

**Влияние типа взаимодействия в семье на возникновение
тревожности и агрессивности у детей младшего школьного возраста с
умственной отсталостью в образовательном процессе**

Т.В.Артемьева

В.В.Турусова

Казанский (Приволжский) Федеральный Университет, г.Казань

Благоприятный психологический микроклимат в семье, грамотно построенные семейные взаимоотношения являются одним из условий благополучного эмоционального развития ребенка. От типа взаимодействия в семье, стиля общения зависит эмоциональное развитие ребенка, появление агрессивности, тревожности в образовательном процессе (Ю.Б. Гиппенрейтер [3], А.Г.Ковалев [5], В.Леви [6] , В.Я.Титаренко[12].)

Было проведено исследование выявления типа семейного воспитания и его влияния на агрессивность и тревожность детей с умственной отсталостью. Исследование проводилось в 3-4 классах специальной (коррекционной) школы № 142 VIII вида. Выборку составили 20 семей – 20 родителей и 20 детей в возрасте 10-11 лет. Из них 9 девочек, 11 мальчиков. Полных семей-8, неполных-12, многодетных-4, малообеспеченных-4, двуязычных-3, неблагополучных-1. Дети, состоящие на внутришкольном учете-1.

Для исследования уровня агрессивности у детей младшего школьного возраста с легкой степенью умственной отсталости мы использовали методику «Кактус» (М.А. Панфиловой). Исходя из полученных данных мы разделили испытуемых на 3 группы: с высокой, средней, низкой степенью агрессивности. Проанализировав данные, полученные в ходе диагностики, были сделаны следующие выводы: у 30 % детей была выявлена высокая степень агрессивного поведения, менее

выраженная у 30 % и слабая у 20 % детей. Дети, имеющие низкий уровень агрессивности в поведении творчески приступали к выполнению задания. Дети были открыты, на контакт с экспериментатором шли хорошо, легко вступали в беседу. Некоторые демонстрировали себя. У детей отмечалась достаточно адекватная самооценка, хотя некоторые не всегда были в себе уверены. Активно переходили к реализации своих планов, все решения принимали самостоятельно, не были тревожны. Дети со средним уровнем агрессивности были не уверены в себе, боязливы, застенчивы. У некоторых присутствует вытесненная агрессия, замкнутость. В некоторых случаях дети испытывали страх, нуждались в поддержке и заботе. Были тревожны, решения принимали быстро, бывали даже грубы. Дети, имеющие высокий уровень агрессивности были импульсивны, довольно энергичны. У детей отмечалась высокая или завышенная самооценка. Дети испытывали трудность раскрыться перед экспериментатором. У некоторых отмечалась тенденция к отчуждению и оппозиции. Они были агрессивны, тревожны. У младших школьников с умственной отсталостью наблюдается выраженное агрессивное поведение. Все дети используют ненормативную лексику для выражения своих эмоций, но при разных обстоятельствах. Мы предполагаем, что это связано с тем, какие причины влияют на данное эмоциональное состояние. Проведя анализ всех полученных данных, изучив состояние семей, мы пришли к выводу, что в семьях детей с ярко выраженным агрессивным поведением наблюдается авторитарное воспитание ребенка родителями, игнорирование ребенка (уделение ребенку малого количества времени).

Для исследования уровня агрессивности в поведении ребенка нами была использована методика «Изучение агрессивности (карта наблюдений Д. Стотта)». Исходя из полученных данных мы разделили испытуемых на 3 группы: с высокой, средней, низкой степенью агрессивности. 60 % детей были отнесены к I уровню агрессивности

(диапазон баллов варьируется от 0 до 60 баллов), 30 %- ко II уровню (диапазон баллов варьируется от 67 до 128 баллов), и 20 %- к III уровню (диапазон баллов варьируется от 140 до 150 баллов).

