**ПРАКТИЧЕСКОЕ ИЗУЧЕНИЕ ПРОБЛЕМЫ**

**ВЛИЯНИЯ НЕБЛАГОПРИЯТНЫХ УСЛОВИЙ СЕМЬИ**

**НА ФОРМИРОВАНИЕ ЛИЧНОСТИ ОБУЧАЮЩИХСЯ С РАС**

***Черников Алексей Александрович,***

***ГБОУ школа №34***

***Невского района Санкт-Петербурга,***

***педагог-психолог***

Анализ литературы по проблеме влияния неблагополучия семейного воспитания на патологическое формирование личности аутичных детей позволяет говорить о важности и особой актуальности данной проблемы.

Нарушение семейного воспитания, искажает, в первую очередь, мотивационную сферу аутичного ребенка. Вследствие этого формируются патологические поведенческие реакции, характеризующие особенности личности аутичного ребенка.

С целью разработки практических рекомендаций по оптимизации эмоционального состояния аутичных детей, воспитывающихся в неблагоприятных условиях семьи, было проведено данное экспериментальное исследование.

Исследование состоит из двух этапов.

Первый этап экспериментального исследования был призван определить уровень благоприятности условий семьи, воспитывающей аутичного ребенка. Нами были поставлены следующие задачи.

1. Определить состав семьи, степень участия каждого члена семьи в воспитании ребенка.
2. Выявить наличие у родителей (или у одного из них) отклонений в выполнении семейной роли.
3. Определить особенности детско-родительских отношений.

Для решения поставленных задач нами использовались следующие методы:

* 1. анализ педагогической документации;
  2. методика PARI.

Методика PARI (parental attitude research instrument) предназначена для изучения отношения родителей (прежде всего матерей) к разным сторонам семейной жизни (семейной роли). Авторы – американские психологи Е.С. Шефер и Р.К. Белл. В нашей стране адаптирована Т.В. Нещерет.

В методике выделены 23 аспекта – признака, касающиеся разных сторон отношения родителей к ребенку и жизни в семье. Мы адаптировали методику, согласно целям и специфики исследования, и оставили 14 аспектов – признаков, подразделяющиеся на: 1 - отношение к семейной роли и 2 – детско-родительских отношений.

На втором этапе эксперимента основной целью мы определили следующее: выявить особенности деформаций личностной сферы детей с РАС.

Исходя из цели настоящей работы, психодиагностическое исследование было ориентировано на выявление:

* ведущих потребностей;
* фрустрированных потребностей;
* уровня эмоциональной напряженности и тревожности;
* компенсаторных форм поведения;

Для решения диагностических задач мы определили комплекс методов, направленных на изучение эмоционально-личностной сферы детей младшего школьного возраста.

Каждая методика, входящая в предлагаемый набор, характеризуются следующими показателями:

* имеет длительный срок апробации на достаточной по численности популяции детей в нашей стране, включая детей с различными типами отклоняющегося развития;
* представляетнеизменяемые в течение длительного периода технологии предъявления и обработку, что может говорить о данных методах как остандартизированных;
* обладает полифункциональностью, то есть способностью оценивать самые различные показатели состояния и характеристик деятельности ребенка, в то же время с преимущественной ориентацией на определенную характеристику той или иной сферы психического развития.

1. Психологический анамнез.

В соответствии с принципами интегративной диагностики сбор психологического анамнеза является, с одной стороны, неотъемлемой частью построения диагностической гипотезы, с другой – представляет собой систему объективных данных, позволяющих предположить причину возникновения того или иного варианта отклоняющегося развития, уточнить психологический диагноз и особенности построения диагностического обследования.

2. Наблюдение за поведением.

Наблюдение – целенаправленная и определенным образом фиксируемое восприятие исследуемого объекта. Схема наблюдения, составленная нами, выделяет специальные категории, предположительно характеризующие особенности поведения аутичных детей (агрессивность, негативизм, эмоциональная отгороженность, двигательная расторможенность, склонность к стереотипам). Данный метод позволяет определить особенности поведения ребенка, выявить ситуации их активности и ситуации «ухода в свой внутренний мир».

