## Копцева Юлия Алексеевна

педагог-психолог

МБОУ №16 г. Липецка

магистрант

ФГБОУ ВО «Липецкий государственный педагогический

университет им. П.П. Семенова-Тян-Шанского»

г. Липецк, Липецкая область

Научный руководитель

## Романова Юлия Владимировна

канд. пед. наук, доцент, преподаватель

ФГБОУ ВО «Липецкий государственный педагогический

университет им. П.П. Семенова-Тян-Шанского»

г. Липецк, Липецкая область

## ОСОБЕННОСТИ ФОРМИРОВАНИЯ ИНТЕРПЕРСОНАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ У ПОДРОСТКОВ С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ

**Аннотация**: в статье рассматривается вопрос о влиянии типа родительского отношения на формирование интерперсонального поведения у подростков с задержкой психического развития. Прослеживаются различия между степенью сформированности интерперсонального поведения.

**Ключевые слова**: интерперсональное поведение, типы родительских отношений, задержка психического развития, подростки, межличностные отношения.

Традиционно главным институтом воспитания является семья, которая оказывает наибольшее влияние на развитие ребенка и затмевает все социальные институты воспитания. На сегодняшний день в России дети с задержкой психического развития представляют собой растущую в количественном отношении категорию детей с ограниченными возможностями здоровья. В современной психологии интерперсональное поведение находит свое отражение в трудах

отечественных и зарубежных ученых и выступает как необходимая форма связи личности с окружающими людьми через потребность в построении тесных эмоциональных связей и отношений. (А.Г. Литвак, Л.И. Солнцева, А. Суславичюс, В.А. Феоктистова, С.М. Хорош, Е.А. Куракина и др.). Именно от степени сформированности такого поведения на ранних этапах онтогенеза и типа взаимоотношений с родителями зависит готовность ребенка к возникающим в дальнейшем к другим социальным отношениям [4, с. 231; 5, с. 45].

Подростки с задержкой психического развития испытывают затруднения при формировании интерперсональных отношений, что оказывает негативное влияние на динамику дальнейшего развития личности и, возникновение проблем в межличностном взаимодействии [2, с. 11]. В связи с тем, что изучению проблем межличностных отношений в семье и эмоционально-личностные проблемы родителей в них затрагиваются в меньшей степени: недостаточно исследованы механизмы взаимовлияния родителей и детей, мало освещены вопросы, касающиеся принятия или отвержения на эмоциональном уровне ребенка его родителями, не разработаны пути оптимизации внутрисемейных отношений, а также способы установления первых (ранних) эмоциональных контактов родителей с детьми с задержкой психического развития [3, с. 185].

Особенности родительско-детских отношений в семьях, имеющих ребенка с задержкой психического развития, рассматривали многие исследователи в области психогии (Л.И. Солнцева, В. А. Феоктистова, А.Г. Литвак, Г.А. Буткина, С.М. Хорош, Е.А. Куракина и др.). В этих работах изучались вопросы классификации типов родительского поведения к ребенку с задержкой психического развития, реакции родителей на его дефект, отмечалась значимость родительского влияния на развитие личности ребенка [1, с. 178].

Теоретическое исследование данного материала привело нас к разработке практического исследования, согласно которому было выдвинуто предположение, что формирование интерперсонального поведения у подростков на прямую зависит от типа родительских отношений в семье.

Данное теоретическое положение мы проверяли с помощью теста «Опросник родительских отношений» (ОРО) (А.Я. Варга, В.В. Столин) на выявление их преобладающего типа в семьях с детьми со зрительной депривацией и в норме. Эксперимент проводился в Муниципальном бюджетном образовательном учреждении №16 (МБОУ №16 VII–VIII вида) г. Липецка. В качестве экспериментальной выборки в исследовании принимали участие 25 родителей старших подростков с задержкой психического развития.

Выбранная нами методика включала в себя 61 вопрос, которые в свою очередь разделялись на 5 шкал:

принятие—отвержение (показатель общего эмоционально положительного (принятие) или эмоционально отрицательного (отвержение) отношения к ребенку);

кооперация (показатель стремления взрослых к сотрудничеству с подростком, проявление с их стороны заинтересованности в его делах);

симбиоз (показатель контактности подростка и родителей);

контроль (показатель контроля поведение ребенка родителями, насколько они демократичны или авторитарны в отношениях с подростком);

отношение к неудачам ребенка (показатель отношения взрослого к способностям ребенка, к его достоинствам и недостаткам, успехам и неудачам).

Ниже представлена гистограмма показателей степени выраженности типов семейного воспитания у подростков с нарушениями зрения в норме.

Данные, полученные в экспериментальном исследовании и представленные на рисунке 1, позволили нам сделать следующие выводы:

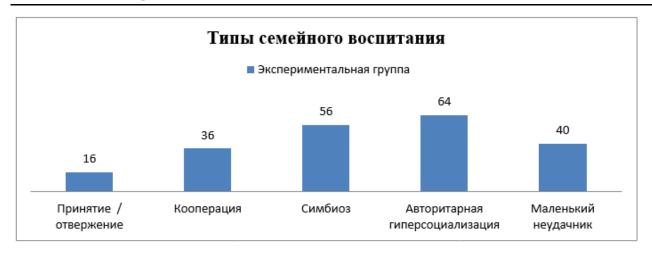


Рис. 1. Сравнительные показатели степени выраженности типов семейного воспитания подростков с с задержкой психического развития

По результатам проведенного нами исследования у испытуемых наиболее ярко представлен такой показатель, как контроль, который выражается в авторитарной гиперсоциализации, за поведением подростов с задержкой психического развития в семье. Так, 64% родителей применяют в общении с подростками авторитаризм, требуя от них безоговорочного послушания, соблюдения дисциплины, в общении стараются навязать ребенку свою волю и практически не принимают его точку зрения. В поведении таких родителей часто присутствует гиперконтроль, не допускается проявление своеволия.

