

the relationship between the functioning of psychological defense mechanism and coping strategies. Psychological needs have a strong relation with basic archetypes. This is the first time when the archetype of freedom is highlighted, it's called Libertas. The author defines the concept of existential forms of psychological defense. Between them he suggests two defense mechanisms: "escape from freedom" and "loss of integrity". There is a genetic relationship between defense mechanisms, coping strategies and sub-personalities. The main shadow sub-personalities – the Avoiding, the Saboteur and the Victim – relate to the defense mechanisms of denial, projection and regression. And the main positive sub-personalities - Strong-willed, Rational and Integral – relate to the coping strategies of constructive activity, problem analysis and optimism. The complex medical-psychological-pedagogical remediation presupposes knowing of the remedial and psychotherapeutic assistance mechanisms.

*Key words:* psychological defense mechanism, coping strategies, self-concept, structure of psychological individuality, archetypes, complex medical-psychological-pedagogical remediation.

Стаття надійшла до редакції 24.10.2013 р.

Статтю прийнято до друку 25.10.2013 р.

Рецензент: д.психол.н., проф.Шульженко Д.І.

УДК: 159.9:61+ 316.6

## РОЛЬ СЕМЬИ В ВОСПИТАНИИ РЕБЕНКА С ПСИХОФИЗИЧЕСКИМИ ОТКЛОНЕНИЯМИ

Душка А.Л.

кандидат психологических наук, доцент

Социализация ребенка с проблемами в развитии не может быть достигнута без приобщения к этому процессу его родителей, так как именно в семье у ребенка складываются первые представления о человеческих ценностях, характере взаимоотношений между людьми, формируются нравственные качества. Поэтому и семья ребенка с психофизическими отклонениями в развитии также должна стать его первым социализирующим институтом. Процесс социализации ребенка с отклонениями в развитии рассматривается поэтапно. Первой ступенью социализации ребенка – его адаптация в семье. Вторая ступень – адаптация в специальном образовательном учреждении. Третья ступень – адаптация в обществе, включая и адаптацию самой семьи в целом [10].

Практика свидетельствует о том, что в таких семьях, где есть дети с психофизическими отклонениями, выявляется высокий уровень потребности в оказании им помощи. Следует отметить, что часть родителей, обеспокоенная возникшими проблемами, пытается разрешить их собственными силами, принимая активное участие в создании родительских ассоциаций, благотворительных фондов, центров реабилитации и социального партнерства. Однако, несмотря на значительный рост подобных негосударственных учреждений в последние годы, основная масса родителей остается безынициативной в отношении разрешения проблем своих детей.

В современных исследованиях выявлена прямая зависимость влияния семейного фактора на особенности развития ребенка: чем сильнее проявляется семейное неблагополучие, тем более выражены нарушения развития у ребенка, отмечает В.Р.Никишина [9]. Эти положения должны учитываться как в диагностической, так и в коррекционной работе с ребенком, имеющим психофизические отклонения в развитии, подчеркивает автор.

Следует отметить, что проблема оказания психологической помощи семьям, воспитывающим детей с психофизическими отклонениями в развитии, привлекала внимание исследователей и ранее. Актуальность этой темы отражена в ряде экспериментальных работ и статей (И.С.Багдасарьян, 2000; И.Ю.Левченко, 2008; И.И.Мамайчук, 1989; А.Р.Маллер, 2006; В.Б.Никишина, 2004; М.М.Семаго, 1992; В.В.Ткачева, 2008 и др.).

Важнейшим теоретическим положением, определяющим роль социальных условий в психическом развитии ребенка, выступает положение о специфическом пути развития ребенка как особом процессе присвоения социально-культурного опыта во взаимодействии с миром взрослых (Л.С.Выготский, Т.А.Басилова, Т.Н.Волковская, И. Ю. Левченко [4, 2, 3, 7]). Социальная среда (в данном случае: внутрисемейная атмосфера) выступает не просто как внешнее условие, а как источник развития ребенка, так как в процессе взаимодействия ребенка со взрослыми (родителями, родственниками и сиблингами) возникают и развиваются различные виды психической деятельности, в том числе и личностные качества.