**Схема наблюдения за поведением ребенка**

ФИО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Возраст \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подчеркнуть часто наблюдаемые у ребенка нарушения поведения, добавить не указанные в перечне

|  |  |
| --- | --- |
| Характер нарушений поведения | Конкретные проявления данного нарушения поведения |
| Агрессивность | *физическая*: ломает игрушки, рвет книжки, толкает сверстника, ударяет встречных, кусается;  *вербальная:* ругается, говорит обидные слова, угрожает………………………………………..................................................................  *в мимике*: сжимает губы, бледнеет, краснеет, сжимает кулаки………………………………...................................................................................  *как реакция на ограничение*: сопротивляется при попытке удержать от агрессивных действий, препятствие стимулирует агрессивное поведение……………………………………….. .............................................................  *направленная на себя*: ударяет, кусает себя, просит ударить себя еще раз…………………............................................................................................................. |
| Негативизм | *в физических действиях*: делает все наоборот, с трудом включается в коллективную игру, отказывается от интересной для всех деятельности………………….................................................................................……..  *вербальный*: говорит часто слова «не хочу», «не буду» ……………………………………….....................................................……………..….. |
| Эмоциональная отгороженность | *как центробежные тенденции*: когда все дети вместе стремится уединиться;…………………………………......................................................................  *как эмоциональная поглощенность деятельностью* (какой именно?)…………………………………………........................................………...…...  *особенности речи*: не использует речь как средства общения; когда говорит, то речь не обращена к собеседнику; ………………………………………………………………...............................................  *как псевдоглухота*: не выполняет просьбу, хотя слышит и понимает содержание требования; не реагирует на переход от обычной речи на шепотную; ………………………………………………………………………………………..…….  *особенности зрительного контакта*: избегает смотреть в глаза....................................……………………………………………………….………. |
| Тревога | *в мимике*: блуждающий, отстраненный взгляд,…………….. ………………………......................................................................................................…  *в движениях*: неожиданно вздрагивает, осторожно ходит, ………………….........................................……………………………………………… |
| Двигательная расторможенность | *как избыточный темп и количество действий*: темп действий убыстрен; количество действий избыточно (много лишних движений),быстро возбуждается и медленно успокаивается …………………………………………………………………  *в речи:* темп убыстрен, говорит взахлеб…………..................................…………......... |
| Склонность к стереотипам | *в движениях*: повторяет одни и те же движения, рисует многократно повторяющиеся элементы, …………………..............…………………………………………………………………  *в речи*: повторяет многократно одну и ту же фразу, просьбу, требование, …………………………………………………................................................................... |
| Другие поведенческие реакции |  |

3. Тест цветовых выборов Люшера.

Данная методика представлена в короткой форме, использующей восемь цветов. Набор включает в себя четыре основных и дополнительных цвета.

1 — темно-синий цвет;

2 — сине-зеленый;

3 — оранжево- красный;

4 — желтый;

5 — фиолетовый;

6 — коричневый;

7 — черный;

0 — серый цвет.

Ребенку предлагается выбрать наиболее понравившиеся цвета, так чтобы все цвета были выложены в определенном порядке. После первого и второго опроса необходимо записать выборы испытуемого в протокол.

4. Методика «Рисунок человека» позволяет получить информацию о личностных особенностях ребенка на основе интерпретации характера прорисовки фигуры человека и отдельных ее частей.

Перейдем к описанию полученных экспериментальных данных.

Данные психолого-педагогической и медицинской документации позволили получить первоначальные данные о семейных условиях и психическом статусе, которые можно представить в виде следующей таблицы.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Обучающийся | Возраст | Психический статус | Краткая характеристика условий семьи |
| № 1 | 7 лет | В контакт вступает после уговоров, отвечает на вопросы после продолжительной паузы, односложно. | Мать с 16 лет страдает шизофренией, отец находится на учете в психоневрологическом диспансере по поводу психических расстройств, с семьей не живет. |
| № 2 | 6 лет | Контакт ограничен кругом родных | Мать-педагог, эгоистичная, эмоционально холодная, отец вспыльчив, эмоционально неуравновешен. |
| № 3 | 7 лет | Контакту доступен на короткое время | Мать подчиняемая, замкнутая. Отец-врач, в отношениях с людьми рационален, с женой холоден. Не понимает заботу жены о ребенке, запрещал брать его на руки. |
| № 4 | 6 лет | Контакту доступен в присутствии воспитывающей его женщины. | Отец-владелец крупного предприятия, постоянно тревожный, сына видит 1-2 раза в месяц.  Мать - расчетливая женщина, занята своей личной жизнью. Ребенок воспитывается приходящей няней. |

В результате мы выявили, что семьи детей экспериментальной группы имеют такие особенности как наличие психических заболеваний у родителей (шизофрения, нефропатия), эмоциональной холодности, авторитарность одного из родителей, гиперсоциализированность. 25% семей являются неполными, результаты исследования указывают на абсолютную безучастность отцов детей, в 50% семей матери уклоняются от выполнения семейной роли. Учитывая отклонения жизнедеятельности семей, можно сделать предположение, что условия семейного воспитания исследуемых детей характеризуются как неблагоприятные.

