ОСОБЕННОСТИ СМЫСЛО-ЖИЗНЕННЫХ ОРИЕНТАЦИЙ У РОДИТЕЛЕЙ ДЕТЕЙ С ОВЗ

DYNAMICS OF COMMUNICATION SKILLS IN MARRIED COUPLES

УДК 159.9

Пюра Дарья Сергеевна, студент, департамент психологии и образования, Дальневосточный федеральный университет, РФ, г. Владивосток

Научный руководитель: Долгова Мария Викторовна, канд. псих. наук, доцент, Дальневосточный Федеральный Университет, РФ, г. Владивосток

Daria Pyura, student, Department of psychology and education, Far Eastern Federal University, Russia, Vladivostok, E-mail: pyura2016@mail.ru

Dolgova Maria, candidate of psychological sciences, associate Professor, Far Eastern Federal University, Russia, Vladivostok

Аннотация

Статья посвящена эмпирическому исследованию содержания и специфики смысложизненных ориентаций у родителей детей с ОВЗ. В статье раскрываются проблемы семей, сталкивающихся с проблемой воспитания и принятия ребёнка с особенностями в развитии.

Summary

The article is devoted to an empirical study of the specificity of life-meaning orientations in parents of children with disabilities. The article reveals the problems of families facing the problem of raising and accepting a child with disabilities.

Ключевые слова: ограниченные возможности здоровья, семья, смысложизненные ориентации, дети

Keywords: disabilities, family, life-meaning orientations, children

Семья – одна из важнейших сфер в жизни человека. Исследование данной сферы одна из важнейших задач в области психологии, так как семья способствует формированию личности. Общество меняется с каждым годом, следовательно, претерпевает изменения и институт семьи, что способствует неисчерпаемости актуальности изучению этой области психологического познания. Олифирович Н. И., проанализировав исследования в соответствующей области, выделяет ряд семейных кризисов и делит их на нормативные и не нормативные. К числу первых относится освоение супругами родительских ролей и принятие факта появления нового члена семьи. Рождение ребёнка, таким образом, является само по себе кризисным моментом для семейной системы.

Е. В. Егорова утверждает, что рождение ребёнка (в частности, первенца), влечёт за собой основные кризисные моменты: принятие в семейную систему нового элемента и принятие на себя роли родителей, другой – изменение дистанции между супругами [2, с.290]. Такие глобальные изменения в уже сложившемся укладе семьи, могут спровоцировать ряд негативных реакций, отражающихся в поведении, поскольку для того, чтобы адаптироваться к новому укладу жизни, необходимо избрать новые поведенческие стратегии, что требует значительное количество сил и энергии [1]. Супружеская пара может оказаться не готова к такому развитию событий, даже если рождение ребёнка было спланировано. Отец или мать, впоследствии, могут осознать, что не готовы проститься с привычным образом жизни, болезненно переживать отсутствие свободного времени или предположить, что ребёнок стал препятствием к достижению каких-то поставленными ранее целям [3].

Мы выяснили, что создание семьи и рождение ребёнка – важный этап в жизни каждого человека, который может кардинально изменить его взгляды и ценности [6]. И такое событие, как появление в семье ребёнка с ОВЗ способствует возникновению смысло-жизненной фрустрации, ввиду несоответствия желаемого и действительного [7]. Основываясь на анализе работ, которые косвенно затрагивали интересующую нас тему, была выдвинута общая гипотеза о том, что СЖО у родителей детей с ОВЗ отличается от СЖО у родителей здоровых детей. А также нам было интересно проверить есть ли связь между ситуативной тревожностью и общим уровнем осмысленности жизни.

С целью изучения особенностей смысложизненных ориентаций у родителей детей с ОВЗ, нами было организовано исследование. В исследовании приняли участие две группы: контрольная (родители здоровых детей) и экспериментальная (родители детей с ОВЗ).

Пол и возраст респондентов: в исследовании в контрольной группе приняли участие 20 человек, в том числе 100% женского пола. Возраст респондентов варьировал от 20 до 51 года. В экспериментальной группе приняли участие 13 человек, в том числе 100% женского пола. Возраст респондентов варьировал от 25 до 43 лет.

