

Министерство образования и науки Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Уральский государственный педагогический университет»
Факультет подготовки кадров высшей квалификации
Кафедра психологии образования

На правах рукописи

Ермакова Елена Анатольевна

**Особенности образа семьи у подростков с ограниченными
возможностями здоровья**

Направление: 37.06.01 «Психологические науки»
Профиль «Педагогическая психология»

Научный доклад об основных результатах подготовленной научно-
квалификационной работы (диссертации)

Екатеринбург 2017

Научный руководитель: Васягина Наталия Николаевна,
д.пс.н., профессор, профессор кафедры психологии образования

Рецензент: Хлыстова Елена Викторовна,
к.пс.н., доцент кафедры специальной педагогики и специальной
психологии Уральского государственного педагогического университета

Рецензент Токарская Людмила Валерьевна,
к.пс.н., доцент кафедры психологии развития и педагогической
психологии Уральского федерального университета имени первого
президента России Б.Н. Ельцина

Заведующий кафедрой
психологии образования

Васягина Наталия Николаевна,
д.пс.н., профессор, профессор

Декан факультета подготовки
кадров высшей квалификации

Кусова Маргарита Львовна,
д.фил.н., профессор, профессор

Общая характеристика научно-квалификационной работы

Актуальность. XXI век, век научно-технического прогресса привнес социально-экономические, демографические и политико-правовые перемены, которые напрямую отражаются на институте семьи. Семья в России под воздействием процессов модернизации общества, претерпевает серьезные изменения в структуре и ценностной ориентации, происходит утрата традиционных социальных образцов и возникновение новых.

На сегодняшний день, психологами отмечаются следующие тенденции, характеризующие состояние развития семейных отношений в современном обществе: широкое распространение неполных семей, сожительство без регистрации брака и рост числа рождений детей вне брака, одиночных форм существования, снижение ценности материнства и отцовства, Бездетность, увеличение числа разводов, разрушение традиционного типа семьи, сокращение количество многопоколенных семей (А. Г. Лидерс, В. А. Шапиро, О. А. Карабанова, Н. Н. Васягина, Т. В. Андреева, С. В. Ковалев, Л. Б. Шнейдер).

В связи с этим, в условиях трансформации общества у детей и подростков образ семьи формируется стихийно, так как на сегодняшний день существует многовариативная практика семейных отношений, в том числе и нетрадиционного характера, при этом влияние на формирование данного феномена оказывают средства массовой информации, транслирующие идеализированные отношения в семье, не отягощенные бытовыми проблемами, что существенно сказывается на формировании семейных образцов детей и подростков, их поведения как мужчины и женщины (Л. Э. Семенова, Е. А. Урусова, Л. Б. Шнейдер, А. Я. Варга, В. Н. Дружинин, С. В. Ковалев).

Поэтому важным направлением в деятельности психолога является изучение и формирование образа семьи у детей дошкольного и школьного возраста.

Однако, наибольший интерес вызывает образ семьи лиц подросткового возраста, так как этот период является сензитивным для развития данного феномена, когда деятельность общения и познания окружающих выступает в роли ведущей, определяющей весь ход психического и личностного развития человека (Л. С. Выготский, А. Н. Леонтьев, М. С. Мухина).

Проблема исследования образа семьи у подростков приобретает особую актуальность по ряду причин. Во-первых, в условиях, отмечаемых в обществе, кризисных явлений современной семьи, тенденции смены понимания специфики представлений и традиционных ценностей семьи, полоролевых и супружеских отношений неоднозначны и требуют анализа. Во-вторых, исследование данного феномена обеспечивает возможность прогнозировать развитие института семьи и брака в будущем, определить факторы, оказывающие негативное и позитивное влияние на образ семьи. Поскольку этот образ выполняет ориентирующую функцию в образе мира, можно предположить, что те представления о семье, которые сформированы в подростковом возрасте, будут оказывать влияние на будущие отношения, специфические поведенческие паттерны женщины и мужчины как супругов и родителей. Именно поэтому знание основных факторов и источников, влияющих на становление образа семьи подростков, позволит оказывать психологическую помощь в конструировании рассматриваемого феномена, выстраивании семейных отношений на данном возрастном этапе и в будущей семье (О. Г. Кулиш, Е. Ю. Макарова, Н. А. Круглова, А. А. Нестерова).