Наиболее полно раскрыть особенности нарушения детско-родительских отношений позволили результаты проведения методики PARI. Для удобства интерпретации результатов, числовые значения по всем признакам, характеризующим каждую исследуемую семью мы поместили в следующую таблицу.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Признаки, характеризующие условия семьи аутичного ребенка | Средний показатель | обучающийся | | | |
| № 1 | № 2 | № 3 | № 4 |
| 1 | Чрезмерная забота | 18 | 18 | 20 | 15 | 19 |
| 2 | Зависимость от семьи | 6,7 | 7 | 5 | 8 | 7 |
| 3 | Ощущение самопожертвования | 18 | 15 | 18 | 17 | 18 |
| 4 | Семейные конфликты | 17,75 | 15 | 20 | 16 | 20 |
| 5 | Раздражительность | 16 | 10 | 19 | 15 | 20 |
| 6 | Излишняя строгость | 14 | 12 | 18 | 7 | 19 |
| 7 | Сверхавторитет родителей | 8,25 | 8 | 7 | 8 | 10 |
| 8 | Подавление агрессивности | 15, | 15 | 18 | 14 | 13 |
| 9 | Неудовлетворенность ролью хозяйки | 10,25 | 1 | 11 | 9 | 11 |
| 10 | Развитие активности ребенка | 6,25 | 5 | 7 | 7 | 6 |
| 11 | Безучастность мужа | 12,5 | 19 | 15 | 7 | 9 |
| 12 | Доминирование матери | 16,75 | 16 | 19 | 14 | 18 |
| 13 | Стремление ускорить развитие ребенка | 18,5 | 16 | 20 | 18 | 20 |
| 14 | Несамостоятельность матери | 15 | 15 | 10 | 17 | 18 |

Создавая портрет семей, воспитывающих детей с РДА, мы выявили типичные проблемы. Отношения матерей детей экспериментальной группы к семейной роли характеризуются такими показателями, как отсутствие ограниченности интересов рамками семьи (75%) и в то же время высокий уровень ощущения самопожертвования в роли матери. Результаты исследования указывают на распространенность семейных конфликтов и невключенность мужа в дела семьи. Отношения к ребенку характеризуются отсутствием эмоциональной близости, излишней дистанцией с ребенком, повышенной раздражительностью, излишней строгостью обоих родителей. Чрезмерная забота, подавление агрессивности, стремление ускорить развитие ребенка указывают на формальность взаимоотношений с ребенком

Таким образом, в исследуемых семьях наблюдается безучастность в развитии ребенка. Подавляя чувство самопожертвования родители стремятся к независимости собственной личности от проблем ребенка, чрезмерную заботу о ребенке можно считать строго формальной и характеризующейся эмоциональной дистанцией с ребенком. Конфликтные отношения между супругами проецируются на эмоциональном состоянии ребенка и кроме этого партнерские проблемы доминируют над проблемой развития ребенка.

Родители стремятся ускорить развитие ребенка, в то же время подавляют активность и не испытывают эмпатии к нему. Такие детско-родительские отношения можно назвать неудовлетворительными для адаптации ребенка, имеющего диагноз РДА. Поэтому следующим этапом нашего исследования является диагностика особенностей личности аутичных детей, воспитывающихся в неблагополучных условиях семьи.

Анализ протоколов наблюдения за детьми позволили выделить следующие особенности поведения аутичных детей.

В процессе деятельности агрессивность проявляется в физической форме (ломают игрушки, рвут книги, толкают и ударяют сверстников, жестоко обращаются с близкими, пугают детей) и в вербальной форме (в виде угроз); при попытке препятствия и удержания от агрессивных действий у детей стимулируются элементы агрессии и самоагрессии; в мимике агрессивность проявляется в виде сжимания губ, побледнения, покраснения.

