

ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДЕТСКО-РОДИТЕЛЬСКИХ ОТНОШЕНИЙ И САМООЦЕНКИ ПОДРОСТКОВ С НАРУШЕНИЕМ РЕЧИ (ЗАИКАНИЕМ)

Е. В. Загорная¹, А. П. Аксарина¹, Е. В. Хасанова², О. Л. Юсупова³

¹ Ленинградский государственный университет им. А. С. Пушкина, г. Санкт-Петербург, г. Пушкин, Россия

² ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С. М. Кирова» МО РФ, г. Санкт-Петербург, Россия

³ ГБОУ школа-интернат № 22 Невского района, г. Санкт-Петербург, Россия

PSYCHOLOGICAL CHARACTERISTICS OF PARENT-CHILD RELATIONSHIPS AND SELF-CONCEPT OF ADOLESCENTS WITH SPEECH DISORDERS (STUTTERING)

E. V. Zagornaya¹, A. P. Aksarina¹, E. V. Khasanova², O. L. Yusupova³

¹ A. S. Pushkin Leningrad State University, Saint Petersburg, Pushkin, Russia

² S. M. Kirov Military Medical Academy of the Russian Defense Ministry, Saint Petersburg, Russia

³ Boarding school No. 22 Nevsky district, Saint Petersburg, Russia

Резюме

Цель: изучить особенности влияния детско-родительских отношений на формирование самооценки здоровых подростков и подростков с заиканием.

Материалы и методы. Основную группу составили 22 семьи с детьми в возрасте от 9 до 11 лет, обучающиеся в коррекционной школе пятого вида с диагнозом заикание. В контрольную группу вошли 22 семьи с детьми в возрасте от 9 до 12 лет без нарушений речи в анамнезе. Использовались следующие методики: «Опросник родительского отношения» В. В. Столин — А. Я. Варга; методика «Исследование самооценки» Т. В. Дембо — С. Я. Рубинштейн (модификация А. М. Прихожан); «Карта оценки детских защитных механизмов» Е. В. Чумаковой (модификация Р. Плутчика и К. Перри); Многофакторный опросник личности Р. Кеттелла (адаптация Э. М. Александровской); «Способ скрининг-диагностики психического напряжения и невротических тенденций у детей и подростков.»

Результаты. Средние групповые показатели основной группы имеют более высокие значения, чем показатели контрольной группы по шкалам «принятие», «симбиоз», «контроль». Подростки с заиканием оценивают свой характер менее позитивно, при этом они менее уверены в собственных силах и возможностях. Уровень притязаний в основной группе ниже, чем в контрольной.

Заключение. Значимым фактором, влияющим на формирование адекватной самооценки подростка, независимо от наличия у него речевых нарушений, является непосредственный психологический контакт родителей с ребенком, посредством которого необходимо понять желание и стремление родителей познать внутренний мир своего ребенка, его переживания (3 табл., библи.: 5 ист.).

Ключевые слова: детско-родительские отношения, подросток, самооценка, самосознание.

Статья поступила в редакцию 23.09.2019 г.

Summary

Objective. to study the characteristics of the influence of parent-child relationships on the formation of self-esteem of healthy adolescents and teenagers with stuttering.

Materials and methods. The main group consisted of 22 families with children at the age of 9 to 11 years old, studying in a correctional school of the fifth type with a diagnosis of stuttering. The control group included 22 families with children at the age of 9 to 12 years old without a history of speech impairment. The following methods were used: "Questionnaire of parental relationship", by V. V. Stolin — A. Ya. Varga; methodology "Study of self-esteem" by T. V. Dembo — S. Ya. Rubinstein (modification by A. M. Prihozhan); "Map of the assessment of children's protective mechanisms" by E. V. Chumakova; Questionnaire of Personality by R. Kettella (adaptation of E. M. Aleksandrovskaya); Method for screening diagnosis of mental stress and neurotic tendencies in children and adolescents."

Results. The average group indicators of the main group have higher values than the indicators of the control group on the scales of "acceptance", "symbiosis", "control". Teenagers with a stutter evaluate their character less positively, while they are less confident in their own abilities and capabilities. The level of claims in the main group is lower than in the control.

