи важным элементом стало внедрение техники «Диалог-исследование», где дети и родители совместно обсуждали свои чувства и переживания. Эта практика укрепила доверие в семейных отношениях и способствовала более открытым разговорам о сложных темах. Дети учились задавать вопросы и активно слушать, что сделало их более чуткими к эмоциям близких. Параллельно с обсуждениями проводились творческие задания, такие как создание совместных картин. Это стало мощным средством для выражения эмоций, позволяя родителям и детям совместно переживать радости и трудности. Результаты работы демонстрировались на выставке, где каждая семья могла поделиться своими успехами и историями. В заключении, все участники обозначили свои достижения и планы на будущее. Многие родители отметили, как важны такие мероприятия для их семей, ведь они способствуют формированию более гармоничных отношений и понимания. Эти занятия оставили глубокий след в сердцах родителей, создавая основу для дальнейшего роста и развития отношений с детьми.

2.4 Анализ полученных результатов

Целью контрольного этапа эксперимента было выявление динамики развития детско-родительских отношений по завершении проведенной в рамках исследования работы с родителями. С этой целью применялись те же диагностические методики, что и на констатирующем этапе.

Респондент: Марина Ф. Возраст: 28 лет. Ребенок: Олег Ф., возраст: 9 лет. Результаты диагностических методик: «тест-опросник родительского отношения» (ОРО) А.Я. Варга [10, с.23] показал, что отношение матери к ребенку «кооперация»; опросник «измерение родительских установок и реакций» (PARI) Е. Шефера и Р. Белла [26, с.13] свидетельствует об

оптимальных эмоциональных отношениях матери и ребенка; опросник «Взаимодействие родитель – ребёнок» Р.В. Овчаровой [26, с.11] показал мягкость матери по отношению к ребенку. По результатам диагностической беседы и частных методик, можно сделать выводы о том, что произошли позитивные изменения в родительском отношении к ребенку, ушла чрезмерная строгость и желание все в жизни своего ребенка контролировать.

Респондент: Олег Ф., 9 лет.

Для диагностики отношений ребенка с родителями и его места в семье, использовали методику «Рисунок семьи» Л. Корман [26, с.13]. Стоит отметить, что мальчик с интересом приступил к заданию. Первым делом Олег в этот раз изобразил маму, затем отца и себя. Все фигуры были на равных, что свидетельствует о равноправии в их отношениях. Маму ребенок в этот раз изобразил более детально. Если сопоставить результаты диагностики матери и ребенка, можно увидеть, что, несмотря на то, что мама осталась строгой, она смогла выстроить отношения с ребенком, как «кооперация», что отразилось на его эмоциональном состоянии и отношении к ней. Данные диагностики дестко-родительских отношений в данной семье на контрольном этапе эксперимента представлены в таблице 8.

Таблица 8 – результаты диагностики матери (Марина Ф.) и ребенка (Олег Ф.) на контрольном этапе эксперимента

Мать	Ребенок
«Кооперация» Оптимальные эмоциональные отношения Строгость и контроль	«Кооперация» Близость с отцом

Таким образом, в результате проведенной психологом работы с родителем, в данной семье ребенок избавился от страха перед матерью, не испытывает на себе негативных эмоций, связанных с авторитарностью матери.

Респондент: Оксана С. Возраст: 32 года. Ребенок: Майя П.. Возраст: 7 лет. Результаты диагностических методик: «тест-опросник родительского отношения» (ОРО) А.Я. Варга [10, с.23] показал, что отношение опекуна к ребенку характеризуется, как «симбиоз»; переводной опросник «Измерение родительских установок и реакций» (PARI) Е. Шефера и Р. Белла [26, с.13] свидетельствует об оптимальных эмоциональных отношениях ребенка и опекуна; опросник «Взаимодействие родитель - ребёнок» Р.В. Овчаровой [26, с.11] показал наличие эмоциональной близости у опекуна с ребенком. Таким образом, в результате прохождения психотерапевтической программы у ребенка снизилась зависимость от опекуна.

Респондент: Майя П., 7 лет. На контрольном этапе эксперимента ребенок к процедуре обследования отнесся спокойно. Если на констатирующем этапе Майя искала глазами опекуна и волновалась, то на контрольном этапе сразу преступила к выполнению рисунка. Она изобразила себя и опекуна в центре листа, линии были плавными, нажим на карандаш уже не был так выражен. Отсутствовали признаки тревожности и страха. Таким образом, работа психолога с опекуном девочки принесла качественные изменения в детско-родительские отношения в данной семье. Результаты их диагностики на контрольном этапе представлены в таблице 9.

Таблица 9 – результаты диагностики опекуна (Оксана С.) и ребенка (Майя П.) на контрольном этапе эксперимента

Опекун	Ребенок
Эмоциональная близость Оптимальные эмоциональные отношения «Симбиоз»	Эмоциональная близость «Симбиоз»

Респондент: Олеся Ш. Возраст: 34 года. Ребенок: Матвей Ш. Возраст: 3 года. Результаты диагностических методик: «тест-опросник родительского отношения» (ОРО) А.Я. Варга [10, с.23] показал, что отношение матери к ребенку характеризуется, как «кооперация»; переводной опросник

«Измерение родительских установок и реакций» (PARI) Е. Шефера и Р. Белла [26, с.13] свидетельствует об оптимальных отношениях; опросник «Взаимодействие родитель – ребёнок» Р.В. Овчаровой [26, с.11] показал мягкость и эмоциональную близость матери. Таким образом, по результатам диагностических методик и беседы с матерью ребенка, можно сделать выводы о том, что мама пересмотрела свое отношение к ребенку, смогла перебороть родительские установки.

Респондент: Дмитрий Ш., возраст: 37 лет, ребенок: Матвей Ш., возраст: 3 года, нарушения опорно-двигательного аппарата. Результаты диагностических методик: «тест-опросник родительского отношения» (ОРО) А.Я. Варга [10, с.23] показал, что отношение отца к ребенку характеризуется, как «кооперация»; переводной опросник «Измерение родительских установок и реакций» (PARI) Е. Шефера и Р. Белла [26, с.13] свидетельствует о том, что у отца с ребенком оптимальный эмоциональный контакт; опросник «Взаимодействие родитель – ребёнок» Р.В. Овчаровой [26, с.11] не показал наличие у отца тревожности за ребенка, выявлена удовлетворенность отношениями с сыном. Таким образом, работа с женой Дмитрия дала положительные результаты, и его тревожность относительно взаимоотношений жены с их общим ребенком была преодолена.