Понимание психологической травмированности детей с психофизическими отклонениями и их родителей строится на положении Л.С.Выготского [4] о единстве аффекта и интеллекта, на концепции С.Л.Рубинштейна [10] о том, что формирование психики человека и ее изменения происходят опосредовано под влиянием социального опыта, преломляясь через индивидуально очерченные внутренние условия.

Многие отечественные психологи, педагоги, психиатры - Л.С.Выготский, М.Ф.Гнездилов, А.Н.Граборов,

Е.К.Грачева, Г.М.Дульнев, С.Д.Забрамная, К.С.Лебединская, В.И.Лубовский, Е.М.Мастюкова, А.Г.Московкина, М.С.Певзнер, В.Г.Петрова и другие в своих работах рассматривали проблемы семьи, воспитывающей ребенка с психофизическими отклонениями.

И.С.Багдасарьян [1] отмечает, что смягчение эмоционального расстройства, возникшего после рождения ребенка с отклонениями в развитии, происходит только спустя десять лет, долгое время наблюдается социальная изолированность и отчужденность таких семей. Рождение ребенка является испытанием для всех членов семьи, так как нередко родители связывают свое будущее, реализацию неисполненных желаний со своими детьми и рождение ребенка с психофизическими отклонениями иногда оценивается родителями как крах всех жизненных надежд на самореализацию.

Тревожность родителей часто питается не только состоянием ребенка, его неконтактностью и поведенческими проблемами, но и их собственными характерологическими особенностями, суевериями и предрассудками, отмечает В.Е.Каган [6].

В зарубежной и отечественной литературе имеются работы, в которых рассматриваются стадии адаптации к стрессу семьи, воспитывающей ребенка с психофизическими отклонениями [9, 10, 11], проанализировав эти источники, можно выделить фазы, которые проходят родители такого ребенка:

Первая фаза характеризуется состоянием растерянности, при которой родители не в состоянии принять случившееся с их ребенком. Возникшее чувство вины и собственной неполноценности, шоковое состояние трансформируется в негативизм и отрицание поставленного диагноза.

Вторая фаза - отрицание дефекта, которая выполняет защитную функцию, направленную на сохранение определенного уровня надежды и ощущения стабильности перед лицом факта, который способен разрушить существующий ранее жизненный сценарий. Это – неосознаваемое стремление избавиться от эмоциональной подавленности и тревоги. Крайним проявлением этой фазы является отказ родителями от обследования ребенка и проведения каких-либо коррекционных мероприятий. Данная фаза «негативизм - отрицание» недолговременна по продолжительности, и по мере того как начинается принятие диагноза и осознание его смысла, родители входят в третью фазу, характеризующуюся депрессионными состояниями, связанными с пониманием истины. Эта фаза получила название «хроническая печаль». Этот синдром является результатом постоянной зависимости родителей от потребностей ребенка, следствием отсутствия у него положительных изменений, нарушением социализации ребенка вследствие его психического или физического дефекта.

Четвертая фаза обозначает начало социально-психологической адаптации (зрелой адаптации) всех членов семьи, когда родители в состоянии оценить правильную ситуацию, готовы начать руководствоваться интересами самого ребенка, устанавливать адекватные эмоциональные контакты со специалистами. Показателями адаптации являются следующие признаки: уменьшение переживания печали; усиление интереса к окружающему миру; появление готовности активного решения проблемы с ориентацией на будущее.

И. Ю. Левченко, В. В. Ткачевой [7] предложено три уровня качественных изменений в семьях, воспитывающих ребенка с психофизическими отклонениями в развитии:

Психологический уровень. Рождение ребенка с психофизическими отклонениями является причиной сильного стресса, испытываемого родителями, в первую очередь, матерью. Стресс, имеющий длительный и постоянный характер, оказывает сильное деформирующее воздействие на психику родителей и является исходным условием резкого травмирующего изменения сформировавшихся в семье жизненных стереотипов.

Социальный уровень. Семья становится малообщительной, избирательной в контактах. Она сужает круг своих знакомых и ограничивает общение с родственниками в силу особенностей состояния ребенка с психофизическими отклонениями, а также из-за личностных установок самих родителей. Вследствие тех же причин матери больных детей более чем в 30% случаев оставляют работу по избранной до рождения ребенка специальности.