Conclusion. A significant factor influencing the formation of an adequate self-esteem of a teenager, regardless of whether he has a speech impairment, is the direct psychological contact of parents with the child, by which it is necessary to understand the desire and desire of parents to learn the inner world of their child's experiences (3 tables, bibliography: 5 refs).

Key words: adolescent, correlation analysis, level of claims, parent-child relationships, self-awareness, self-esteem, stuttering.

Article received 23.09.2019.

Адекватная самооценка военнослужащего — это залог оптимизации и эффективности его профессионального поведения и конструктивного взаимодействия. В большинстве случаев конфликты, возникающие в процессе межличностного взаимодействия новобранцев Вооруженных сил, так или иначе, связаны именно с самопрезентацией себя, то есть с уровнем самооценки и притязаний. Вместе с тем большинство исследований данной проблемы только констатируют уже сформированный уровень самооценки военнослужащих, в то время как более актуальным вопросом является исследование механизмов и наиболее значимых факторов, влияющих на формирование самооценки на этапе ее фундаментального становления [1].

Сенситивным периодом становления самооценки личности считается ранний подростковый возраст. Самооценка как психологическое образование включает в себя не только представление и восприятие самого себя, но и оценку своих личностных качеств и поведения с позиции окружающих людей. В первую очередь для ребенка важна оценка значимых взрослых — его родителей, которые закладывают фундамент самоуважения и самопринятия формирующейся личности. Различные аспекты данной проблемы были описаны корифеями психологии и психиатрии — З. Фрейдом, К. Хорни, А. Адлером, К. Юнгом, К. Ясперсом [2].

Тем не менее, современные исследователи в большей степени уделяют внимание роли оценочной деятельности педагогов в процессе становления самосознания и самооценки подростков и в меньшей степени — тому факту, что первооснова самооценки ребенка закладывается родителями, а ее разнообразная деформация проявления на «арене» социального взаимодействия.

Особую значимость на современном этапе приобретает также проблема детско-родительских отношений и самооценки детей с нарушением речи (заиканием) [3]. Остается открытым вопрос о влиянии отдельных факторов родительских отношений на уровень самооценки такого подростка, в частности отношение к его неудачам, чрезмерная опека и тревожность. Вместе с тем сравнительный анализ определенных показателей выборки здоровых подростков и подростков с заиканием позволит выявить наиболее значимые факторы, влияющие на формирование адекватной самооценки подростков.

ЦЕЛЬ

Изучение особенностей влияния детско-родительских отношений на формирование самооценки

здоровых подростков и подростков с заиканием. В гипотезе предполагалось, что в структуре детско-родительских отношений существуют факторы, которые влияют на уровень самооценки детей раннего подросткового возраста с заиканием.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

Основную группу исследования составили 22 семьи с детьми в возрасте от 9 до 11 лет, обучающихся в коррекционной школе V вида с диагнозом «заикание». В контрольную группу вошли 22 семьи с детьми в возрасте от 9 до 12 лет без речевых нарушений в анамнезе.

В исследовании были использованы следующие методики: «Опросник родительского отношения» В. В. Столина–А. Я. Варга; методика «Исследование самооценки» Т. В. Дембо–С. Я. Рубинштейн (модификация А. М. Прихожан); «Карта оценки детских защитных механизмов» Е. В. Чумаковой (модификация Р. Плутчика и К. Перри); Многофакторный опросник личности Р. Кеттелла (адаптация Э. М. Александровской); Способ скрининг-диагностики психического напряжения и невротических тенденций у детей и подростков.

РЕЗУЛЬТАТЫ И ОБСУЖДЕНИЕ

Результаты сравнительного анализа достоверности различий средне-групповых значений, полученных по шкалам методики «Опросник родительского отношения» В. В. Столина–А. Я. Варга представлены в таблице 1.

Как видно из таблицы, при сравнении полученных данных основной и контрольной группы, были выявлены достоверные различия по четырем шкалам: «Принятие/Отвержение», «Симбиоз», «Контроль», «Отношение к неудачам ребенка» на уровне значимости $p \leq 0,05$.