Респондент: Матвей Ш., возраст 3 года. На контрольном этапе эксперимента, в «красный домик» Матвей поселил себя, маму и папу. Таким образом, у ребенка изменилось отношение к матери, и повысилась самооценка после проведенной работы психолога с матерью мальчика. Результаты диагностики детско-родительских отношений в данной семье представлены в таблице 10.

Респондент: Ирина Д., возраст: 39 лет. Ребенок: Игорь В., возраст: 13 лет. Результаты диагностических методик: «тест-опросник родительского отношения» (ОРО) А.Я. Варга [10, с.23] показал, что отношение матери к ребенку характеризуется, как «принятие».

Таблица 10 – результаты диагностики матери (Олеся Ш.), отца (Дмитрий Ш.) и ребенка (Матвей Ш.) на контрольном этапе эксперимента

Мать	Отец	Ребенок
«Кооперация» Эмоциональная близость	«Кооперация» Оптимальный эмоциональный контакт	Близкие эмоциональные отношения с отцом и матерью

Переводной опросник «Измерение родительских установок и реакций» (PARI) Е. Шефера и Р. Белла [26, с.13] свидетельствует о том, что у матери продолжает присутствовать излишняя концентрация на ребенке; опросник «Взаимодействие родитель – ребёнок» Р.В. Овчаровой [26, с.11] показал со стороны матери мягкость по отношению к ребенку. Таким образом, исходя из беседы и результатов диагностических методик, Ирина больше не проявляет излишний контроль над жизнью сына, старается учитывать его мнение и желания.

Респондент: Игорь В., 13 лет. На контрольном этапе эксперимента тест «Подростки о родителях», модификация З. Матейчика и П. Ржичана [26, с.15], показал результат, который трактуется как эмоциональная близость с родителем. В результате диагностики были получены данные, которые свидетельствуют о нормализации детско-родительских отношений в данной семье. Результаты диагностики детско-родительских отношений в данной семье представлены в таблице 11.

Таблица 11 – результаты диагностики матери (Ирина Д.) и ребенка (Игорь В.) на контрольном этапе эксперимента

Мать	Ребенок
Мягкость «Принятие» Излишняя концентрация на ребенке	Эмоциональная близость с матерью

Респондент: Юлия Х., возраст: 33 года. Ребенок: Анна К., возраст: 15 лет. Результаты диагностических методик: «тест-опросник родительского

отношения» (ОРО) А.Я. Варга [10, с.23] показал, что отношение матери к ребенку характеризуется, как «принятие»; переводной опросник «Измерение родительских установок и реакций» (PARI) Е. Шефера и Р. Белла [26, с.13] свидетельствует о близости с ребенком; опросник «Взаимодействие родитель - ребёнок» Р.В. Овчаровой [26, с.11] показал преобладание непоследовательности родителя по отношению к ребенку, однако выявленная ранее автономность была преодолена. Таким образом, прохождение программы позволило Юлии сблизиться с дочерью, изменить свое отношение к родительству на позитивное.

Респондент: Анна К., 15 лет.

Согласно данным, полученным посредством методики тест «Подростки о родителях», модификация З. Матейчика и П. Ржичана [26, с.15] у подростка эмоциональная близость с матерью. В процессе проведения диагностики мы заметили, что у девочки ушли признаки тревожности, она сразу и уверенно приступила к диагностическому заданию. Результаты диагностики детско-родительских отношений в данной семье представлены в таблице 12.

Таблица 12 – результаты диагностики матери (Юлия Х.) и ребенка (Анна К.) на контрольном этапе эксперимента

Мать	Ребенок
«Принятие» Эмоциональная близость с ребенком Непоследовательность	Эмоциональная близость с матерью

Таким образом, в 5 из 5 семей детско-родительские отношения качественно изменились в результате реализации программы работы психолога с родителями. Родители по результатам контрольной диагностики смогли достигнуть эмоциональной близости с ребенком, дети, у которых отмечалась тревожность, страх, низкая самооценка, стали более уверенными и спокойными.

Результаты диагностических методик представлены в таблице Г.1, Г.2, Г.3, Г.4, Г.5 и Г.6 (Приложение Г) и в таблице 13.

Таблица 13 – Результаты диагностики детско-родительских отношений у респондентов на контрольном этапе

Респондент	«Тест-опросник родительского отношения» (ОРО) А.Я. Варга	Переводной опросник «Измерение родительских установок и реакций» (PARI) Е. Шефера и Р. Белла	Опросник «Взаимодействие родитель - ребёнок» Р.В. Овчаровой	Результаты диагностики ребенка
Марина Ф.	«Кооперация»	Оптимальный эмоциональный контакт	Мягкость	«Кооперация» Близость с отцом
Оксана С.	«Симбиоз»	Оптимальный эмоциональный контакт	Эмоциональная близость	Эмоциональная близость «Симбиоз»
Олеся Ш.	«Кооперация»	Оптимальный эмоциональный контакт	Эмоциональная близость	Близкие эмоциональные отношения с отцом и матерью
Дмитрий Ш.	«Кооперация»	Оптимальный эмоциональный контакт	Удовлетворенность отношениями с ребенком	
Ирина Д.	«Принятие»	Излишняя концентрация на ребенке	Мягкость	Эмоциональная близость с матерью
Юлия Х.	«Принятие»	Эмоциональная близость с ребенком	Непоследовательность	Эмоциональная близость с матерью

Сравнивая результаты родителей на констатирующем и контрольном этапах эксперимента, можно увидеть положительную динамику в развитии детско-родительских отношений. Результаты до и после эксперимента представлены в таблице 14.

Сравнивая результаты диагностики детей до и после эксперимента, также можно отметить качественные изменения в отношениях с родителями.