У детей, отнесенных к I группе отсутствует тенденция к закреплению агрессивных реакций. Такие дети самостоятельно справляются с возникновением агрессии. Из наблюдений можно сказать, что дети, относящиеся к данной группе, в состоянии раздражения или гнева быстро успокаиваются, сами признают негативность своего поведения и стремятся исправить его, извиняются в случае плохого поведения. Эти дети дружелюбны, активны. В классе их очень любят.

Для детей, отнесенных ко II группе, выявлена тенденция закрепления агрессии как патологической черты. Дети, относящиеся к данной группе, нуждаются в помощи в овладении собственным поведением. Из наблюдений можно сказать, что дети этой группы ярко проявляют агрессию по отношению к своим сверстникам, в некоторых случаях даже ко взрослым (в 20% случаев). Они бурно реагируют на проявление агрессии других, могут проявлять как вербальные агрессивные реакции, так и физические, направленные преимущественно на своих сверстников, либо взрослых. Для них также характерны внешние признаки проявления агрессии. Большинство детей в состоянии гнева краснеют, снижают кулаки, зубы. В большинстве случаев они все же признают негативность своего поведения, но иногда необходима помощь взрослого. После агрессивных реакций успокаиваются в течении короткого промежутка времени 15-30 минут.

Дети, отнесенные к III, составили всего лишь 20 % из общего числа. Поведение этих детей характеризуется как патологическое и такие дети нуждаются в оказании значительной психолого- педагогической помощи. Наблюдение за этой категорией детей показало, что они самостоятельно долгое время не могут справиться со своим негативным состоянием, им

необходима помощь взрослого и его комментарии. В целом они способны оценивать свое состояние как негативное. Эти дети проявляют вербальную, физическую агрессию они используют ненормативную лексику для выражения собственных эмоций. В состоянии гнева способны замахнуться, ударить. Они часто сами провоцируют агрессивные реакции, задирают сверстников. Непривычная обстановка провоцирует проявление агрессии (в 10% случаев). После комментариев взрослого способны прекратить агрессивные реакции.

Таким образом, можно сделать вывод, что для младших школьников с интеллектуальной недостаточностью характерны разные проявления агрессивных реакций. Дети проявляют как вербальную, так и физическую агрессию. Однако, в целом большинство детей сами способны осознать свое поведение.

Для исследования уровня тревожности у детей младшего школьного возраста мы использовали методику «Выбери нужное лицо». У 70% детей была выявлена высокая степень тревожности, у 30% - средняя, менее выраженная. Было выявлено достаточно большое количество ситуаций, в которых дети испытывали состояние тревожности. Наибольшее количество отрицательных выборов в ситуациях «объект агрессии», «игра со старшими детьми», «укладывание спать в одиночестве», «выговор», «игнорирование», «собрание игрушек», «изоляция». Дети аргументировали это так, что их всегда обижают, дерутся, с ними не хотят играть, им страшно ложиться спать одним, они расстроены, так как мама гуляет с братиком или сестричкой, они одни. При проведении методики, нами было отмечено, что дети с высокой степенью тревожности были очень застенчивы, боязливы. При выполнении заданий часто задавали уточняющие вопросы, задумывались в ответе, ждали одобрения экспериментатора. У некоторых детей отмечалась неврозность. Они запинаясь, теребили карандаш и руки. Дети же с низкой степенью

тревожности были более общительны, легко приступали к выполнению задания, более уверенно аргументировали свои ответы, не боялись объяснений.

Для исследования явной тревожности детей младшего школьного возраста с интеллектуальной недостаточностью нами была использована методика «Шкала явной тревожности СМАС (адаптация А.М.Прихожан)». Выявлено, что у 55 % детей имеют нормальный уровень тревожности, 35 %- повышенный, 10 % явно повышенный уровень тревожности. Дети с повышенным уровнем тревожности не уверены в себе, в стрессовых ситуациях у них потеют руки, часто чувствуют, что другие недовольны ими, они нервничают когда у них что то не получается, им трудно на что-либо решиться. Считают, что другие ребята удачливее их. Дети с нормальном уровнем тревожности быстро отвечали на вопросы, они уверены в себе, любят выигрывать, не бояться чего-то нового.