Средне-групповые показатели основной группы имеют более низкие значения, чем показатели контрольной группы. Полученные данные по шкале «Принятие/Отвержение» свидетельствуют о том, что в семьях с заикающимися детьми родители проявляют больше внимания и терпения к своему ребенку, демонстрируют свою любовь, положительное отношение к его речевому дефекту, принимают ребенка таким, какой он есть, уделяя ему много времени. Это может быть обусловлено тем, что родители чувствуют повышенную ответственность за жизнь и здоровье своего ребенка, а также необходимость выполнения социальных требований. В частности, требований коррекционной

школы, которая устанавливает высокие стандарты бережного отношения и повышенного внимания к эмоциональному и психическому состоянию детей с речевыми нарушениями.

Средне-групповые показатели основной группы по шкале «Симбиоз» так же свидетельствуют о стремлении родителей быть психологически ближе к своему ребенку, понимать и чувствовать его внутренний мир и мир его переживаний, помогать и поддерживать его в трудных ситуациях. В контрольной группе по этой шкале показатель несколько ниже, что говорит о стремлении родителей к установлению определенной психологической дистанции с ребенком.

Вместе с тем показатель по шкале «Контроль», указывающий на степень контроля родителей, в основной группе находится в рамках среднего значения. Однако он несколько выше, чем у контрольной группы. Это говорит о том, что речевой дефект ребенка побуждает родителей к проявлению повышенного контроля и опеки по отношению к своему ребенку. Тогда как в контрольной группе показатель по данной шкале находится в рамках низких значений, и свидетельствует о том, что контроль над действиями ребенка со стороны взрослого практически отсутствует.

Полученные данные объясняются тем, что для многих родителей период младшего подросткового возраста связан с перераспределением ответственности за ребенка. В большинстве случаев родители возлагают ее основную часть на плечи педагогов, что и является причиной снижения контроля со стороны родителей за детьми без речевых нарушений. В то время как личностные особенности детей с заиканием, такие как тревожность, мнительность, вспышки гнева, не позволяют родителям ослабить контроль или делегировать ее педагогам и логопедам.

Выявленные различия относительно показателей по шкале «Отношение к неудачам ребенка» ука-

зывают на то, что родители, воспитывающие ребенка с речевыми нарушениями в большей мере снисходительны к неудачам своего ребенка. Их терпение и вера в компенсаторный потенциал ребенка помогает ему справляться с трудностями, преодолевать их, не теряя веры в себя и свои силы. У контрольной группы данный показатель еще ниже, что указывает на твердую уверенность родителей в успешности своих детей, а их неудачи родители расценивают как случайные и несущественные. Они, так же, как и родители основной группы, поддерживают своих детей в трудных ситуациях и вселяют в них веру в себя.

В ходе проведения математико-статистического анализа данных, полученных по методике «Исследование самооценки» в основной и контрольной группе, значимые различия средне-групповых показателей были выявлены только в отношении двух шкал «Характер» ($U = 167,5$) и «Уверенность» ($U = 171$) на уровне значимости $p \leq 0,05$. Полученные результаты свидетельствуют о том, что дети с заиканием оценивают свой характер менее позитивно. Они понимают, что их скованность или излишняя аффективность в поведении, сформированные на фоне речевого дефекта, являются качествами социально неприемлемыми. Наряду с этим значимо заниженный показатель по шкале «Уверенность» говорит о том, что дети с заиканием менее уверены в собственных силах и возможностях, особенно при необходимости решения важных жизненных задач в условиях, связанных с тревогой или объективными препятствиями.

Необходимо также отметить, что уровень притязаний в основной группе ниже, чем в контрольной, что говорит о том, что у подростков с заиканием более реалистичные представления о развитии собственной личности и возможностях своего потенциала. Другими словами, они, учитывая свой речевой дефект, более адекватно оценивают себя.

С целью выявления взаимосвязей между показателями детско-родительских отношений и само-

Таблица 1

Сравнительный анализ средне-групповых показателей по шкалам методики «Опросник родительского отношения» В. В. Столина–А. Я. Варга

Опросник родительского отношения	Основная группа (n = 22)		Контрольная группа (n = 22)		U	p
	M ± m	S	M ± m	S		
Принятие/ Отвержение	28,5±2,6	3,6	26,1±1,5	2,1	141*	$p \leq 0,05$
Симбиоз	3,7±1,5	2,07	2,45±1,1	1,6	151*	$p \leq 0,05$
Контроль	2,7±1,2	1,75	1,55±0,8	1,1	149*	$p \leq 0,05$
Отношение к неудачам ребенка	1,6±0,6	0,85	1,05±0,6	0,8	156*	$p \leq 0,05$

Примечание. Уровень значимости различий: * — $p < 0,05$; ** — $p < 0,01$; оценка по критерию Манна–Уитни.