Соматический уровень. Переживания, выпавшие на долю матери ребенка с психофизическими отклонениями, часто превышают уровень переносимых нагрузок, что проявляется в различных соматических заболеваниях, вегетативных или астенических расстройствах.

Виды отношения родителей к детям с психофизическими отклонениями в развитии, являются своеобразным проявлением аномальных стилей воспитания, выделенных психологами в отношении «родители - нормальный ребенок»: гиперопека, гипоопека, эмоциональное отвержение, гиперсоциализация, с учетом того, что на взаимоотношения родителей и детей накладывается отпечаток специфичности данного ребенка.

К факторам, определяющим характер внутрисемейной атмосферы, в первую очередь относят особенности межличностных контактов и взаимоотношений с детьми, которые, в свою очередь, обусловлены преморбидными чертами личности родителей, характером и условиями их собственного воспитания, выбором поведенческих стратегий и тактик. Личностные деформации родителей проявляются в виде поведенческих

дезадаптацій і неадекватних форм взаємодіяння з зовнішнім світом, включаючи дитину (сильний стресовий фактор). Це, в свою чергу, і пояснює травматизацію особистості дитини з психофізическими недолугами батьків, відсутність в родині необхідних спеціальних корекційних умов для його розвитку, порушення процесу його соціальної адаптації. Всі ці фактори в сукупності обумовлюють гостру необхідність в наданні родинам, виховуючим дітей з відхиленнями в розвитку, спеціальної психологічної допомоги.

К жалю, відсутність державної системи психологічної допомоги родинам, виховуючим дітей з відхиленнями в розвитку, і єдиної політики держави в даній області не дозволяє вирішувати численні труднощі цієї категорії осіб.

Спроби надання професійної психологічної підтримки подібним родинам в Україні стали робитися відносно недавно, вони проводяться не завжди і не всюди. Конечно, така підтримка повинна розвиватися, перш за все, як допомога родині в її постійних турботах: виховання, навчання і введення в соціальну життя дитини з психофізическими відхиленнями.

Крім того, таким родинам необхідно спілкуватися між собою. При такому спілкуванні зазвичай батьки перестають відчувати своє самотність, свою обособленість і особливість. Відчуття того, що існують родини з такими ж проблемами, нерідко надихає, а родини, пройшли цей шлях раніше можуть допомогти радою по догляду за дитиною. Батьки, спілкуючись між собою, не соромляться своїх дітей, не переживають за їх дивне поведіння, доброзичливо відносяться до дивностей інших [7].

Басилова Т.А. [2] відзначає, що психологічна підтримка батьків – це система заходів, направлених на зменшення емоційного дискомфорту в зв'язі з захворюванням дитини, зміцнення впевненості батьків в можливостях дитини, формування у батьків адекватного відношення до хвороби дитини, встановлення адекватних батьківсько-дитячих відношень і стилів родинного виховання.

За думкою М.М.Семаго [11] всі батьки дітей з психофізическими відхиленнями потребують психологічної допомоги. Автор пропонує етапи консультативного процесу:

- підготовка до консультації, яка має важливе значення, так як батьки відчувають амбівалентність почуттів і потребують емоційної підтримки;
- збір попередньої інформації. На основі попередньої інформації можна передбачати вид дисонтогенезу, і планувати консультативний процес.
- обмін інформацією між родині і консультантом, хороше емоційне спілкування, атмосфера довіри, поваги, розуміння і позитивного відношення.

В процесі реалізації психологічної підтримки батьків бере участь не тільки психолог, але і інші спеціалісти, спостерігають за дитиною: педагог-дефектолог, лікар, соціальний працівник і др.

Психологічне супроводження родини здійснюється за наступними напрямками:

- систематична психологічна допомога батькам і родичам дітей з психофізическими відхиленнями в розвитку;
- організація життєдіяльності дитини в родині з урахуванням його психічних і фізических можливостей;
- надання необхідної допомоги батькам дитини, педагогам в створенні умов, необхідних дитині для повноцінного здорового образу життя і успішного оволодіння програмами дошкільного закладу з урахуванням його психічних і фізических можливостей;
- надання необхідної психологічної допомоги батькам дитини, його родичам, друзям з метою гармонізації міжособистісних відношень, оптимізації виховального процесу.