Таблица 14 – Результаты диагностической работы с родителями до и после эксперимента

Респондент	Результаты диагностики до эксперимента	Результаты диагностики после эксперимента
Марина Ф.	Авторитарное отношение Чрезмерная опека Чрезмерный контроль	«Кооперация» Оптимальный эмоциональный контакт Мягкость
Оксана С.	«Симбиоз» Зависимость ребенка от матери Эмоциональная близость	«Симбиоз» Оптимальный эмоциональный контакт Эмоциональная близость
Олеся Ш.	«Маленький неудачник» Зависимость ребенка от матери Зависимость ребенка от матери Холодность матери	«Кооперация» Оптимальный эмоциональный контакт Эмоциональная близость
Дмитрий Ш.	«Кооперация» Оптимальный эмоциональный контакт Тревожность за ребенка	«Кооперация» Оптимальный эмоциональный контакт Удовлетворенность отношениями с ребенком
Ирина Д.	«Авторитарная гиперсоциализация» Излишняя концентрация на ребенке Строгость и контроль	«Принятие» Излишняя концентрация на ребенке Мягкость
Юлия Х.	«Отвержение» Эмоциональная дистанция с ребенком Автономность и непоследовательность	«Принятие» Эмоциональная близость с ребенком Непоследовательность

Результаты диагностики до и после эксперимента представлены в таблице 15.

Таблица 15 – Результаты диагностической работы с детьми до и после эксперимента

Респондент	Результаты диагностики до эксперимента	Результаты диагностики после эксперимента
Олег Ф.	Авторитарность матери Отдаленность от матери Страх по отношению к матери Близость с отцом	«Кооперация» Близость с отцом

Продолжение таблицы 15

Респондент	Результаты диагностики до эксперимента	Результаты диагностики после эксперимента
Майя П.	Зависимость ребенка от матери «Симбиоз» Повышенная тревожность Чувство страха	Эмоциональная близость «Симбиоз»
Матвей Ш.	Близкие эмоциональные отношения с отцом Зависимость от матери Низкая самооценка	Близкие эмоциональные отношения с отцом и матерью
Игорь В.	Эмоциональная дистанция с матерью	Эмоциональная близость с матерью
Анна К.	Эмоциональная дистанция с матерью	Эмоциональная близость с матерью

Итак, результаты контрольного этапа эксперимента свидетельствуют о качественных изменениях детско-родительских отношений, как для родителей, так и для детей.

Динамика наблюдается и в количественных показателях по критерию «удовлетворенность детско-родительскими отношениями», выявленному посредством методики «Взаимодействие родитель – ребёнок» Р.В. Овчаровой. Удовлетворенность детско-родительскими отношениями у родителей выросла на 20%, как показано на рисунке 7.

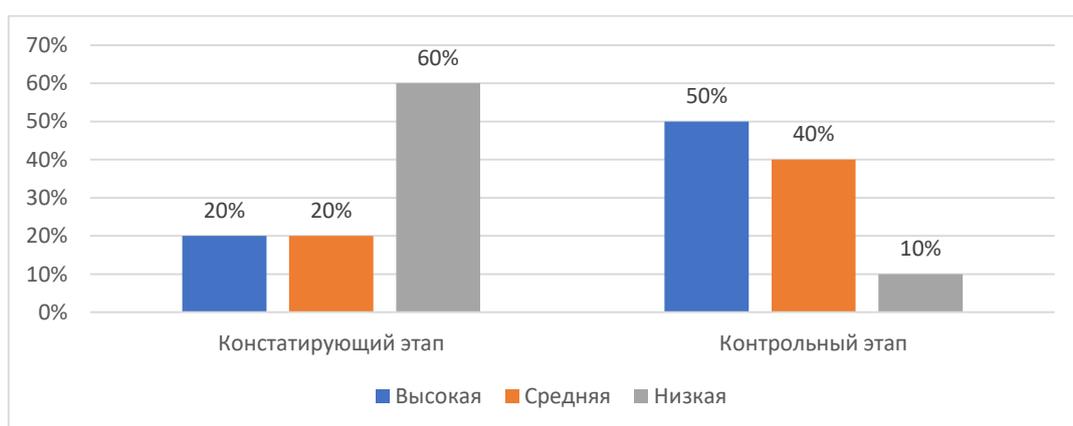


Рисунок 7 – Динамика удовлетворенности детско-родительскими отношениями у родителей

Рассматривая показатели удовлетворенности детско-родительскими отношениями у детей, также можно отметить положительную динамику. Динамика показателей представлена на рисунке 8.

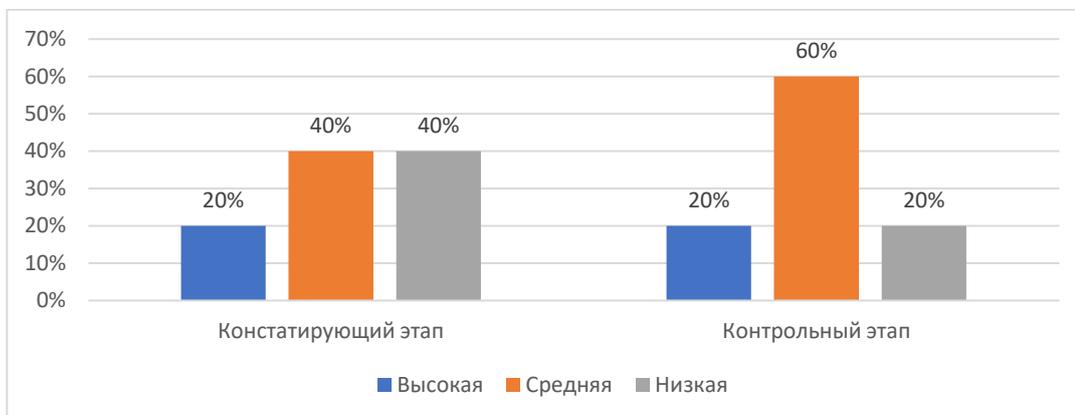


Рисунок 8 – Динамика удовлетворенности детско-родительскими отношениями у детей

Для оценки динамики развития детско-родительских отношений мы проверили при помощи Т-критерия Вилкоксона диагностические данные об удовлетворенности родителей их отношениями с детьми, полученные посредством опросника «Взаимодействие родитель – ребёнок» Р.В. Овчаровой [26, с.11]. В таблице 16 представлены результаты расчета критерия.