Особенно оптимизация образа семьи актуальна для подростков с ограниченными возможностями здоровья (Л. И. Солнцева, В. И. Лубовский, Т. В. Ткачева, Т. А. Власова). Формирование образа семьи затруднено нарушением получения, переработки и хранения информации, так как образ, по мнению отечественных психологов, это результат целостного, интегрального отражения окружающей действительности, состоящий из разномодальных и разноуровневых компонентов системы, в которую входят телесные и эмоциональные ощущения, мыслительно-понятийное и

социально-личностное отражение (А. Н. Леонтьев, С. Д. Смирнов, В. В. Давыдов). А адекватное отражение окружающего мира происходит с участием слуха, зрения, интеллекта, нарушенных у подростков указанной категории (Р. М. Боскис, Т. А. Власова, Л. С. Выготский, В. И. Лубовский).

Специфика формирования образа семьи подростков данной категории в различной степени обусловлена видом дизонтогенеза-нарушение слуха, зрения, интеллекта; ограничением в общении и небольшим социальным опытом; ограничениями в доступе к средствам массовой информации; условиями воспитания, отношениями в семье- отвержение, гиперопека, авторитарность, нарушение супружеских отношений родителей и ребенка; личностными особенностями (Г. Ю. Мошкова, В. П. Ермаков, А. Новицкис).

С одной стороны, формирование образа семьи подростков с ограниченными возможностями здоровья происходит специфично, затруднено, искажено. С другой стороны- подростки с отклонениями в развитии как их сверстники без онтогенеза имеют острую потребность в создании семьи (Л. И. Солнцева, В. И. Лубовский). Реализация этой потребности является важным условием социальной адаптации и интеграции лиц рассматриваемой категории.

Поэтому, для подростков с ограниченными возможностями здоровья необходима работа психолога по формированию образа семьи с целью эффективной реабилитации школьников с отклонениями в развитии.

Проблема исследования заключается в том, что образ семьи изучался у подростков без отклонений в развитии, воспитывающихся в разных социально-педагогических условиях: в полных и неполных семьях, в детских домах, в приемных семьях. Преимущественно, образ семьи в отечественной психологии рассматривался в неблагоприятных для психического развития ребенка ситуациях, таких как воспитание в детском доме (И. В. Савенкова, Э. А. Лукшина, Т. С. Бобкова), а также в ситуациях психической травмы – гибели родителей (Н. Н. Биктина), в неполной семье (Д. Ю. Размахнина, И. В. Давыдова, Е. В. Волкова). В центре внимания исследований находилось

формирование образа семьи в условиях, не дающих возможности усвоения норм ролевого поведения и ценностей в семье, а также сравнивались различные типы учреждений как факторы, играющие роль в этом процессе (И. В. Савенкова, Е. Б. Маценова, А. А. Карпенко, И. А. Истратова). Еще одной критической ситуацией для развития образа семьи у детей, привлекающей внимание исследователей, являлся развод родителей (А. С. Агафонова). Также образ семьи связан с общими вопросами когнитивного и социального развития детей, например, самосознания (О. Г. Кулиш) и психокультурно-этнической спецификой. Изучался и образ родителей, отца и матери (Н. Н. Васягина, А. С. Прилепских, Ю. С. Газизова).

Значительное число исследований образа семьи проводилось с детьми дошкольного и подросткового возрастов, в том числе и с девиантным поведением (А. А. Василенко, Т. Г. Яничева, Т. С. Бобкова).

Но в основном, исследования психологами «образа семьи» затрагивали лишь определенный компонент изучаемого феномена; чаще всего когнитивный – это, представление о семье, распределение ролей, домашних обязанностей, знаний о семье или эмоциональное к ней отношение (Н. Н. Васюк, Т. С. Бобкова, И. А. Истратова).