Для исследования типа взаимодействия в семьях, воспитывающих детей с умственной отсталостью, нами был использован «Тест-опросник родительского отношения» А.Я.Варга, В.В.Столина. Эти данные показывают, что в семьях, воспитывающих детей с легкой степенью умственной отсталости в наибольшей степени встречается такой тип семейного взаимодействия, как “отвержение” и “симбиоз”.

Для первого типа “отвержение” (45%) характерно, что родитель воспринимает своего ребёнка плохим, неприспособленным, неудачливым, по большей части испытывает к ребёнку злость, досаду, раздражение, обиду. Он не доверяет ребёнку, не уважает его. Это может быть связано с тем, что дефект в интеллектуальной сфере воспринимается обществом негативно и общество начинает давить на самих родителей. Поэтому родители стремятся скрыть своего ребёнка, отвергают его, он вызывает у них негативные чувства.

Для второго же типа «симбиоз» (35%) характерно, что родитель постоянно ощущает тревогу за ребенка, он кажется ему маленьким и беззащитным. Родитель не предоставляет ребенку самостоятельности. Они заботятся о нем, любят его, стремятся защитить, так как он не похож на остальных. По- их мнению они должны сделать на своего ребенка все, что в их силах, лишь бы ему было хорошо и он ни в чем не нуждался.

Для третьего типа “кооперация” (10%) характерно, что родитель искренне интересуется ребенком, высоко оценивает его способности, стремится быть с ним на равных. Считается с его мнением.

Для четвертого типа “авторитарная гиперсоциализация” (5 %) характерно, что родитель задает строгую дисциплину, требует от ребенка безоговорочного послушания. Он должен всегда знать что с ребенком, где он и как.

Для пятого типа “маленький неудачник” (5 %) характерно, что родитель не верит в ребенка, считает его неудачником. Родитель зачастую игнорирует ребенка.

Далее нами была проведена качественная обработка результатов и выделены самые существенные утверждения родителей, касающиеся их взаимодействия с ребенком. Исходя из полученных данных, мы можем говорить, что:

20% родителей утверждают, что другие дети потешаются над их ребенком, они признают его больным, не таким как все. Ребенок раздражает родителей, они испытывают по отношению к нему досаду.

25% родителей утверждают, что к их ребенку липнет только все дурное, он впитывает в себя только все плохое, как “губка”. У него больше недостатков чем плюсов и он ведет себя плохо, чтобы досадить им. Он не может самостоятельно ничего сделать и не добьется успеха в жизни. Ребенка нужно держать в жестких рамках.

30 % родителей утверждают, что их ребенок способен вывести из себя кого угодно, а также им стыдно за своего ребенка.

45 % родителей не высокого мнения о способностях своего ребенка, они не верят в его силы.

Несмотря на это 50 % родителей принимают ребенка таким, какой он есть. 55% родителей стремятся огородить ребенка от трудностей, держать подальше от проблем, выполняют все просьбы ребенка, следят за здоровьем ребенка.

Обработав и получив результаты по всем методикам, нами было выделено 5 групп семей с различным типом взаимодействия в семьях и проявлением агрессивности и тревожности у детей.

1 тип взаимодействия “ маленький неудачник ” был выявлен только у одного ребенка. При таком типе взаимодействия, у ребенка наблюдается достаточно высокий уровень как агрессивности (78 % по методике “ Выбери нужное лицо ”, 7 стенов по методике Шкала явной тревожности СМАС), так и агрессивности (3 балла по проективной методике « Кактус », и 2 уровень по методике « Карта наблюдений « Стотта »).