Таблица 16 – Расчет значения динамики удовлетворенности детско-родительскими отношениями по Т-критерию Вилкоксона

Респондент	До измерения, $t_{до}$	После измерения, $t_{после}$	Разность ($t_{до}-t_{после}$)	Абсолютное значение разности	Ранговый номер разности
Марина Ф.	10	15	5	5	4
Оксана С.	20	25	5	5	4
Олеся Ш.	5	10	5	5	4

Продолжение таблицы 16

Респондент	До измерения, $t_{до}$	После измерения, $t_{после}$	Разность ($t_{до}$ - $t_{после}$)	Абсолютное значение разности	Ранговый номер разности
Дмитрий Ш.	5	5	0	0	1
Ирина Д.	10	15	5	5	4
Юлия Х.	5	10	5	5	4
Сумма					21

Для проверки нами были выдвинуты 2 гипотезы:

- H_0 : Показатели после проведения опыта превышают значения показателей до эксперимента.
- H_1 : Показатели после проведения опыта меньше значений показателей до эксперимента.

Гипотеза H_0 принимается. Показатели после эксперимента превышают значения показателей до опыта.

Исходя из полученных диагностических данных, свидетельствующих о качественных изменениях в детско-родительских отношениях в представленной выборке, а также достоверных данных о динамике удовлетворенности детско-родительскими отношениями, можно сделать выводы о том, что представленная в рамках данного исследования программа работы психолога с родителями, действительно способствует нормализации детско-родительских отношений.

Таким образом, в качестве форм и методов работы с родителями по нормализации детско-родительских отношений можно выделить следующие: индивидуальные консультации и групповые занятия; телесно-ориентированная терапия; арт-терапия; элементы когнитивно-поведенческой терапии; ведение дневника эмоций; социально-ролевое моделирование; дискуссии; тренинговые упражнения; составление концептуализации; разработка плана самостоятельной работы и профилактики.

Цель исследования достигнута, гипотеза нашла свое подтверждение.

Заключение

Нормализация детско-родительских отношений – один из частых запросов психологу. Детско-родительские отношения во многом определяют развитие личности ребенка, характер внутрисемейных отношений. На развитие детско-родительских отношений оказывает влияние тип родительского отношения, стиль взаимодействия с ребенком и наличие родительских установок. В работе по нормализации детско-родительских отношений огромную роль играет работа психолога с родителями.

В эмпирическом исследовании детско-родительских отношений принимали участие 11 человек, 6 родителей и 5 детей, посещающих реабилитационный центр для детей-инвалидов. В качестве диагностических методов использовались: «тест-опросник родительского отношения» (ОРО) А.Я. Варга [10] и переводной опросник «измерение родительских установок и реакций» (PARI) Е. Шефера и Р. Белла [26], опросник «Взаимодействие родитель – ребёнок» Р.В. Овчаровой [26], тест «Два домика» В. Жириински [26], методика «Рисунок семьи» Л. Корман [26], тест «Подростки о родителях», модификация З. Матейчика и П. Ржичана [26]. В результате диагностических исследований у каждого из опрошенных родителей были выявлены некоторые проблемы в отношениях родителей с детьми. Наиболее частыми проблемами явилась излишняя привязанность ребенка к матери, чрезмерная опека родителей, строгость и контроль. Стоит также отметить, что у родителей детей-инвалидов часто наблюдаются хроническая усталость и эмоциональное выгорание, в связи с чем возникает холодность, отстраненность или же наоборот, тревожность и чрезмерный контроль по отношению к ребенку. Результаты диагностики у детей, зависимых от матери, показали наличие тревожности, страха; дети, матери которых проявляли излишний контроль и строгость демонстрировали эмоциональную дистанцию с матерью. Также были диагностированы достаточно низкие показатели удовлетворенности детско-родительскими отношениями: высокая

степень удовлетворенности присуща 20% (1 человек) опрошенных родителей, 20% (1 человек) – средняя степень и 60% (4 человека) – низкая. У детей высокая степень – 20% (1 человек), средняя степень – 40% (2 человека) и у 40% (2 человека) – низкая степень.

В рамках эмпирического исследования была разработана программа работы психолога с родителями по нормализации детско-родительских отношений.

Целью данной программы являлась нормализация и развитие детско-родительских отношений. В соответствии с поставленной целью, программа была направлена на решение следующих частных задач:

- диагностика детско-родительских отношений;
- гармонизация детско-родительских отношений;
- формирование стиля родительского общения;
- коррекция негативных родительских установок;
- психолого-педагогическое просвещение родителей.

Для решения поставленных задач были отобраны психотерапевтические методы: тематическое интервью, проективные методы, ролевое моделирование, телесно-ориентированная терапия, когнитивно-поведенческое консультирование, аутотренинг, арт-терапия.

В качестве планируемых результатов реализации программы выступают:

- положительная динамика в эмоциональном состоянии «холодных» родителей;
- освоение навыков конструктивного общения с ребенком (другими членами семьи);
- умение восполнять собственные ресурсы и организовывать самопомощь.

Программа подразумевала 2 формы работы с родителями: индивидуальные консультации и групповые занятия.

Результаты контрольного этапа эксперимента свидетельствуют о качественных изменениях детско-родительских отношений у респондентов. Родители по результатам контрольной диагностики смогли достигнуть эмоциональной близости с ребенком, дети, у которых отмечалась тревожность, страх, низкая самооценка, стали более уверенными и спокойными и также демонстрировали эмоциональную близость с родителями. Повысились и показатели удовлетворенности детско-родительскими отношениями: высокая степень удовлетворенности присуща 50% (3 человека) родителей, средняя – 40% (2 человека) и низкая – 10% (1 человек). У детей: высокая степень удовлетворенности – 20% (1 человек), средняя: – 60% (3 человек) и низкая степень – 20% (1 человек). В среднем показатели выросли на 20% у родителей и на 10% у детей.

Для оценки результативности динамики развития детско-родительских отношений мы проверили при помощи Т-критерия Вилкоксона диагностические данные об удовлетворенности родителей их отношениями с детьми, полученные посредством опросника «Взаимодействие родитель – ребёнок» Р.В. Овчаровой [26]. Согласно статистическому анализу, показатели после эксперимента превышают значения показателей до опыта.

Исходя из полученных диагностических данных, свидетельствующих о качественных изменениях в детско-родительских отношениях в представленной выборке, а также достоверных данных о динамике удовлетворенности детско-родительскими отношениями, можно сделать выводы о том, что представленная в рамках данного исследования программа работы психолога с родителями, действительно способствует нормализации детско-родительских отношений.

Таким образом, гипотеза нашла свое подтверждение. Цель исследования достигнута.