В то время как в психологии отмечен дефицит исследований, посвящённых особенностям образа семьи у подростков с ограниченными возможностями здоровья.

В соответствии с вышесказанной целью исследования является изучение особенностей образа семьи у подростков с ограниченными возможностями здоровья.

Объект исследования: образ семьи как психологический феномен.

Предмет исследования: особенности образа семьи у подростков с ограниченными возможностями здоровья.

Гипотеза исследования заключается в предположении о том, что образ семьи у подростков с ограниченными возможностями здоровья имеет специфические особенности, обусловленные видом дизонтогенеза, имеет

отличия от сверстников без отклонений в развитии. Отличия заключаются в понимании распределения ролей и функций в семье, сплоченности семьи и ценности эмоциональных отношений в семье.

В соответствии с целью, предметом, объектом и гипотезой исследования были определены следующие задачи.

1. Теоретический анализ феномена «образ семьи» в психологии.
2. Сравнение особенностей образа семьи у подростков с ограниченными возможностями здоровья и их сверстников без отклонений в развитии на теоретическом уровне.
3. Эмпирическое изучение особенностей образа семьи у подростков с ограниченными возможностями здоровья.
4. Разработка программы, направленной на формирование образа семьи у подростков с ограниченными возможностями здоровья.

Научная новизна исследования. феномен образа семьи рассматривался с трех различных позиций: образ семьи – часть образа мира; в понятие «образ семьи» включены ключевые характеристики его составляющих понятий «образ» и «семья»; образ семьи является синонимом смежных понятий, предложенных в психологии: «образ мы», «семейный миф», «внутренняя картина семьи», «карта семьи». В рамках нашего исследования образ семьи рассматривался как самостоятельный феномен, являющийся частью образа мира. В исследованиях отечественных психологов образ семьи рассматривался как синоним представлений о семье, и в связи с этим, изучались лишь отдельные компоненты образа семьи, чаще когнитивный: представление о составе семьи, понимании особенностей распределения домашних обязанностей, структуры семьи. В нашем исследовании у подростков с ограниченными возможностями здоровья он изучался всесторонне: его когнитивная и ценностная составляющие.

Теоретическая значимость работы заключается в том, что данное исследование позволяет расширить представление об особенностях образа семьи подростков с ограниченными возможностями здоровья.

Образ семьи изучался у подростков без отклонений в развитии, воспитывающихся в разных педагогических условиях (Н. А. Круглова, А. А. Нестерова, Н. В. Панкова, Л. Г. Попова, Е. В. Левицкая), но в контексте ограниченных возможностей здоровья этот вопрос изучен слабо.

Практическая значимость исследования состоит в том, что выявленные особенности образа семьи у подростков данной категории, позволяют рекомендовать психологам, педагогам и воспитателям детских домов и специальных (коррекционных) школ целенаправленное содержание и методы работы по подготовке школьников к семейной жизни. Разработанная программа, направленная на формирование образа семьи у лиц указанной категории применима в работе школьного психолога или на уроках социально-бытовой ориентировки. Результаты исследования могут быть применены в учебном процессе по подготовке специальных педагогов и психологов.

Методологическими и теоретическими предпосылками исследования выступили

1. Принцип прижизненного формирования основных психологических структур сознания и личности в активной деятельности ребенка, направленной на присвоение социально-культурного исторического опыта (Л. С. Выготский, А. Б. Запорожец, А. Н. Леонтьев, Д. Б. Эльконин и др.);
2. Представления об уровне строения образа (А. Н. Леонтьев, С. Л. Смирнов, В. Л. Ситников);
3. Положение В. И. Лубовского о закономерностях аномального развития: изменение способности к приему, переработке, хранению и использованию информации детьми с ограниченными возможностями здоровья;
4. Положение А. В. Петровского о субъективности образа;
5. Теория деятельности А. Н. Леонтьева о ведущем типе деятельности;

б. Положение С. Д. Смирнова о деятельностной и социальной природе «образа».