2 тип взаимодействия “ авторитарная гиперсоциализация ” был выявлен также у 1 ребенка. При таком типе взаимодействия в семье у ребенка наблюдается повышенный уровень агрессивности, имеется тенденция к закреплению агрессивных реакций. (2 уровень по методике « Карта наблюдений « Стотта »).

3 тип взаимодействия “ симбиоз ” был выявлен у 7 детей. При таком типе взаимодействия в семьях, у детей были выявлены средние показатели уровня тревожности (средние баллы: 55 % по методике “ Выбери нужное лицо ”, 117 баллов по методике Шкала явной тревожности СМАС), низкие показатели уровня агрессивности (средние баллы составили 1,28 баллов по проективной методике “ Кактус ”, 16 баллов по методике “ Карта

наблюдений Стотта”). Только у 2 детей из 7 отмечался повышенный уровень тревожности.

4 тип взаимодействия “ кооперация” был выявлен у 2 детей. При таком типе взаимодействия в семьях, у детей были выявлены низкие показатели как агрессивности (средние баллы: 1 балл по проективной методике “Кактус”, 8 баллов по методике “Карта наблюдений Стотта”), так и тревожности (средние баллы: 57 % по методике “Выбери нужное лицо”, 17 баллов по методике Шкала явной тревожности CMAS).

5 тип взаимодействия “отвержение” был выявлен у 9 детей и составил наибольшую группу. При таком типе взаимодействия в семьях, у детей были выявлены высокие показатели как агрессивности, так и тревожности. У 7 детей из 9 наблюдается высокий уровень тревожности, 5 из 9 имеют явно выраженное агрессивное поведение и нуждаются в помощи.

Для наглядности результаты представлены на рисунке 1.