Список используемой литературы

1. Аликин И. А. Связь жизнестойкости студентов с отношением к ним родителей // Психологическая наука и образование. М, 2020. № 3. С. 75-89.
2. Арутюнянц Э. Педагогический потенциал семьи и проблема социального инфантилизма молодёжи // Отец в современной семье. Вильнюс, 1988. 321 с.
3. Бабынина Т. Ф. Диалог с родителями. Методический аспект взаимодействия детского сада и семьи. М. : Огни, 2020. 128 с.
4. Бахтигулова Л. Б. Отношения родителей и детей как педагогическая проблема // Вопросы педагогики. М., 2021. № 2-2. С. 30-33.
5. Бахтигулова Л. Б. Повышение действенности семейного воспитания на текущем этапе развития общества // Вопросы педагогики. М., 2021. № 3-1. С. 25-28.
6. Бодалев А. А. Восприятие человека человеком. М. : Издательство Ленинградского университета, 2010. 124 с.
7. Бондырева С. К. Семья как пространство жизни и среда взросления растущего человека // Мир психологии. М., 2019. № 4. С. 233-237.
8. Борисова Т. С. Агрессивность детей и подростков как социальное явление и следствие семейных отношений в современной России // Педагогика. М., 2020. № 7. С. 67-73.
9. Бурмистрова Е. С. Дети в семье. Психология взаимодействия. СПб. : Питер, 2021. 810 с.
10. Варга А. Я. Системная семейная психотерапия. СПб. : Питер, 2001. 420 с.
11. Воскресенская А. Обучение детей в семье. 7-е изд. М. : Просвещение, 2021. 104 с.
12. Выготский Л. С. История развития высших психических функций. Собрание сочинений. Том 3. М. : Педагогика, 2003. 316 с.

13. Галасюк И. Н. Семейная психология: методика «оценка детско-родительского взаимодействия». 2-е изд. М. : Юрайт, 2020. 223 с.
14. Иванова Н. В. Формирование социального пространства отношений ребенка в дошкольном образовательном учреждении. Череповец : ЧГУ, 2002. 150 с.
15. Карабанова О. А. Современное детство и дошкольное образование — на защите прав ребенка: к 75-летию со дня рождения Е.О. Смирновой // Национальный психологический журнал. М., 2022. № 3. С.60-68.
16. Козуб М. В. Психолого-педагогические условия развития детско-родительских отношений: учебное пособие. Липецк : Липецкий ГПУ, 2021. 92 с.
17. Лейманн Я. А. Управленческое консультирование: теория и практика учебник. М. : Экономика, 2006. 175 с.
18. Леонтьев А. Н. Избранные психологические произведения: в 2 т. М. : Педагогика, 1983. Т. 2. 320 с.
19. Прохорова О. Г. Основы психологии семьи и семейного консультирования : учеб. пособие для вузов. 2-е изд., испр. и доп. М. : Юрайт, 2020. 234 с.
20. Самоукина Н. В. Симбиотические аспекты отношений между матерью и ребенком. М., 2002. 234 с.
21. Семенова А. Дом – зеркало судьбы. СПб. : Невский проспект, 2022. 157 с.
22. Спиваковская А. С. Популярная психология для родителей. М. : «Флинта», 1998. 201 с.
23. Цариценцева О. П. Экспертиза детско-родительских отношений : учебное пособие. Оренбург : ОГПУ, 2021. 64 с.
24. Шнейдер Л. Б. Семейная психология. Эмпирические исследования : практ. пособие для вузов. М. : Юрайт, 2020. 317 с.
25. Эйдемиллер Э., Юстицкис В. Психология и психотерапия семьи. СПб, 1999. 154 с.

26. Юматова И. И. Психодиагностика : учебное пособие. РнД : Феникс, 2017. 254 с.

27. Юстицкис В. В. Психология и психотерапия семьи. СПб. : Питер, 2001. 174 с.

Приложение А

Стенограммы диагностических интервью

Стенограмма 1

Клиент: Марина Ф., 28 лет.

Психолог: здравствуйте, располагайтесь. Представьтесь пожалуйста и немного расскажите о своей семье.

Клиент: Здравствуйте. Меня зовут Марина, мне 28 лет. Семья у нас полная, правда папа уже 2 года как на СВО.

Психолог: Вы посещаете центр реабилитации, у ребенка проблемы со здоровьем?

Клиент: Да, у Олега нарушения зрения, мы несколько раз в год посещаем занятия.

Психолог: Как бы вы охарактеризовали свои отношения с сыном?

Клиент: вообще всегда были близкие, теплые отношения. Но когда папу мобилизовали, Олег перестал меня слушаться.

Психолог: как Вы думаете, с чем это может быть связано?

Клиент: мне кажется, ему не хватает мужского воспитания.

Психолог: что Вы подразумеваете под мужским воспитанием?

Клиент: строгость, контроль, пример поведения.

Психолог: а Вы изменили свой стиль воспитания с уходом мужа на фронт, как вы считаете?

Клиент: да, я стараюсь быть и за маму, и за папу.

Психолог: но как результат мы видим поведение сына, которое Вас не устраивает.

Клиента: ну да.

Психолог: а как Вы себя чувствуете? Что-то может быть тревожит?

Клиент: ну я честно устала одна, да, переживаю за мужа и за сына.

Психолог: а есть какие-то позитивные моменты, занятия, что-то что помогает Вам отвлечься?

Продолжение приложения А

Клиент: ну я рада, когда удастся связаться с мужем, до этого момента и живу. Отвлекаюсь немного на работу, хобби.

Психолог: хорошо. Я могу Вам предложить поучаствовать в программе, которая поможет нормализовать ваши отношения с сыном. Вы готовы?

Клиент: да, конечно.

Стенограмма 2

Клиент: Оксана С., 32 года.

Психолог: здравствуйте, располагайтесь. Представьтесь, пожалуйста и немного расскажите о своей семье.

Клиент: Здравствуйте. Оксана, мне 32 года. Я прихожу сюда с девочкой, которую взяла под опеку.

Психолог: так значит вы опекун? А что случилось с родителями девочки?

Клиент: папа девочки – мой родной брат. Ну он вел не совсем правильный образ жизни, к которому пристрастил и свою жену. Сначала жили хорошо, потом родилась Майя, и через какое-то время они оба уже начали употреблять наркотики. В итоге жена брата умерла от передозировки, а брата посадили за хранение, употребление и распространение наркотиков.

Психолог: да, ситуация действительно сложная. А как девочка? У Вас с ней какие отношения?