Методы исследования: теоретические – анализ и синтез литературных источников и научных данных, метод опроса, проективный метод, коэффициент ранговой корреляции Спирмена.

Для эмпирического изучения особенностей образа семьи подростков с ограниченными возможностями здоровья использовались следующие методики:

1. «Кинетический рисунок семьи» (Р. С. Бэнс, С. Х. Кауфман) (испытуемым с полной утратой зрения было предложено слепить портрет семьи из пластилина)

2. Опросник «семейной адаптации и сплоченности» (FACES-3 / Олсона).

3. Диагностический опросник «Семейные ценности» (М. В. Мартынова, М. С. Константинова).

Опытно-экспериментальная база: исследование осуществлялось в СКШИ им. С. А. Мартиросяна для детей с отклонениями развития (III-IV) вида, выборка включала в себя 84 подростков с нарушением зрения и с сочетанными нарушениями 11-17 лет.

Работа обобщает результаты исследования, которое проводилось в четыре **этапа**:

- Первый этап был направлен на изучение и анализ психологической литературы по интересующему направлению, на определение объекта и предмета исследования, первоначальную формулировку темы и проблемы работы, определение цели, гипотезы, задач исследования, разработку научного замысла особенностей образа семьи у подростков с ограниченными возможностями здоровья.

- Второй этап исследования включал обобщение результатов анализа психологической литературы по исследуемой проблеме, написание теоретической части работы, характеризующей теоретическое изучение

проблемы формирования образа семьи у подростков с ограниченными возможностями здоровья.

- На третьем этапе проводилось эмпирическое исследование: были получены и проанализированы результаты изучения особенностей образа семьи у подростков с ограниченными возможностями здоровья. На данном этапе исследования было проведено только пилотажное исследование образа семьи подростков указанной категории.

- На четвертом этапе разрабатывалась программа по формированию образа семьи подростков с ограниченными возможностями здоровья с учетом полученных данных в пилотажном исследовании.

- **Достоверность** полученных результатов обеспечивалась методологическими положениями; рассмотрением достижений современных психолого-педагогических исследований; выбором и применением валидного диагностического инструментария, который соответствует цели, задачам, объекту, предмету и гипотезе исследования.

Апробация результатов исследования. Научные проблемы по теме исследования были представлены на Всероссийской конференции «Проблемы самоактуализации личности», апрель 2015, на Всероссийской конференции докладов на иностранных языках 2015, где работа заняла I место. Также результаты обсуждались на заседании кафедры в январе 2016 года.

Положения, выносимые на защиту:

1. В зависимости от вида дизонтогенеза и степени нарушения в развитии различаются сформированные семейные ценности.

2. При сочетанных нарушениях образ семьи у подростков сформирован слабо и недостаточно.

3. В следствии нарушения зрения, взаимоотношения в семье характеризуются максимальным сплочением.

Структура и объём. В соответствии с логикой изложения материала структурно работа состоит из введения, двух глав, заключения и списка литературы, включающего 105 источников.

Основное содержание работы

Во введении обоснована актуальность темы исследования и необходимость изучения образа семьи у подростков с ограниченными возможностями здоровья, описано состояние разработанности изучаемой проблемы, сформулирована цель и задачи, которые необходимо решить для эффективного достижения цели, определены объект, предмет, методы и гипотеза исследования, выделены этапы научной работы, представлены теоретико-методологические положения, теоретическая и практическая значимость.

В первой главе: «Теоретический анализ проблемы формирования образа семьи у подростков с ограниченными возможностями здоровья» рассматривается сущность понятия «образ семьи», его структура, функции, формирование в онтогенезе, сравнительная характеристика у разных категорий подростков: сирот, воспитывающихся в семье и с ограниченными возможностями здоровья.

При определении «образа семьи» в рамках данного исследования было выделено несколько позиций: I понятие «образ семьи» дается исходя из основных характеристик определений «семья» и «образ»; II «образ семьи» рассматривается как один из компонентов «образа мира»; III «образ семьи» понимается как синоним «представлений о семье», «семейных концепций», «родового бессознательного», «сценария», «образа Мы», семейного мифа.