Семейное положение: в контрольной группе 15 респондентов состояли на момент исследования в браке, у троих из них брак был второй; 5 респондентов не состояли в браке, из них один разведён. У всех респондентов есть дети до 16 лет. В экспериментальной группе в браке на момент исследования состояли 9 человек, у двоих из них брак по счёту второй; 4 респондента не состояли в браке, и них 3 разведённых.

Процедура эмпирического исследования включала в себя следующие этапы:

- на первом этапе с респондентами исследуемых групп были проведены психодиагностические методики: «Смысложизненные ориентации» Д.А. Леонтьева, «Шкала тревоги» Спилберга-Ханина и «Шкала психологического благополучия» К. Рифф;

- на втором этапе исследования была проведена обработка и интерпретация полученных данных;

- на третьем этапе исследования было проведено сравнение полученных данных с помощью Q-критерия Розенбаума, rs – Спирмена.

Далее были сформулированы выводы по результатам проведённого исследования.

Сравнительные результаты, полученные при обработке данных родителей детей с ОВЗ и родителей здоровых детей по трём методикам представлены в таблицах 1-3 по трём методикам: «Смысложизненные ориентации» Д.А. Леонтьева, «Шкала тревоги» Спилберга-Ханина и «Шкала психологического благополучия» К. Рифф. представлены в таблице 1-3.

Таблица 1

Сравнение результатов по методике «Смысложизненные ориентации» Д.А. Леонтьева (общий уровень осмысленности жизни) у родителей детей с ОВЗ и родителей здоровых детей.

Уровень выраженности признака	Родители детей с ОВЗ	Родители здоровых детей
До 79,22	38,46%	0%
От 79,22 до 112,3	61,54%	20%
От 112,3	0%	80%

Таблица 2

Сравнение результатов по методике «Шкала психологического благополучия» К. Рифф. (показатель осмысленности жизни) у родителей детей с ОВЗ и родителей здоровых детей.

Уровень выраженности признака	Родители детей с ОВЗ	Родители здоровых детей
Низкий (до 83,42)	30,77%	5%
Средний (от 83,42 до 102,58)	53,85%	40%
Высокий (от 102,58)	15,38%	55%

Таблица 3

Сравнение результатов по методике «Шкала тревоги» Спилберга-Ханина (ситуативная тревожность) у родителей детей с ОВЗ и родителей здоровых детей.

Уровень выраженности признака	Родители детей с ОВЗ	Родители здоровых детей
Низкий (до 30)	23,08%	80%
Умеренный (31-44)	76,92%	20%
Высокий (от 45)	0%	0%

Данные таблицы наглядно представляют разницу по уровню выраженности интересующих нас признаков у двух групп. Мы наглядно видим разницу между показателями СЖО у родителей детей с ОВЗ и родителей здоровых детей. О связи ситуативной тревожности и общего показателя осмысленности жизни мы не моем говорить без корреляционного анализа, так как результаты неоднозначны. Также на примере сводных таблиц очевидна связь между СЖО, измеряемыми методикой К. Рифф и СЖО, измеряемыми методикой Д.А. Леонтьева.

Полученный результат может свидетельствовать о том, что появление в семье ребёнка с особенностями развития приводит к изменениям смысложизненных ориентаций родителей. В рамках нашего исследования было выявлено, что общий показатель осмысленности жизни у родителей детей с ОВЗ ниже, чем у родителей здоровых детей.

Таким образом, результаты исследования показывают, что в семьях, где рождаются дети с ОВЗ смысложизненные ориентации родителей претерпевают изменения. Зачастую родители обращаются за помощью в специальные центры, где с детьми работают психологи, однако, внимание психолога следует направить не только на ребёнка, но и на его родителей. Родители оказывают огромное влияние на состояние и развитие своего малыша, поэтому помогая родителям, можно более эффективно помочь ребёнку. Для этого на этапе консультирования специалисту необходимо учитывать ряд особенностей и вести особую тактику, позволяющую более эффективно достичь необходимых целей. Эта тактика определяется рядом задач:

1. Установление контакта с родителями, получение «обратной связи». Предоставить возможность осознать родителями, что психолог их, действительно, понимает, дать возможность родителю раскрыться, показать, что его чувства и мысли нормальны, способствуя тем самым самораскрытию.

2. Проработка проблем, связанных с взаимопониманием в диаде «родитель-ребёнок». Родители детей с ОВЗ зачастую растеряны и испытывают сильный стресс, особенно матери. Задача психолога заключается в этом случае в том, чтобы перевести уровень восприятия проблемы с эмоционального на рациональный. Направить родителей в сторону коррекционного образовательного процесса, в котором они сами могли бы принимать участие.