Клиент: девочка конечно пока родители находились в употреблении и она жила с ними ласки и заботы никакой не видела. Со мной ей конечно лучше.

Психолог: Вы стараетесь ей дать то, что она не видела в родительской семье?

Клиент: да, я ей заменила мать. И она очень привязана ко мне.

Психолог: а как девочка перенесла утрату родителей?

Продолжение приложения А

Клиент: отца она не вспоминает, а вот смерть мамы тяжело переживала. Много плакала, не хотела ни с кем общаться. У Майи стоит диагноз умственная отсталость в степени дебильности, но я с ним не согласна, мне кажется она умная девочка, просто никто ей долгое время не занимался. Вот мы сейчас ни одной реабилитации не пропускаем, хочу доказать всем, что девочка нормальная, нормализуется, выправится развитие.

Психолог: а кому доказать? Кто эти все?

Клиент: ну, во-первых, педагогам, врачам и родственникам ее матери. Они не благодарные, считают, что раз брат такой и испортил их дочери и сестре жизнь, значит и я плохая и плохо влияю на Майю.

Психолог: ну то, что Вы стараетесь корректировать развитие ребенка, это похвально и в целом Ваш поступок. Но я думаю, стоит разобраться в истинных мотивах и смыслах Ваших действий. А что же беспокоит в отношениях с ребенком? Почему заинтересовала работа с психологом?

Клиент: честно, я устала от нее. Не в том плане, что мне тяжело ее воспитывать, а в том плане, что она слишком мне кажется привязана ко мне. Она никуда не отпускает, ни с кем не хочет оставаться. Я и сейчас на занятии ее оставила с истерикой. А мне нужно и работать и личную жизнь как-то выстраивать. Я ее люблю конечно, но хочется семьи, чтобы у нее появился новый папа.

Психолог: конечно, это позитивное желание. Не нужно забывать о себе. Могу предложить поучаствовать в программе нормализации детско-родительских отношений, но работать нужно будет с собой, Вы готовы?

Клиент: да, конечно я согласна и готова.

Продолжение приложения А

Стенограмма 3

Клиент: Олеся Ш., 34 года.

Психолог: здравствуйте, располагайтесь. Представьтесь, пожалуйста.

Клиент: Здравствуйте. Олеся, 34 года.

Психолог: Вы на реабилитации с ребенком?

Клиент: да, с сыном, 3 года. Нарушения ОДА.

Психолог: а отец ребенка? У вас полная семья?

Клиент: ой (вздыхает) отец да, есть, но и как бы нет.

Психолог: объясните пожалуйста.

Клиент: ну он очень много работает. Мы его почти не видим.

Психолог: ну такая ситуация не редкость в семье, где есть дети, особенно с особенностями развития.

Клиент: ну да, но я кажется больше бы зарабатывала.

Психолог: а кем Вы работали?

Клиент: топ-менеджером в одной местной компании (вздыхает).

Психолог: неплохо. Были перспективы роста?

Клиент: да вот именно... Готовили к назначению на пост директора. А тут... такое.

Психолог: не планировали беременность?

Клиент: ну как, планировали, но не такую конечно. Но что уж сделано (вздыхает).

Психолог: тяжелые роды?

Клиент: даже вспоминать не хочу.

Психолог: ну а сейчас как, справляетесь? Как дела у сына?

Клиент: мне тяжело без работы, без дела. Я себя чувствую какой-то неполноценной. Еще и ребенок тяжелый. Хотя ему вроде нормально. Я вот мечтаю вернуться к работе, но он мне не дает. Даже отойти от него, сразу закатывает истерику.

Продолжение приложения А

Психолог: могу предложить поучаствовать в программе нормализации детско-родительских отношений, но работать нужно будет с собой, Вы готовы?

Клиент: да, конечно, я согласна и готова.

Стенограмма 4

Клиент: Дмитрий Ш., 37 лет.

Психолог: здравствуйте, располагайтесь. Представьтесь, пожалуйста.

Клиент: Здравствуйте. Я Дмитрий, муж Олеси.

Психолог: а, Вы тот самый папа, который много работает?

Клиент: да, да. Уже пожаловалась? (улыбается).

Психолог: Олесе конечно тяжело с ребенком. А у Вас нет возможности помогать?

Клиент: я помогаю, когда я дома мы с ним неплохо проводим время. Я его очень люблю, хотел бы все время с ним проводить, но нужны деньги, и он очень привязан к матери. Он вот, например, не хочет со мной упражнения делать, только с мамой. И Олеся от этого мне кажется еще больше нервничает.

Психолог: Олеся раздражается на ребенка?

Клиент: ну я бы так не сказал, ей скорее как-то все равно. Меня это напрягает. Я вот все бы сделал, чтобы наш малыш выздоровел, а Олеся как-то относится к этим обязанностям как к каторге. Ей бы из дома куда-нибудь сбежать, а Матвейка ее никуда не отпустит.

Психолог: а если Вам взять ее обязанности на себя, а Олесе выйти на работу?

Продолжение приложения А

Клиент: мы пробовали. Я даже неплохо справлялся, мы с ним и гуляли, и играли по-своему. Я даже научился его понимать. Но это буквально на день, на следующий он плакал и просил маму. И вот мы с ним так 3 дня провели в слезах, пока Олеся уезжала к родственникам отдохнуть.

Психолог: Вас тревожит такая привязанность сына?

Клиент: меня больше тревожит Олеся.

Психолог: а что с ней не так?

Клиент: она как это сказать, как будто не волнуется за него. Как то отстраняется последнее время.

Психолог: такое случается. Она согласилась поработать с психологом.

Клиент: я буду очень рад, если у них с Матвейкой все наладится. Спасибо.

Стенограмма 5

Клиент: Ирина Д., 39.

Психолог: здравствуйте, располагайтесь. Представьтесь, пожалуйста.

Клиент: Здравствуйте. Меня зовут Ирина, мне 39 лет, я мать-одиночка, сыночку, Игоречку 13 (улыбается).

Психолог: а отец ребенка? Никак не участвует?

Клиент: мы не планировали беременность. Да и не встречались с ним даже. Просто так случайно получилось. Я его встретила потом случайно, уже на 5м месяце, рассказала, он сказал, что не помнит меня и послал.

Психолог: ценю вашу честность. Вы молодец, решили рожать без отца, это достойно уважения.

Клиент: спасибо.

Психолог: а сейчас как личная жизнь складывается?