Одним из ключевых понятий феномена образа семьи является определение «образ». На основе проведенного теоретического анализа, можно сделать вывод о том, что понятие образ исследователи рассматривают как: субъективный феномен, формирующийся в ходе активной деятельности (Л. П. Гримак, А. Н. Леонтьев, М. А. Холодная, А. В. Петровский, С. Ю. Головин); систему, формирующую активность психического отражения (Б. Г. Ананьев, Н. А. Бернштейн, А. Н. Леонтьев, Б. Ф. Ломов); форму отражения объектов реальной действительности (В. А. Ганзен, А. А. Гостев, Н. И. Конюхов).

На основе анализа понятий образа, предложенных отечественными психологами, понимаем данный феномен как многомерное психологическое образование, состоящее из разномодальных компонентов психической системы, формирующееся в процессе предметно-практической, чувственной и мыслительной деятельности, являющееся отражением предметов и явлений объективной действительности, обеспечивающего сохранение в памяти впечатлений, воспоминаний, событий и явлений реальности в виде некоторой «картинки в голове», «проекции сцен из реального мира».

В связи с этим, образ семьи – это многомерное психологическое образование, формирующееся при жизни, в ходе социального взаимодействия и присвоения культурного опыта, являющееся отражением отношений между мужем и женой, родителями и детьми, братьями и сестрами, и другими родственниками, обеспечивающего сохранение в памяти впечатлений, воспоминаний, событий и явлений жизни в семье, в виде «проекции сцен из реального мира».

Содержанием рассматриваемого феномена является субъективная репрезентация части образа мира – системы значимых отношений в семье и реального опыта жизни в ней.

Основываясь на теории Б. Ф. Ломова о многоуровневости – отражение реальной действительности на всех уровнях психической организации от сенсорно-перцептивного до интеллектуального. Где каждому уровню отражения соответствует специфичный образ, выполняющий определенную роль в организации психической деятельности человека. Считаем, что образ семьи является самостоятельным феноменом, а не синонимом понятия «представления о семье» и других категорий, используемых в психологии, так как представления являются вторым уровнем психического отражения. То есть, понятие образ шире, кроме чувственного восприятия включает речемыслительный компонент и социально-личностное отражение.

Н. И. Демидова в структуре образа семьи выделяет поведенческий, когнитивный и ценностный уровни. На основе данной структуры планировалось наше пилотажное исследование.

Образы внешнего мира лиц с ограниченными возможностями здоровья характеризуются сложной структурой и амодальностью: их структура включает информацию, получаемую от различных анализаторов, сохранных, и нарушенных. Но доминирующими являются сохранные сенсорные системы, которые берут на себя главную и компенсирующую роль в становлении и воспроизведении образов внешнего мира, в том числе и образа семьи. В зависимости от глубины поражения зрительного анализатора или слухового и индивидуальных особенностей, ведущей становится деятельность сохранных анализаторов.

В рамках нашего исследования теоретически были проанализированы особенности образа семьи подростков разных категорий: подростков воспитывающихся в семье и не имеющих отклонений в развитии, сирот и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Одной из главных отличий образа семьи лиц с ограниченными возможностями здоровья является низкая самооценка в социальных отношениях, неуверенность в возможности создать в будущем свою семью (О. Е. Мухордова). Вместе с тем, подростки без отклонений в развитии четко ориентированы на создание семьи.

Среди юношей и девушек с ограниченными возможностями доминируют установки на ожидание от партнера выполнения хозяйственно-бытовой, родительской и психотерапевтической функции в семье. Здоровые же сверстники при распределении хозяйственно-бытовых обязанностей склонны к равноправию.

В целом, у детей подросткового возраста сформированы все компоненты образа семьи: когнитивный – содержатся убеждения о ролях и функциях семьи, ее целях; эмоциональный – семья является одной из главных ценностей подростков. подростки осознают отношение к себе

других членов семьи и свое к ним отношение; поведенческий- реализация в поведении установок, представлений и ценностей.