оценки подростков был проведен корреляционный анализ данных основной и контрольной группы. В нижеследующем фрагменте корреляционной матрицы представлены выявленные значимые взаимосвязи исследуемых показателей основной группы (табл. 2).

Как можно видеть в таблице, выявлены прямые взаимосвязи между показателями шкалы «Принятие/Отвержение» и показателями шкал «Авторитет у сверстников», «Красота» на уровне значимости $p \leq 0,01$ и $p \leq 0,05$ соответственно. Кроме того, обнаружены отрицательные корреляционные связи между показателями шкалы «Симбиоз» и показателями шкал «Уверенность в себе», «Здоровье» на уровне значимости $p \leq 0,05$.

Полученные данные дают основания полагать, что чем выше степень принятия родителями своего ребенка с его достоинствами и недостатками (дефектами), чем искреннее и душевнее отношения между родителями и ребенком, тем в меньшей степени он зависим от оценки и суждений окружающих. Его поведение с ними адекватное, что и является залогом уважения со стороны сверстников. Более того, если отношения между папой и ребенком положительные, то и социальные взаимодействия его будут положительными. Об этом говорил еще Э. Фромм: «Отец — это тот, кто учит ребенка, как узнавать дорогу в большой мир» [4]. Вместе с тем ребенок, несмотря на свой дефект, уверен, что он красив и хорош, потому что его любят (показатели по шкале «Красота» на уровне значимости $p \leq 0,05$).

В то же время симбиотические детско-родительские отношения в той или иной мере порождают возникновение такого психологического феномена как «вторичная выгода» от дефекта, что в свою очередь отражается на неуверенности в своих силах и в возможностях своего здоровья (обратная связь между показателями шкалы «Симбиоз» и показателями шкал «Уверенность в себе», «Здоровье») [5].

Результаты корреляционного анализа данных контрольной группы показали наличие положительной связи между показателями шкалы «Симбиоз» и показателями шкал «Авторитет у сверстников» и «Красота» на уровне значимости $p \leq 0,01$. Отрица-

тельная взаимосвязь была выявлена между показателями шкал «Отношение к неудачам ребенка» и «Авторитет у сверстников» на уровне значимости $p \leq 0,05$. Обозначенные корреляции представлены в таблице 3.

Полученные данные позволяют сделать вывод о том, что для подростков без речевых нарушений, основополагающим для завоевания авторитета у сверстников и принятия своей внешности является непосредственный глубокий и надежный психологический контакт со своими родителями. Высокая степень доверия и уважения между родителями и детьми обуславливает адекватность самооценки последних. Более того результаты исследования показали, что наличие тесного психологического контакта с родителями для детей без речевых нарушений является актуальной потребностью, от удовлетворения которой напрямую зависит уровень самооценки ребенка. Выявленная отрицательная взаимосвязь между показателями шкал «Отношение к неудачам ребенка» и «Авторитет у сверстников» только подтверждает правомерность данных выводов. Ребенок, который постоянно сталкивается с критикой своих родителей по поводу неудач и допущенных ошибок, чувствует себя недостойным любви и признания. Следовательно, со сверстниками он ведет себя неуверенно и боязливо. В результате самооценка такого подростка неадекватная и крайне нестабильная.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Таким образом, полученные результаты свидетельствуют о том, что значимым фактором, влияющим на формирование адекватной самооценки подростка, вне зависимости от наличия у него речевого дефекта, является непосредственный психологический контакт родителей с ребенком, под которым необходимо понимать желание и стремление родителей познавать внутренний мир переживаний своего ребенка. Уверенная и спокойная позиция родителей в принятии неудач и ошибок ребенка позволяет ему

Таблица 2

Фрагмент корреляционной матрицы основной группы

Наименование шкал	Авторитет у сверстников	Красота	Уверенность в себе	Здоровье
Принятие/Отвержение	0,655**	0,436*	0,133	0,065
Симбиоз	-0,017	-0,041	-0,495*	-0,439*

Примечание. Уровень значимости различий: * — $p \leq 0,05$; ** — $p \leq 0,01$; оценка по критерию Спирмена.