Клиент: (вздыхает, улыбается) никак.

Психолог: странно, Вы очень привлекательная, молодая женщина.

Клиент: спасибо, но у меня же Игоречек.

Продолжение приложения А

Психолог: ну Игоречек уже подросток, он и дома наверное редко бывает?

Клиент: ну да, постоянно ругаемся из-за этого.

Психолог: не хотите отпускать к друзьям?

Клиент: у Игоря проблемы с сердцем. А дети жестоки.

Психолог: Вы боитесь, что кто-то его обидит?

Клиент: это для его жизни и здоровья опасно. Сердце.

Психолог: а та ситуация, когда Вы ему что-то запрещаете и он начинает с Вами ругаться, не вредно для его сердца?

Клиент: (опускает взгляд), вот именно, что я не хочу, чтобы он нервничал и в итоге иду у него на поводу. Он мной манипулирует мне иногда так кажется. Но я не могу с ним ругаться долго. Я вроде запрещаю, он слушается, но дверью хлопнуть может, может нагрубить.

Психолог: такое случается. Предлагаю поучаствовать в нашей программе, которая поможет нормализовать отношения с сыном.

Клиент: я буду очень рада. Спасибо.

Стенограмма 6

Клиент: Юлия Х., 33 года.

Психолог: здравствуйте, располагайтесь. Представьтесь, пожалуйста.

Клиент: Здравствуйте. Юлия, мне 33 года. Дочка Аня, 15 лет (вздыхает).

Психолог: трудный подросток?

Клиент: ой, вся в папашу своего.

Психолог: а что с отцом не так?

Клиент: да он вообще... (молчит).

Психолог: проблемы с мужем?

Продолжение приложения А

Клиент: нет, с мужем все хорошо, а вот Анькиного отца я не хочу даже вспоминать.

Психолог: Аня также к отцу относится?

Клиент: ну нет. Она папашку своего любит, мечтала с ним жить остаться, но не тут-то было. Он прям разбежался с ней жить...

Психолог: вы это как восприняли, что дочь не захотела жить с вами?

Клиент: ну как. Ну как предательство.

Психолог: ну может быть были свои причины. Вы, как понимаю, сейчас замужем? Как отношения у мужа с дочерью?

Клиент: да они друганы. Очень хорошие (улыбается).

Психолог: может быть она еще не знала его, когда вы разводились с ее отцом, поэтому боялась нового человека в семье.

Клиент: ой, не знаю, чего она там боялась... Помогите пожалуйста! Она ничего не слышит, не потому что больна, она просто меня не слушает! Я устала (плачет).

Психолог: не стесняйтесь плакать. Я вижу вашу проблему и хочу предложить помощь, нужно только Ваше согласие.

Клиент: все что угодно подпишу. Лишь бы только она меня слушалась и было все спокойно.

Приложение Б

Результаты диагностики на констатирующем этапе эксперимента

Таблица Б.1 – результаты диагностики по методике «Тест-опросник родительского отношения» (ОРО) А.Я. Варга на констатирующем этапе

Респондент	«Принятие-отвержение»	«Кооперация»	«Симбиоз»	«Маленький неудачник»
Марина Ф.	3-9	3	6	1
Оксана С.	6-3	9	21	2
Олеся Ш.	2-5	3	1	9
Дмитрий Ш.	6-1	13	7	1
Ирина Д.	4-4	3	3	3
Юлия Х.	2-6	4	2	5

Таблица Б.2 – результаты диагностики по методике переводной опросник «Измерение родительских установок и реакций» (PARI) Е. Шефера и Р. Белла на констатирующем этапе

Респондент	Гиперопека – отсутствие опеки	Демократичность-авторитаризм	Излишняя концентрация на ребенке-отсутствие эмоциональной близости	Зависимость ребенка от матери	Оптимальные эмоциональные отношения
Марина Ф.	20-5	9-10	7-5	13	2
Оксана С.	13-7	5-10	4-3	20	3
Олеся Ш.	5-10	10-13	5-13	20	2
Дмитрий Ш.	3-3	10-3	3-3	3	13
Ирина Д.	10-5	5-13	20-5	5	5
Юлия Х.	5-10	5-10	5-13	5	5

Таблица Б.3 – результаты диагностики по методике опросник «Взаимодействие родитель – ребёнок» Р.В. Овчаровой на констатирующем этапе

Респондент	Мягкость-строгость	Автономность-контроль	Непоследовательность	Удовлетворенность отношениями	Холодность-близость	Тревожность за ребенка
Марина Ф.	13-20	13-37	10	10	5-5	13
Оксана С.	13-5	7-13	5	20	5-30	7
Олеся Ш.	5-13	13-7	7	5	37-7	5
Дмитрий Ш.	20-5	5-5	5	5	5-20	26

Продолжение приложения Б

Продолжение таблицы Б.3

Респондент	Мягкость-строгость	Автономность-контроль	Непоследовательность	Удовлетворенность отношениями	Холодность-близость	Тревожность за ребенка
Ирина Д.	13-20	5-20	5	10	13-13	7
Юлия Х.	7-13	37-7	20	5	13-7	7

Таблица Б.4 – Результаты диагностики по методике тест «Два домика» В. Жирински

Респондент	Красный	Черный
Матвей Ш.	папа	Я и мама, хулиганы

Таблица Б.5 – Результаты диагностики по методике «Рисунок семьи» Л. Корман

Респондент	Содержание рисунка	Техника выполнения	Особенности поведения	Выявленные проблемы
Майя П.	Девочка и опекун, трава, солнце, облака и домик. Опекун очень большая, у девочки большие глаза.	Сильный нажим	Плакала, долго не приступала к заданию, спрашивала, где опекун, когда она придет за ней.	Тревожность, страх, привязанность к опекуну
Олег Ф.	Изобразил себя, детально изобразил отца, но в дали от остальных фигур, мать изобразил очень большой, приступил к ее изображению в последнюю очередь	Сильный нажим, выходит за границы рисунка	Долго не приступал к рисунку фигуры матери	Страх, чувствует авторитет матери, близость с отцом, дистанция с матерью, тревожность

Таблица Б. 6 – Результаты диагностики по методике «Подростки о родителях», модификация З. Матейчика и П. Ржичана

Респондент	Шкала враждебности	Шкала директированности	Шкала близости	Шкала непоследовательности
Игорь В.	5	7	2	1
Анна К.	6	5	1	1