Дети экспериментальной группы практически недоступны контакту, ярко выделяется негативизм и эмоциональная отгороженность в процессе социального взаимодействия. Дети не включаются в коллективную игру, отказываются от интересной для всех деятельности, проявляют равнодушие, стремятся к уединению. Эмоциональная отстраненность посредством стереотипной деятельности (рисованием, перелистыванием книг, перекладывание предметов). В движениях это проявляется как повторение одних и тех же движений (раскачивание корпусом тела, размахивание руками, перебирание пальцев, перелистывание книг, перекладывание мелких предметов из руки в руку). Эмоциональную отгороженность также указывают особенности речи: когда дети говорят, то речь не обращена к собеседнику, речь не используется как средство общения.

Кроме того, в процессе наблюдения мы выявили такое явление как псевдоглухота, которая проявляется в невыполнении просьб, хотя дети слышат и понимают содержание требования; у детей отсутствует отклик на собственное имя. Особенности зрительного контакта (избегание смотреть в глаза, отстраненный взгляд) также указывают на эмоциональную отгороженность.

Наблюдения позволили выявить повышенную тревожность у аутичных детей, которая проявляется в мимике (напряженность, блуждающий или отстраненный взгляд), в движениях (вздрагивание, осторожность или двигательная расторможенность при опасности). Кроме этого дети выражают тревогу в отсутствии воспитывающего их человека.

Таким образом, благодаря наблюдению у нас сформировались общие представления о поведении аутичных детей, являющемся проявлением личностных характеристик. Поведение детей с РДА характеризуется чрезмерной эмоциональной отгороженностью, тревожностью, агрессией и самоагрессией.

Результаты интерпретации рисунков каждого обследуемого ребенка мы поместили в следующую таблицу, позволяющую выявить общие для всех детей компенсаторные особенности личности.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Обучающийся | Общая характеристика рисунка | Критерии оценки рисунка | | |
| Отношения с окружающими | Тревожность | Агрессивность |
| № 1 | Искажение изображения, наличие повторяющихся элементов. | Отсутствие кистей рук, руки практически не соприкасаются с туловищем – означает отсутствие потребности взаимодействия с окружающими.  У ребенка прослеживается отсутствие значимости речевого общения (не нарисован рот). | Чрезмерный нажим, многократная прорисовка контура указывают на повышенную тревожность, большие глаза – наличие страхов. | Геометрический стиль изображения частей тела указывает на агрессивные тенденции поведения. |
| № 2 | Деформации изображения, диспропорции. | Перечеркнутость, асимметрия лица рассматриваются как своеобразная защита о негативных воздействий внешнего мира. | Прерывистость линии. многочисленная штриховка, выходящая за контур- высокий уровень тревожности. Линия земли свидетельствует о привязанности к конкретному порядку жизни и деятельности, страхе ее изменения. | Наличие в рисунке острых углов, в то числе. Направленных к лицу человека указывают на агрессию и самоагрессию. Заштрихованный кулак объясняет защитную функцию агрессивности. |
| № 3 | Сильное искажение изображения, отсутствие тела. | Примитивность изображения свидетельствует об отсутствии личностной значимости (своей и окружающих). | Сильный нажим. Прерывистость контура |  |
| № 4 | Диспропорции и искажение изображения, наличие стереотипных элементов. | Широко расставленные руки, их образное прорисовывание определяет отсутствие потребности социальных контактов, сочетающейся с эмоциональной бедностью. | Сильный нажим, многократная прорисовка контура указывают на тревожность, а заштрихованные руки свидетельствуют о том, что социальные контакты вызывают у детей наибольшее эмоциональное напряжение и является источником тревожности. | Многочисленные угловидные изображения вне образа человека указывают на самоагрессию. |

Деформация, проявляющаяся в искажении отдельных частей изображения, отсутствие элементов и стереотипии, характеризующиеся многократным повторением элементов рисунков, многочисленные штриховки, накладывание линий контура друг на друга связаны со сложившимися в сознании шаблонов.

Итак, в рисунках исследуемых детей ярко прослеживается неблагополучие взаимоотношения с окружающими, определяемое отсутствием потребности социальных контактов сочетающейся с эмоциональной бедностью (широко расставленные руки с преувеличенно большими кистями, короткие руки, отсутствие рук, кистей). Также прослеживается закрытость ребенка, уход от общения, своеобразная защита от негативных переживаний, связанных с возникающими в контактах трудностями (перечеркнутость лица, отсутствие частей лица, маленькие или чрезмерно большие глаза).

Анализируя рисунки мы выявили высокий уровень тревожности исследуемых детей (сильный нажим на карандаш, прерывистость линии, размашистая штриховка, выходящая за контур). Кроме этого, можно предположить, что наибольшее напряжение вызывают у детей в первую очередь социальные контакты (заштрихованы руки человека). Также прослеживается неудовлетворенная эмоциональная зависимость, чувство дискомфорта. В рисунках прослеживаются агрессивные и аутоагрессивные характеристики личности.