В таблице 1 представлены результаты теоретического анализа особенностей изучаемого феномена у подростков разных категорий: воспитывающихся в семье, подростков-сирот и с ограниченными возможностями здоровья.

Таблица 1

Особенности образа семьи подростков разных категорий: с ограниченными возможностями здоровья, подростков-сирот и воспитывающихся в семье

Характеристики образа семьи подростков-сирот	Характеристики образа семьи подростков без отклонений в развитии, воспитывающихся в семье	Характеристики образа семьи подростков с ограниченными возможностями здоровья
Активная позиция к семейному жизнеустройству, пассивность к другим сферам	Активность во всех сферах	
Образ семьи нечеткий, фрагментарный, не наполнен бытовыми деталями, идеализирован	Образ семьи конкретный, дифференцированный, позитивный, в меньшей степени затрагивает эмоциональную сферу. Семья сплоченная	Нечеткий, нереалистичный, создание семьи кажется нереальным
С перспективой создания своей будущей семьи часто связывают позитивные ожидания	Готовы осмыслить и принять как позитивный, так и негативный опыт жизни в семье. Перспектива создания своей семьи в будущем воспринимается ими более реалистично, несущая как положительные, позитивные переживания, так и препятствия	Создание семьи и партнера воспринимают как помощь в повседневных делах
Наличие супруга и детей является атрибутом идеальной жизни, которой они лишены и к которой они стремятся	Наличие своей будущей семьи и детей воспринимается как типичные атрибуты взрослой жизни	Низкая оценка в социальных отношениях- считают, что создание семьи для них не доступно, нет четкой ориентации на создание семьи
Семья с одним ребенком	полная семья, с одним или двумя детьми, нуклеарная	Большая, дружная семья, большое количество родственников разных поколений
Компенсаторное стремление к	Наряду с ценностями любви и эмоциональных отношений,	Главную роль отводят компоненту эмоциональных

созданию семьи	большое значение имеет материальное благополучие семьи, внешний вид партнера. Хозяйственно-бытовым навыкам партнера не уделяют внимание	отношений в семье, материальному достатку отводят второстепенную роль, как и внешней привлекательности партнера. Но предпочитают, чтобы были сформированы хозяйственно-бытовые навыки
----------------	---	---

Решение экспериментальных задач предполагает проведение эмпирического исследования.

При его планировании были выдвинуты следующие задачи:

- Определить выборку исследования и подобрать диагностические методики
- Выявить особенности «образа семьи» у подростков с ограниченными возможностями здоровья;
- Провести сравнительный анализ особенностей «образа семьи» у подростков с различными категориями дизонтогенеза.
- Провести математическую обработку данных, полученных в ходе эмпирического изучения.

Целью экспериментальной части исследования являлась изучение особенностей «образа семьи» у подростков с ограниченными возможностями здоровья.

В соответствии с указанными задачами эмпирическое исследование состояло из **этапов**:

1. Сентябрь – декабрь 2016 года – организационный этап. Постановка цели и задач исследования; подбор методов и методик исследования и диагностики подростков; теоретический анализ литературы по проблеме исследования;

2. Январь – апрель 2017 года – пилотажный эксперимент. Проведение диагностики; обработка результатов и их анализ. С помощью анализа были выявлены особенности «образа семьи», затем разработана коррекционная программа, направленная на формирования данного феномена.

Выборка включает в себя 84 подростка с ограниченными возможностями здоровья от 11 до 17 лет, из них 48 девушек и 36 юношей. Выборка была разделена на следующие группы:

1. Группа 1 - 34 подростка, из них слепые 8 чел. с остаточным зрением 26 человек, с состоянием зрения от 0.01 до 0.05.
2. Группа 2 - 32 подростка слабовидящие, с состоянием зрения от 0.05 до 0.4.
3. Группа 3 – подростки с сочетанными нарушениями- опорно-двигательного аппарата и зрения 18 человек. Состояние зрения в этой выборке различно, есть слепые школьники, с остаточным зрением и слабовидящие.