Фрагмент корреляционной матрицы контрольной группы

Наименование шкал	Авторитет у сверстников	Красота
Симбиоз	0,610**	0,629**
Отношение к неудачам ребенка	-0,429*	-0,336

Примечание. Уровень значимости различий: * — $p \leq 0,05$; ** — $p \leq 0,01$; оценка по критерию Спирмена.

эффективно раскрывать свой потенциал и реализовывать его в социуме.

Вместе с тем чрезмерная родительская опека детей с речевыми дефектами порождает возникновение у последних «вторичной выгоды» от болезни, что

ограничивает формирование инициативы и самостоятельности таких детей. У ребенка понижается вера в свои силы и в возможность самостоятельно добиться больших успехов в жизни, что крайне негативно может отразиться на его самооценке в дальнейшем.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ / REFERENCES

1. Lukin M. Yu. The influence of self-esteem of military personnel on the effectiveness of professional activity. In: *Materialy IV Mezhdunarodnoj studencheskoj elektronnoj nauchnaya konferencii «Studencheskij nauchnyj forum»* (Proceedings of the IV International Student Electronic Scientific Conference "Student Scientific Forum"). 2012. Available at: <http://www.rae.ru/forum2012/290/2070> (accessed 02.11.2012). Russian (Лукин М. Ю. Влияние самооценки военнослужащих на эффективность профессиональной деятельности. Материалы IV Международной студенческой электронной научной конференции «Студенческий научный форум». 2012. Доступно по: <http://www.rae.ru/forum2012/290/2070> (дата обращения 02.11.2012).
2. Raigorodskii D. Ya., ed. Self-consciousness and defense mechanisms of personality: [textbook]. Samara: Bakhrah-M Publisher; 2003. 654. Russian (Райгородский Д. Я., ред. Самосознание и защитные механизмы личности: [хрестоматия]. Самара: Бахрах-М; 2003. 654).
3. Il'ina L. N. Clinical and psychological factors that form stuttering: Ph. D. (Psychology) thesis. Saint Petersburg; 2002. Russian (Ильина Л. Н. Клинико-психологические факторы, формирующие заикание: Автореф. дис. ... канд. псих. наук. СПб.; 2002).
4. Fromm E. Art of love. Minsk: Polifakt Publisher; 1990. 37. Russian (Фромм Э. Искусство любви. Минск: Полифакт; 1990. 37).
5. Hoban S., Hoban, G. Self-Esteem, Self-Efficacy and Self-Directed Learning. *International Journal of Self-Directed Learning*. 2004; 1 (2): 7–25.

СВЕДЕНИЯ ОБ АВТОРАХ

Загорная Елена Владимировна — канд. психол. наук, доцент, кафедра психофизиологии и клинической психологии, Ленинградский государственный университет им. А. С. Пушкина, 196605, Россия, г. Санкт-Петербург, г. Пушкин, Петербургское шоссе, д. 10

Аксарина Анастасия Павловна — студентка факультета психологии, Ленинградский государственный университет им. А. С. Пушкина, 196605, Россия, г. Санкт-Петербург, г. Пушкин, Петербургское шоссе, д. 10

Хасанова Елизавета Владиславовна — ординатор, ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С. М. Кирова» МО РФ, 194044, Россия, г. Санкт-Петербург, ул. Академика Лебедева, д. 6

Юсупова Ольга Леонидовна — учитель-логопед, ГБОУ школа-интернат № 22 Невского района, Санкт-Петербург, Россия

INFORMATION ABOUT AUTHORS

Zagornaya Elena V. — Ph. D. (Psychology), Associate Professor, Psychophysiology and Clinical Psychology Department, A. S. Pushkin Leningrad State University, 10, Peterburgskoye highway, Pushkin, Saint Petersburg, Russia, 196605

Aksarina Anastasia P. — student of Psychology Faculty, A. S. Pushkin Leningrad State University, 10, Peterburgskoye highway, Pushkin, Saint Petersburg, Russia, 196605

Khasanova Elizaveta V. — Resident Physician, S. M. Kirov Military Medical Academy of the Russian Defense Ministry, 6, Akademika Lebedeva str., Saint Petersburg, Russia, 194044

Yusupova Ol'ga L. — teacher-speech therapist, Boarding school No. 22 Nevsky district, Saint Petersburg, Russia