Орієнтуючись на ці завдання, в межах формування адекватних способів взаємодіяння батьків з дітьми з психофізическими відхиленнями, здійснюється:

- корекція неконструктивних форм поведінки батьків (агресія, необ'єктивна оцінка власного поведінки і поведінки дитини і др.);
- формування продуктивних форм спілкування в суспільстві (з дитиною, членами родини, родичами, спеціалістами корекційного закладу, іншими особами);
- корекція взаємостосунків з дитиною (з взаємостосунків, характеризуємих як гіперопіка або гіпоопіка, до оптимальним взаємостосункам, проявляючимся в повазі особистості дитини і наданим дитині достатню його можливостям самостійності);
- залучення батьків до корекційно-освітнього процесу, в який залучений дитина, розвиток у них почуття успішності і психолого-педагогічної компетентності в роботі з дитиною;
- відкриття перед батьками можливостей особистісної самоактуалізації, пошуку творческих підходів до навчання їх дитини, їх участя в вивченні його можливостей і реалізації творческих задумів в роботі з ним.

Осуществление психологической помощи семьям рассматриваемой категории позволяет через оптимизацию внутрисемейной атмосферы, гармонизацию межличностных, супружеских, родительско-детских и детско-родительских отношений решать проблемы дифференцированной и адресной помощи особому ребенку. Потребность в оказании специальной психологической помощи семьям, воспитывающим детей с психофизическими отклонениями в развитии, обуславливается наличием огромного числа разнообразных проблем, с которыми эти семьи повседневно встречаются. Первостепенное значение придается роли специальной коррекционной среды, созданной в семье, как условия, обеспечивающего адекватное развитие детской психики (Л.С.Выготский, В.И.Лубовский, Д.Б.Эльконин и др.).

В первую очередь, это необходимо для создания благоприятной реабилитационной и коррекционно-обучающей среды для ребенка в период его пребывания дома. Осуществление этой цели требует от родителей определенного объема знаний, способствующих пониманию потребностей и возможностей ребенка, они также должны владеть практическими навыками, позволяющими методически правильно общаться с ребенком и правильно его воспитывать [3].

Разработка концептуальных основ, теоретико-методологической базы и методики психокоррекционной работы позволяет также оказать существенную помощь родителям детей с психофизическими отклонениями в развитии. Специальная помощь необходима родителям для нейтрализации тех психологических проблем, которые возникают вследствие их личностных переживаний, связанных с нарушениями развития ребенка [12]. Оказание психологической помощи семьям позволяет оптимизировать проблемы личностного и межличностного характера, возникающие вследствие рождения в семье ребенка с психофизическими отклонениями в развитии. Главной целью в этой работе является изменение самосознания родителя, а именно: формирование у него позитивного восприятия своего ребенка. Адекватность позиции позволит родителю обрести новый жизненный смысл, гармонизировать взаимоотношения с ребенком, повысить собственную самооценку, оптимизировать самосознание. Это, в свою очередь, обусловит использование родителями гармоничных моделей воспитания, а в перспективе обеспечит эффективный оптимальный вариант социальной адаптации ребенка.

#### **Выводы:**

1. Анализ литературы по проблеме семьи с ребенком с психофизическими отклонениями в развитии, позволяет констатировать три уровня качественных изменений в таких семьях:

- психологический уровень, при котором стресс, имеющий длительный и постоянный характер, оказывает сильное деформирующее воздействие на психику родителей.
- социальный уровень, где семья становится малообщительной, избирательной в контактах, сужает круг своих знакомых и ограничивает общение с родственниками в силу особенностей состояния особого ребенка, а также из-за личностных установок самих родителей.
- соматический уровень, при котором переживания, выпавшие на долю матери ребенка с психофизическими отклонениями в развитии, часто превышают уровень переносимых нагрузок, что проявляется в различных соматических заболеваниях, астенических и вегетативных расстройствах.

2. Анализ наших исследований показал, что психокоррекционная работа такой семьи должна проводиться по следующим направлениям:

- коррекция неадекватных методов воспитания ребенка с целью преодоления его микросоциальной запущенности;
- формирование продуктивных видов взаимоотношений ребенка с семьей;
- формирование адекватных родительских установок на заболевание и социально-психологические проблемы ребенка путем активного привлечения родителей в психокоррекционный процесс.