В нашем исследовании особенности образа семьи теоретически были проанализированы у подростков с нарушением интеллекта, задержкой психического развития и опорно-двигательного аппарата. Выбор эмпирического изучения данного феномена только у подростков с нарушением зрения обоснован тем, что для интерпретации социальных сигналов необходим анализ зрительных стимулов, что недоступно или затруднено при зрительной депривации. А интерпретация невербальной информации является важным условием формирования образа семьи и адекватного восприятия объективной реальности жизни в семье, отношения членов семьи к подростку и друг к другу. Лицам данной категории необходимо использовать больше компенсаторных источников для получения информации, в отличие от людей других видов дизонтогенеза. Данные затруднения и представляют особый интерес для нашего исследования.

В ходе эмпирического исследования решались задачи по изучению особенностей образа семьи подростков с нарушением зрения и с сочетанными нарушениями. Изучались разные компоненты образа семьи: знание о структуре семьи, ее функций, ролей, сплоченность и

удовлетворенность текущей семейной ситуацией и ценности семьи. То есть, исследовался когнитивный и эмоциональный компоненты данного феномена.

При помощи использованного диагностического инструментария и методов математической статистики удалось количественно и качественно проанализировать полученные данные. Рассмотрим полученные результаты диагностического обследования в ходе пилотажного исследования.

При помощи подобранного диагностического инструментария были получены следующие данные:

1. Максимально целостно образ семьи сформирован у подростков групп 1 и 2 (нарушение зрения- слепые с слабовидящие), образ семьи данных групп можно описать следующими характеристиками:

2. 85% подростков группы 1 чувствуют себя в семье комфортно, положительная динамика в развитии отношений в семье; 55% подростков группы 2 чувствуют себя в семье достаточно комфортно, при этом у 45% респондентов присутствует эмоциональный дискомфорт в семье.

3. Подростки представляют свою семью как полную, состоящую из большого количества родственников разных поколений.

4. Выполнение хозяйственно-бытовых функций отводят матери, то есть сформировано традиционное распределение ролей.

5. По результатам диагностики по методике Олсона семьи группы 2 (слабовидящих) являются максимально сплоченными.

6. В группе 1 преобладает характер взаимоотношений типа «принятие», что означает положительные отношения между родителями и детьми, отсутствие конфликтов на почве физического состояния ребенка, однако, обращает на себя внимание достаточный процент отношений «нейтральной позиции», возможно, это связано с недооцениванием родителями характера ограниченности здоровья их ребенка.

7. В группе 2 так же присутствует сильная зависимость детей от родителей.

8. В группах подростков с нарушением зрения преобладают ценности «любовь и забота», менее всего развиты ценности «культура быта» и «представление о гендерных ролях и уважение к ним».

У группы 3 (сочетанные нарушения) образ семьи сформирован слабо и недостаточно, а именно:

1. 85% подростков испытывают эмоциональный дискомфорт в семье и нуждается в психологической помощи.

2. Во взаимоотношениях внутри семьи характерна разобщенность и наличие как внутриличностных, так и межличностных конфликтных ситуаций.

3. Очень большой процент «нейтральной позиции» и «отвержения» характеризуют отношения в семье как конфликтные, напряженные, требующие помощи со стороны психологов или социальных работников.

4. Ценности «культура быта» и «представление о гендерных ролях и уважение к ним» развиты очень слабо и соответствуют низкому уровню сформированности.

5. Семейные ценности слабо развиты, возможно это связано с трудным положением семьи (большинство подростков живет в неполных семьях и воспитывается только матерями), а также тяжелыми двигательными нарушениями, что приводит к сильной зависимости от окружающих.

То есть, у всех групп обследуемых изучаемые компоненты сформированы на среднем уровне: семейная система является менее сплоченной у подростков с более выраженными нарушениями: с сочетанными нарушениями и со зрительной депривацией; выполнение хозяйственно-бытовых функций обследуемые с глубоким нарушением зрения (группа 1) и с сочетанным дефектом (группа 3) отводят родителям и другим родственникам, то есть, полученные данные подтвердили результаты теоретического исследования; это подтверждают результаты, полученные в ходе изучения семейных ценностей – у всех трех групп менее всего развита ценность культуры быта и знание и уважение гендерных ролей.