3. Рекомендовать семейную терапию: как терапию пары, поскольку межличностные отношения супругов могут находиться в кризисе, а также семейная терапия всех членов семьи, стараться привлекать обоих родителей к формированию новых стратегий в поведении, направленных на улучшение благосостояния ребёнка и пары. Наиболее эффективными методами могут являться групповые занятия для родителей и индивидуальные с родителями и ребёнком [3].

Создание семьи – один из главенствующих этапов в жизни каждого человека, данный этап затрагивает ценностно-смысловые установки личности. Рождение ребёнка является кризисным моментом для семейной системы, так как уже сложившиеся внутри семьи процессы приходится перестраивать. Рождение ребёнка с ограниченными возможностями здоровья и делает этот кризисный период ещё более стрессовым и уже требует вмешательства специалиста, обращение к которому будет способствовать преодолению стрессового состояния, перенаправлению энергии в сторону перестройки своего образа жизни. Родителям необходимо научиться грамотному и плодотворному взаимоотношению с ребёнком, путь к которому лежит не только через получение определённых знаний и навыков, но и работе с психологическим состоянием каждого члена семьи.

Литература

1. Варга А. Я. Введение в семейную терапию. / В. А. Варга; – М.: Когитоцентр, 2011, 184 с.
2. Егорова Е.В. Рождение первого ребёнка, как нормативный кризис в жизни семьи. // Современные проблемы клинической психологии и психологии личности. – 2017. – № 1. – С. 290-294.
3. Речкина Т. Н., Шейнова Н.Н. Формирование понимания и принятия родителями особенностей ребёнка-инвалида «Я и мой ребёнок». // Дошкольное и начальное образование: расширение образовательной среды. – 2017. – № 1. – С. 161-165.
4. Чётчикова В.С. Ермолова В.М. Оптимизация межличностных взаимоотношений в диаде родитель-ребёнок с ОВЗ посредством адаптивного фитнеса. // Актуальные проблемы гуманитарных и естественных наук, 2017. – № 6-2. – С. 133-138.
5. Лизунова Г. Ю. Социально-психологические проблемы семьи с ограниченными возможностями здоровья. // Ценностные ориентации молодёжи в условиях модернизации современного общества. – 2018. – №1. – С. 455-462.
6. Левченко И. Ю., Ткачева В. В. Психологическая помощь семье, воспитывающей ребенка с отклонениями в развитии / В.В. Ткачева, И.Ю. Левченко. - М.:

Просвещение, 2008. [электронный ресурс] : Режим доступа: http://www.koob.ru/levchenko_i/help_family

7. Олифирович Н. И. Психология семейных кризисов / Н. И. Олифирович, Т. Ф. Велента, Т. А. Зинкевич-Куземкина. – М.: Речь, 2008. – 360 с.

Literature

1. Varga A. Ya. Introduction to family therapy. / V.A. Varga; - M .: Kogi-tocenter, 2011, 184 p.
2. Yegorova E.V. The birth of the first child as a normative crisis in family life. // Modern problems of clinical psychology and personality psychology. - 2017. - No. 1. - S. 290-294.
3. Rechkina T. N., Sheinova N. N. Formation of understanding and acceptance by parents of the characteristics of a disabled child "Me and my child." // Preschool and primary education: expanding the educational environment. - 2017. - No. 1. - S. 161-165.
4. Chetchikova V.S. Ermolova V.M. Optimization of interpersonal relationships in the parent-child dyad with disabilities through adaptive fitness. // Actual problems of the humanities and natural sciences, 2017. - № 6-2. - S. 133-138.
5. Lizunova G. Yu. Socio-psychological problems of families with disabilities. // Value orientations of young people in the conditions of modernization of modern society. - 2018. - No. 1. - S. 455-462.
6. Levchenko I. Yu., Tkacheva VV Psychological assistance to a family raising a child with developmental disabilities. Tkacheva, I. Yu. Lev-chenko. - M .: Education, 2008. [electronic resource]: Access mode: http://www.koob.ru/levchenko_i/help_family
7. Olifirovich NI Psychology of family crises / NI Olifirovich, TF Velenta, TA Zinkevich-Kuzemkina. - M .: Rech, 2008 .-- 360 p.