#### **Литература**

- 1. Багдасарьян И. С.** Межличностные отношения в семье, имеющей умственно отсталого ребенка. Дис. канд. психол. наук. Красноярск: 2000. -175с. **2. Басилова Т.А.** Воспитание в семье ребенка раннего возраста со сложным или множественным нарушением//Дефектология. 2009. № 3. С. 47-55. **3. Волковская Т.Н.** Возможные способы организации и содержание работы с родителями в условиях коррекционного дошкольного учреждения //Дефектология. 2010. № 4. С. 66-72. **4. Выготский Л. С.** Психология развития ребенка / Л. С. Выготский. - Москва: Эксмо, 2004. - 512 с. **5. Гуслова М.Н., Стуре Т.К.** Психологическое изучение матерей, воспитывающих детей-инвалидов// Дефектология. 2009. № 3. С. 28-31. **6. Каган В. Е.** Семья, дитя, врач / В. Е. Каган, А. Н. Левин. - Таллинн: Валгус, 1990. - 102 с. **7. Левченко И. Ю.** Психологическая помощь семье, воспитывающей ребенка с отклонениями в развитии. Методическое пособие / И. Ю. Левченко, В. В. Ткачева. - М.: Просвещение, 2008. - 239 с. **8. Маллер А. Р.** Помощь детям с недостатками развития. Книга для родителей / А. Р. Маллер. - Москва: 2006. - 72 с. **9. Никишина В. Б.** Социально-психологическая детерминация нарушений психического развития детей: автореф. дис. д-ра психол. наук / В. Б. Никишина. - Ярославль, 2004. - 54 с. **10. Психология семьи и больной ребенок.** Учебное пособие: Хрестоматия. - СПб.: Речь, 2007.- 400 с. **11. Семаго М. М.** Социально-психологические проблемы семьи ребенка- инвалида с детства / М. М. Семаго. - М.: 1992. - 53 с. **12. Тингей-Михаэлис К.** Дети с недостатками развития: Книга в помощь родителям / Керол Тингей-Михаэлис. - М.: Педагогика, 1988. - 240 с.

#### **Literatura**

1. **Bagdasaryan I. S.** Mezhlchnostnyyeotnosheniya v semye, imeyushchey um-stvennootstalogorebenka. Dis. kand.psihol. nauk. Krasnoyarsk: 2000. – 175s. 2. **Basilova T.A.** Vospitaniye v semyerebenkarannegovozrasta so slozhnymilimnozhestvennymnarusheniyem//Defektologiya. 2009. № 3. S. 47-55. 3. **Volkovskaya T.N.** Vozmozhnyesposobyorganizatsiisoderzhanieraboty s roditelyami v usloviyakhkorrektsionnogodoshkolnogouchrezhdeniya //Defektologiya. 2010. № 4. S. 66-72. 4. **Vygotskiy L. S.** Psikhologiyarazvitiyarebenka / L. S. Vygotskiy. – Moskva: Eksmo, 2004. – 512 s. 5. **Guslova M.N., Sture T.K.** Psikhologicheskoyeizucheniymaterey, vospityvayushchikhdetey-invalidov// Defektologiya. 2009. № 3. S. 28-31. 6. **Kagan V. Ye.** Semya, ditya, vrach / V. Ye.Kagan, A. N. Levin. - Tallinn: Valgus, 1990. - 102 s. 7. **Levchenko I. Yu.** Psikhologicheskayapomoshchsemye, vospityvayushcheyrebenka s otkloneniyami v razvitii.Metodicheskoyeposobiye / I. Yu.Levchenko, V. V. Tkacheva. - M.: Prosveshcheniye, 2008. - 239 s. 8. **Maller A. R.** Pomoshchdetyam s nedostatkamirazvitiya. Knigadlyaroditeley / A. R. Maller. – Moskva: 2006. – 72 s. 9. **Nikishina V. B.** Sotsialno-sikhologicheskayadeterminatsiyanarusheniypsikhicheskogorazvitiyadetey: avtoref. dis. d-rapsikhol. nauk / V. B. Nikishina. - Yaroslavl, 2004. - 54 s. 10. **Psikhologiya semi i bolnoy rebenok.** Uchebnoyeposobiye: Khrestomatiya. - SPb.: Rech, 2007. - 400 s. 11. **Semago M. M.** Sotsialno-psikhologicheskoyeproblemy semi rebenka- invalida s detstva / M. M. Semago. - M.: 1992. - 53 s. 12. **Tingey-Mikhaelis K.** Deti s nedostatkamirazvitiya: Kniga v pomoshchroditelyam / KerolTingey-Mikhaelis. - M.: Pedagogika, 1988. - 240 s.