С учетом полученных теоретических и эмпирических данных, была разработана программа, направленная на формирование образа семьи у подростков с ограниченными возможностями здоровья ее целью, является формирование данного феномена у лиц с отклонениями в развитии. Программа основана на теоретических положениях личностно-ориентированного подхода (А. Г.Асмолов, А. Е. Брушлинский, К. Р. Роджерс, А. Маслоу). На наш взгляд, реализация личностно-ориентированного подхода является пригодной в рамках реализации данной программы, так как образ семьи является субъективным феноменом, основанном на особенностях личности, субъективном опыте человека и его активности жизненной позиции.

Основной метод социально-психологический тренинг.

Данная программа включает занятия по следующим темам:

- семья (смысл брака, функции семьи, готовность к браку);
- распределение ролей и обязанностей в семье, структура семьи, организация жизни в семье;
- выбор спутника жизни;
- начало жизни молодой семьи;
- семья и дети;
- сплоченная семья и границы в ней;
- семейные ценности;
- семейные традиции;
- взаимоотношения в семье (навыки общения, выражение чувств и эмоций, решение конфликтов).

То есть, разработанная программа всесторонне способствует формированию образа семьи: его когнитивного, эмоционального и ценностного компонентов- представлений о структуре, функциях и ролевом составе семьи, ценностей семьи, поведенческий компонент реализуется в формировании коммуникативных навыков взаимодействия в семье.

Заключение

В рамках данного исследования были вынесены и подтверждены результатами теоретического и эмпирического анализа следующие положения:

1. В зависимости от вида дизонтогенеза и степени нарушения в развитии различаются сформированные семейные ценности.

У лиц с нарушением зрения (слепых и слабовидящих) преобладают ценность «любовь и забота».

У всех групп испытуемых, слепых, слабовидящих и с сочетанными нарушениями менее всего развиты ценности «культура быта» и «представление о гендерных ролях и уважение к ним»

Особенно на низком уровне они сформированы у лиц с сочетанными нарушениями, возможно, это связано с трудным положением семьи (большинство подростков живет в неполных семьях и воспитывается только матерями), а также тяжелыми двигательными нарушениями, что приводит к сильной зависимости от окружающих.

2. При сочетанных нарушениях образ семьи у подростков сформирован слабо и недостаточно. Эмоциональный дискомфорт в семье, непринятие и отвержение, слабо сформированы семейные ценности и представление о гендерных ролях.

3. В следствии нарушения зрения, взаимоотношения в семье характеризуются максимальным сплочением.

85% подростков группы 1 чувствуют себя в семье комфортно, положительная динамика в развитии отношений в семье; 55% подростков группы 2 чувствуют себя в семье достаточно комфортно, при этом у 45% респондентов присутствует эмоциональный дискомфорт в семье.

Подростки представляют свою семью как полную, состоящую из большого количества родственников разных поколений.

Семьи группы 2 (слабовидящих) являются максимально сплоченными. В группе 1 (слепые) преобладает характер взаимоотношений типа «принятие».

В группе 2 (слабовидящие) присутствует сильная зависимость детей от родителей.

Во всех группах обследуемых, сформировано традиционное распределение ролей и функций в семье, причем сами подростки не участвуют в повседневном выполнении домашних обязанностей. Что было обнаружено на этапе теоретического анализа и выявлено в ходе эмпирического исследования.

Данное исследование положило лишь начало экспериментальному изучению проблемы особенностей образа семьи подростков с ограниченными возможностями здоровья. В дальнейшем планируется расширенное исследование данного феномена и проведение коррекционной работы в школе по формированию представлений о семье, семейных ценностей и ролевого поведения.

Разработанная программа будет применяться при проведении факультативных занятий по психологии в школе или на уроках социально-бытовой ориентации. Проведенное исследование имеет теоретическую и практическую значимость в психологии при работе с подростками с ограниченными возможностями здоровья.