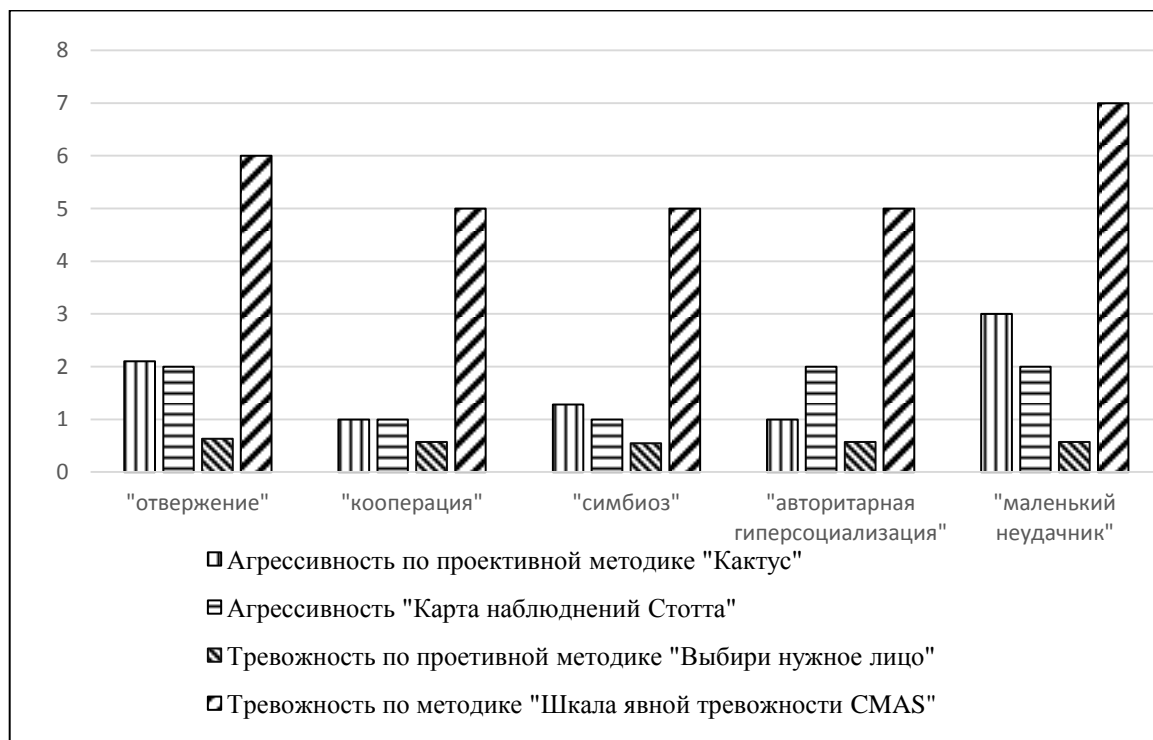


Рис 1. Степень выраженности агрессивности и тревожности у детей с разным типом семейного взаимодействия.

Проведенное исследование позволяет утверждать, что самый высокий уровень тревожности и агрессивности встречается при таких типах взаимодействия как «маленький неудачник», «отвержение». При таких типах взаимодействия интересы, увлечения, мысли и чувства ребенка кажутся родителям несерьезными, они игнорирует их. Родители испытывают по отношению к ребенку в основном отрицательные чувства: раздражение, злость, досаду, ненависть. Они считают ребенка неудачником, не верят в его будущее, низко оценивают его способности. В таких случаях дети пытаются обратить на себя внимание, начиная плохо себя вести. Из всего можно сделать вывод, что такие позиции способствуют формированию у ребенка таких черт, как агрессивность, непослушание, склонность к асоциальному поведению. В ряде случаев она вызывает у них пугливость, беспомощность. Ребенок которого отталкивают, унижают, критикуют чувствует себя ненужным, отвергнутым. Все это в свою очередь отрицательно сказывается на развитии ребенка в образовательном пространстве.

Библиографический список:

1. Артемьева Т.В. Психолого – педагогическая диагностика нарушений развития детей - Germany, Palmarium Academic publishing, , 2012 – 194 с.
2. Артемьева Т.В. Диагностика и коррекция развития младшего школьника, монография - Казань, Издательство «Отечество», 2013. – 150 с
3. Гиппенрейтер Ю.Б. Общаться с ребенком. Как?/Ю. Б. Гиппенрейтер-М., 1995.-76 с.
4. Левченко И.Ю. Психологическая помощь семье, воспитывающей ребенка с отклонениями в развитии./И.Ю.Левченко, В.В.Ткачева.-М.:Издательство «Просвещение», 2008.-240 с.

5. Ковалев Г.А. Психология семейного воспитания/ Г.А.Ковалев.- Минск, 1980.-130с.
6. Леви Л.В. Как воспитывать родителей или новый нестандартный ребенок Издательский дом: Торобоан Год издания: 2006
7. Мастюкова Е. М., Московкина А. Г. Семейное воспитание детей с отклонениями в развитии: Учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений / Под ред. В.И.Селиверстова. — М.:Гуманит. изд. центр ВЛАДОС, 2003. — 408 с.
8. Немов Р.С. Психология: Учеб. для студ. высш. пед. учебн. заведений: В 3 кн. — М.:Гуманит. Изд. Центр ВЛАДОС, 2000. — Кн. 1: Общие основы психологии.
9. Психология семьи и больной ребенок. Учебное пособие: Хрестоматия. — СПб.: Речь, 2007.-400 с.
10. Рубинштейн С. Я. Психология умственно отсталого школьника: Учеб. пособие для студентов пед. ин-тов по спец. № 2111 "Дефектология" .-- 3-е изд., перераб. и доп.-М.: Просвещение, 1986.-192 с.
11. Шаповалова О.Е. Эмоциональное развитие умственно отсталых школьников: Автореф. дисс. ...докт. психол. наук. - Н.Н., 2006.- 47с.
12. Титаренко В.Я. Семья и формирование личности/ В.Я. Титаренко. — М.: «Мысль»,1987-352 с.