**Душка А.Л. Роль сім'ї у вихованні дитини з психофізичними відхиленнями.**

У статті розглядаються проблеми сімей, які виховують дитину з психофізичними вадами проводиться теоретичний аналіз літератури з даної теми, розглядаються рівні і фази якісних трансформаційних змін в таких сім'ях, даються рекомендації з формування адекватних батьківських установок на захворювання та соціально-психологічну проблему дитини шляхом активного залучення батьків до психокорекційного процесу У статті підкреслюється, що надання психологічної допомоги сім'ям дозволяє оптимізувати проблеми особистісного і міжособистісного характеру, що виникають внаслідок народження в сім'ї дитини з психофізичними відхиленнями в розвитку. Адекватність позиції дозволить батькам придбати новий життєвий сенс, гармонізувати взаємини з дитиною, підвищити власну самооцінку, оптимізувати самосвідомість. Це, у свою чергу, зумовить використання батьками гармонійних моделей виховання, а в перспективі забезпечить ефективний оптимальний варіант соціальної адаптації дитини.

*Ключові слова:* психокорекційний процес, сімейна адаптація, психологічна допомога сім'ї.

**Душка А.Л. Роль семьи в воспитании ребенка с психофизическими отклонениями.**

В статье рассматриваются проблемы семей, воспитывающих ребенка с психофизическими недостатками, проводится теоретический анализ литературы по данной теме, рассматриваются уровни и фазы качественных изменений в таких семьях, даются рекомендации по формированию адекватных родительских установок на заболевание и социально-психологической проблемы ребенка путем активного привлечения родителей к психокоррекционному процессу. В статье подчеркивается, что оказание психологической помощи семьям позволяет оптимизировать проблемы личностного и межличностного характера, возникающие вследствие рождения в семье ребенка с психофизическими отклонениями в развитии. Адекватность позиции позволит родителям обрести новый жизненный смысл, гармонизировать взаимоотношения с ребенком, повысить собственную самооценку, оптимизировать самосознание. Это, в свою очередь, обусловит использование родителями гармоничных моделей воспитания, а в перспективе обеспечит эффективный оптимальный вариант социальной адаптации ребенка.

*Ключевые слова:* психокоррекционный процесс, семейная адаптация, психологическая помощь семье.

**Dushka A.L. The role of the family in the education of a child with mental and physical deviation.**

The article describes problems of families who bring up a child with mental and physical developmental disabilities. Theoretical analysis of literature on the topic has also been carried out, levels and phases of qualitative changes in these families has been considered. As a result, the formation of adequate parental settings on the disease and the social and psychological problems of a child is recommended by active involvement of the parents into the process of psycho-correctional process. The article emphasizes that the provision of psychological support to families allows optimizing the problems of personal and interpersonal character at arising a child with mental and physical developmental disabilities. The adequacy of the position will allow parents to find a new sense of life, harmonize the relationship with a child, improve own self-esteem and self-optimizing. This, in turn, will determine the use of harmonious patterns of upbringing a child and in the future will provide the best option of effective social adaptation of a child.

*Keywords:* psychocorrectional process, family adaptation, psychological assistance to a family.

Стаття надійшла до редакції 24.10.2013 р.

Статтю прийнято до друку 25.10. 2013 р.

Рецензент: д.п.н., проф. Мамічева О.В.

УДК 376.4:615.851.4

**ВПЛИВ МУЗИЧНОЇ ТЕРАПІЇ НА ДІТЕЙ З РОЗЛАДАМИ СПЕКТРУ АУТИЗМУ**

**Касьян М. В.,  
Шибасва Р. В.**