Приложение В

Программа работы с родителями по нормализации детско-родительских отношений

Таблица В.1 – Тематический план работы психолога с родителями по нормализации детско-родительских отношений

Форма работы	Тема	Цель	Методы
Индивидуальная консультация	Диагностика	Изучение истории семьи, отношений с ребенком, уточнение запроса, изучение особенностей детско-родительских отношений	Диагностическое интервью «тест-опросник родительского отношения» (ОРО) А.Я. Варга переводной опросник «Измерение родительских установок и реакций» (PARI) Е. Шефера и Р. Белла опросник «Взаимодействие родитель – ребёнок» Р.В. Овчаровой
Индивидуальная консультация	Концептуализация	Построение концептуализации	Приемы когнитивно-поведенческой терапии
Индивидуальная консультация	Эмоциональное состояние	Самопознание, осознание клиентом своих эмоций	Ведение дневника эмоций и чувств, арт-терапия
Индивидуальная консультация	Аутотренинг	Обучение приемам саморегуляции эмоциональных состояний	Приемы телесно-ориентированной терапии
Индивидуальная консультация	Правила общения с ребенком	Выявление и осознание клиентом установок, их коррекция. Обучение правилам поведения в конфликтных ситуациях	Приемы когнитивно-поведенческой терапии, Социальное моделирование
Индивидуальная консультация	Составление профилактического плана	Построить план самостоятельной работы с проблемой и план профилактики.	Планирование, моделирование.
Индивидуальная консультация	Рефлексия	Оценка удовлетворенности работой клиентом, рефлексия	интервью
Групповое занятие	Знакомство	Познакомить участников друг с другом, настроить на групповое взаимодействие	Упражнения «бейджик», «реклама семьи».
Групповое занятие	«Мы – родители»	Обмен опытом, эмоциональная поддержка	Групповая дискуссия

Продолжение приложения В

Продолжение таблицы В.1

Форма работы	Тема	Цель	Методы
Групповое занятие	«Эмоциональная грамотность»	Обучение практическим методам и техникам, которые помогут родителям справляться с трудностями повседневной жизни.	Упражнения «судьба в наших руках» «WIN-WIN подход» Социально-ролевое моделирование
Групповое занятие	«Роль родителей и детей»	Помочь родителям лучше понять эмоциональный мир своих детей и осознать, как их действия влияют на детское восприятие.	Социально-ролевое моделирование Упражнение «Стратегии разрешения конфликтов»
Групповое занятие	«Мои переживания»	Помочь выразить свои эмоции и мысли через творчество, что помогает родителям легче перерабатывать свои переживания.	Арт-терапия
Групповое занятие	«Установки»	Проработка родительских ожиданий. Создание новых, более адаптивных убеждений, которые поддерживают психологическое благополучие и помогают в достижении целей.	Приемы когнитивно-поведенческой терапии
Групповое занятие	«Рефлексия»	Оценка результативности программы.	Упражнение «Диалог-исследование» «Тест-опросник родительского отношения» (ОРО) А.Я. Варга переводной опросник «Измерение родительских установок и реакций» (PARI) Е. Шефера и Р. Белла опросник «Взаимодействие родитель – ребёнок» Р.В. Овчаровой

Приложение Г

Результаты диагностики на контрольном этапе эксперимента

Таблица Г.1 – Результаты диагностики по методике «Тест-опросник родительского отношения» (ОРО) А.Я. Варга на констатирующем этапе

Респондент	«Принятие-отвержение»	«Кооперация»	«Симбиоз»	«Маленький неудачник»
Марина Ф.	6-3	9	6	1
Оксана С.	6-3	9	21	2
Олеся Ш.	2-2	13	1	2
Дмитрий Ш.	6-1	13	7	1
Ирина Д.	9-4	3	3	3
Юлия Х.	6-2	4	2	5

Таблица Г.2 – Результаты диагностики по методике переводной опросник «Измерение родительских установок и реакций» (PARI) Е. Шефера и Р. Белла на констатирующем этапе

Респондент	Гиперопека – отсутствие опеки	Демократичность-авторитаризм	Излишняя концентрация на ребенке – отсутствие эмоциональной близости	Зависимость ребенка от матери	Оптимальные эмоциональные отношения
Марина Ф.	8-5	9-6	7-5	13	20
Оксана С.	9-7	5-5	4-3	9	13
Олеся Ш.	5-5	13-6	5-5	13	20
Дмитрий Ш.	3-3	10-3	3-3	3	20
Ирина Д.	5-5	5-7	13-5	5	5
Юлия Х.	5-7	5-6	3-3	5	13

Таблица Г.3 – результаты диагностики по методике опросник «Взаимодействие родитель – ребёнок» Р.В. Овчаровой на констатирующем этапе

Респондент	Мягкость-строгость	Автономность-контроль	Непоследовательность	Удовлетворенность отношениями	Холодность – близость	Тревожность за ребенка
Марина Ф.	20-10	13-3	7	15	5-5	6
Оксана С.	13-5	7-9	5	25	5-30	3
Олеся Ш.	5-6	13-7	3	10	7-37	5
Дмитрий Ш.	20-5	5-5	5	5	5-20	6
Ирина Д.	13-20	5-20	5	15	13-13	7
Юлия Х.	7-13	37-7	20	10	13-7	7

Продолжение приложения Г

Таблица Г.4 – Результаты диагностики по методике тест «Два домика» В. Жирински

Респондент	Красный	Черный
Матвей Ш.	Папа, мама, я	-

Таблица Г.5 – Результаты диагностики по методике ««Рисунок семьи» Л. Корман

Респондент	Содержание рисунка	Техника выполнения	Особенности поведения	Выявленные проблемы
Майя П.	Девочка и опекун рядом, на одном уровне, держаться за руки, солнышко и бабочки	Мягкий нажим	Сразу приступила с интересом к рисунку	Близость с опекуном, «кооперация»
Олег Ф.	Изобразил себя, мать и отца одинакового размера, держащихся за руки.	Мягкий нажим	Сразу приступил с интересом к рисунку	Близость с матерью и отцом, «кооперация»

Таблица Г.6 – Результаты диагностики по методике «Подростки о родителях», модификация З. Матейчика и П. Ржичана

Респондент	Шкала враждебности	Шкала директированности	Шкала близости	Шкала непоследовательности
Игорь В.	3	4	6	1
Анна К.	4	3	5	1