В дальнейшем поведении подростков из-за ярко выраженной авторитарной гиперсоциализации, часто прослеживаются такие формы поведения, как непринятие авторитета родителей, игнорирование их требований, неумение контролировать свои эмоции.

Особого внимания заслуживает высокий показатель шкалы «Симбиоз» у родителей подростков с задержкой психического развития, который составляет 56% и рассматривается как показатель межличностной дистанции в общении. Так, в результате такого взаимодействия подросткам свойственно отсутствие любой межличностной дистанции в общении с родителями, что приводит к затормаживанию развития самостоятельности, сами родители пытаются чаще всего делать все за ребенка, ограждая его от трудностей жизни. В поведении

подростков с задержкой психического развития проявляется неуверенность в своих силах и неумение ориентироваться в новых ситуациях.

Высокий уровень отношения к неудачам присутствует у родителей подростков и составляет 70%. Им свойственно постоянное акцентирование своего внимания на отношении к неудачам своих детей. Они считают, что только с помощью родителей подросток со зрительной депривацией может стать успешным. За счет наличия дефекта у родителей проявляется излишняя жалость к подростку и страх того, что он потерпит неудачу, поэтому они всячески подавляют самостоятельность в поведении.

Заинтересованность родителей в делах, интересах и возможностях (показатель кооперации) свойственен 54% родителей подростков экспериментальной группы и находится на среднем уровне. Родители из-за наличия задержки психического развития не уверенны в том, что ребенок сможет справиться самостоятельно и всячески подавляют его активность, что в дальнейшем приводит к формированию у них заниженной самооценки.

Эмоционально принятие подростков с задержкой психического развития имеет средний уровень сформированности (60%) и выражается в большей степени положительным отношением к ребенку с дефектом. При этом 20% родителей отвергают ребенка, что имеет достаточно высокий показатель. В таких семьях страдает эмоциональная поддержка ребенка: они не испытывают тепла со стороны родителей, родители не замечают изменения в настроении подростка, не стараются участвовать в разрешении его проблем и не верят в его будущее считая его неудачником.

На основе вышеизложенной информации, можно сделать вывод о том, что выдвинутое нами предположение, согласно которому формирование интерперсонального поведения у подростков на прямую зависит от типа родительских отношений в семье, подтвердилось. В семьях с подростками с задержкой психического развития интерперсональное поведение развивается с отставанием из-за гиперконтроля со стороны родителей.

В результате проведенного эмпирического исследования были выявлены статистически значимые различия в проявлении типов родительских отношений между экспериментальной группой по ряду шкал.

Выявленная нами чрезмерная гиперопекаемость лишает подростков с задержкой психического развития самостоятельности, что приводит, в первую очередь, к несформированности коммуникативной активности, которая затрудняет установление интерперсональных контактов, так и способность к обмену информацией, усложняя, далее, их социализацию.

У родителей подростков преобладает авторитарная гиперсоциализация, как определенный тип родительского отношения, что выражается в постоянном контроле за жизнью ребенка, в подавлении его самостоятельности, а также способствует закреплению замкнутости и безволия в его поведении.

К тому же у родителей экспериментальной группы выявлен достаточно высокий показатель отвержения собственного ребенка. Они не видят перспективы его будущего и стараются чаще всего действовать самостоятельно в рамках конкретной ситуации, не развивая его активность и инициативу, в результате чего, подростки не испытывают эмоциональной поддержки со стороны близких им людей и ощущают себя более одинокими и беззащитными в социуме. Либо наоборот они предпочитают воспитывать подростков по симбиотическому типу, что приводит к формированию зависимого типа отношения к окружающим: они ограждают их от трудностей жизни, пытаются делать за ребенка все сами, игнорируя его мнение, что приводит к неумению выстраивать адекватную межличностную дистанцию в общении, что не может не сказаться на формировании интерперсонального поведения, в котором присутствует инфантилизм.

В заключение, мы можем сказать о том, что подростки с задержкой психического развития составляют группу повышенного риска в недоразвитии интерперсонального поведения, из-за воспитания родителями по ошибочным типам родительских отношений. Поэтому большинство родителей нуждаются в помощи со стороны специалистов по вопросам воспитания подростков с задержкой психического развития.

## Список литературы

- 1. Власова Т.А. О детях с отклонениями в развитии / Т.А. Власова, М.С. Певзнер. М.: Просвещение, 2013. С. 178.
- 2. Дмитриева Е.Е. Коррекция коммуникативной деятельности у детей с задержкой психического развития // Воспитание и обучение детей с нарушениями в развитии. – 2004. – №6. – С. 11–17.
- 3. Заширинская О.В. Психология детей с задержкой психического развития. СПб., 2000. С. 185.
- 4. Мастюкова Е.М. Семейное воспитание детей с отклонениями в развитии / Е.М. Мастюкова, А.Г. Московкина. М.: Владос, 2011. С. 231.
- 5. Сагдуллаев В.П. О проблемах отношений в семьях, имеющих детей с отклонениями в развитии // Дефектология. 2009. №3. С. 42–50.