Данные, полученные при проведении теста цветовых выборов Люшера мы также поместили в сводную таблицу.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Обучающийся | Цветовые выборы | Ведущая потребность | Фрустрированная потребность | Эмоциональное состояние |
| № 1 | 36852741  86352471 | Потребность в помощи, в «особых» переживаниях, которым отдается предпочтение перед реальными конкретными целями. | Отсутствие возможности самоопределения, неудовлетворенность сложившимися отношениями. | Сниженный фон настроения, пассивный, сочетающийся с мнительностью, ощущение непреодолимости трудностей. Тревожность и напряжение компенсируются пассивностью и отходом от эмоционально значимых контактов. |
| № 2 | 37621854  37--------- | Потребность в покое, стремление найти оптимальную зону комфорта. | Затруднено самоосознание из-за существенных переживаний. | Инертность, интровертированность, уход от межличностных контактов в мир собственных переживаний, недоверчивость, настороженность, сензитивность. |
| № 3 | 57846213  57864231 | Потребность в безопасности, бегство в мир иллюзий. | Фрустрированна потребность в сохранении собственного «я». | Эмоциональная напряженность, чувство неудовлетворенности в связи с нежелательными и навязываемыми обстоятельствами, пассивность, неосознаваемая зависимость от других, поступки своеобразны и агрессивны, тревожность вследствие диссонанса с окружением. |
| № 4 | 64831572 | Потребность в безопасной и комфортной обстановке, в ограничении круга деятельности. | Лакирована мотивация достижения, фрустрированна потребность независимости. | Состояние эмоциональной напряженности, неустойчивого фона настроения, повышенная тревожность и раздражительность, напряженность «тормозных» механизмов, контролирующих спонтанность, трудности межличностных контактов из-за сосредоточенности в своем мире. |

На основе анализа данных, полученных при проведении теста цветовых выборов Люшера, мы выявили, что ведущей потребностью аутичных детей является потребность в «особых» переживаниях и отношениях, которым отдается предпочтение перед реальными конкретными целями. У всех детей исследуемой группы значимой потребностью является потребность в покое и потребность в ограничении круга отношений и деятельности. Кроме этого мы выявили фрустрацию таких потребностей, как стремление найти оптимальную зону комфорта; а также потребности в независимости и спонтанной самореализации. В тоже время отчетливо проявляется неосознаваемая самим ребенком зависимость от других, потребность в помощи, неудовлетворенность данной жизненно – важной для ребенка потребности ведет к более глубокому искажению мотивационной сферы.

По данным интерпретации результатов общее состояние характеризуется интровертированностью, инертностью, пассивностью, сочетающейся с беспокойством и мнительностью. У детей экспериментальной группы выявляется высокий уровень тревожности, это свидетельствует об их постоянной озабоченности, ощущениях неудовлетворенности в связи с обстоятельствами, субъективно-оцениваемыми как навязанные и нежелательные; явно прослеживается эмоциональная напряженность. Высокая тревожность, возникающая вследствие фрустрации социально – значимых потребностей и ведущей роли потребностей в самоизоляции, является предпосылкой возникновения компенсаторных форм поведения таких, как бегство в мир собственных переживаний, иллюзий, агрессивность и своеобразие поступков и реакций (стереотипии, аутосимуляция, негативизм). Итак, актуальные проблемы аутичного ребенка заключаются в невозможности в данной социальной среде осознать и реализовать потребности взаимодействия с окружающим миром, и как компенсаторные образования, формируются новые патологические потребности «ухода в мир собственных переживаний». Вследствие блокировки мотивации достижений, вырабатываются «тормозные» механизмы, контролирующие спонтанность. Можно предположить, что именно это может являться причиной выработки стереотипов поведения, страхов всего нового, одним словом то, что объединяется понятием «феномен тождественности».

Таким образом, анализируя результаты практического исследования мы выявили, что для аутичных детей экспериментальной группы характерны такие личностные нарушения, как ведущая роль первичных потребностей (потребностей в «особых» переживаниях, потребностей безопасности). Педагогическая несостоятельность родителей препятствует адекватному удовлетворению актуальных потребностей, и переходу к удовлетворению потребностей следующих уровней. На фоне этого формируются такие поведенческие реакции, как агрессивность, страхи, негативизм, тревожность.