

## ВНУТРИСЕМЕЙНЫЕ ФАКТОРЫ САМООТНОШЕНИЯ НОРМОТИПИЧНОГО РЕБЕНКА, ИМЕЮЩЕГО СИБЛИНГА С ОСОБЕННОСТЯМИ ПСИХОФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ

*Коженевская Е. Ю.*

УО «БГПУ имени М. Танка» (Минск)

**Ключевые слова:** самоотношение; семья; дети с особенностями психофизического развития; нормотипичные дети.

**Аннотация.** В статье представлены результаты исследования связи самоотношения нормотипичного ребенка, имеющего сиблинга с особенностями психофизического развития, с характеристиками функционирования семейной системы. Показана ключевая роль сплоченности и единства. Сделаны выводы о потенциале подобной семейной среды для формирования положительного самоотношения ребенка.

## FAMILY FACTORS OF SELF-ATTITUDE OF A NORMOTYPICAL CHILD WITH A SIBLING WITH SPECIAL NEEDS

*E. Kozhenevskaya*

BSPU named after M. Tank (Minsk)

**Keywords:** self-attitude; family; children with special needs; normotypical children.

**Abstract.** The article presents the results of a study of the connection between the self-attitude of a normotypical child who has a sibling with special needs and the characteristics of the functioning of the family as a system. The key role of family cohesion and unity is shown. Conclusions are drawn about the potential of such a family environment for the formation of a child's positive self-attitude.

Число семей, имеющих ребенка с особенностями психофизического развития, ежегодно растет. На данный момент в Беларуси проживает около 180 тыс. таких семей [1].

Если в семье кроме нормотипичного ребенка есть ребенок с особенностями психофизического развития (ОПФР), родители, ввиду стрессогенности данной ситуации и общей поглощенности проблемами ребенка с ОПФР, могут лишить нормотипичного ребенка не-

обходимого ему количества поддержки и одобрения. Одним из возможных последствий этого становятся проблемы в формировании позитивного самоотношения.

Самоотношение формируется в раннем возрасте на основе удовлетворения базовых потребностей в одобрении и принятии со стороны значимых взрослых [2]. Позитивное самоотношение лежит в основе формирования адекватной самооценки, уровня притязаний и самоуважения и потребности в самореализации [3].

Исследования показывают, что при наличии негативных психологических последствий наличия в семье ребенка с ОПФР самооценка нормотипичных сиблингов не страдает [6]. Это говорит о том, что нормотипичный ребенок находит в семье альтернативные способы удовлетворения базовой потребности в одобрении и принятии даже при нехватке внимания со стороны родителей.

Изучить внутрисемейные факторы самоотношения нормотипичного ребенка, имеющего сиблинга с ОПФР, позволило исследование, проведенное на базе ОБО «Белорусский детский хоспис». Выборка испытуемых составила 161 человека (51 семья). Из них 72 нормотипичных ребенка в возрасте от 6 до 12 лет и 51 мать. Возраст детей с особенностями развития от 4 до 18 лет. В исследовании принимали участие семьи, в которых есть дети с нарушениями в работе опорно-двигательного аппарата, сопровождающимися или не сопровождающимися интеллектуальными и речевыми нарушениями. Все семьи полные, проживают совместно. Возраст нормотипичных детей, принявших участие в исследовании, составил 6–12 лет.

Самоотношение изучалось с помощью методики «Цветовой тест отношений» (ЦТО) А. М. Эткинда. Данная методика позволяет выявить выраженность эмоциональной привлекательности-отторжения объекта для испытуемого. Методику ЦТО выполняли нормотипичные дети и их матери. Мы исследовали эмоциональную привлекательность всех членов семьи, включая самого испытуемого, самой семьи, а также идентификации испытуемых со всеми объектами.

В качестве дополнительных методик использовались «Системный тест Геринга» (FAST), позволяющий прояснить структурные характеристики семьи с точки зрения нормотипичного ребенка; «Метод незаконченных предложений» Сакса-Леви в модификации Гусевой О. В., позволяющий выявить осознанное отношение нормотипичного ребенка к сиблингу с ОПФР; опросник «Взаимодействие родитель-ребенок» И. М. Марковской для изучения стиля родительского отношения со стороны матери.

Результаты эмпирического исследования показали, что самоотношение ребенка связано с общим фоном семейного благополучия в большей степени, чем с показателями конкретных способов взаимодействия.

Самоотношение ребенка во многом зависит от *сиблинговых отношений*. Оно связано с отношением ребенка к другому нормотипичному сиблингу ( $r = 0,43$ ;  $p \leq 0,05$ ) и к сиблингу с ОПФР ( $r = 0,32$ ;  $p \leq 0,05$ ), а также, незначительно, с идентификацией с сиблингом с ОПФР ( $r = 0,29$ ;  $p \leq 0,05$ ). Ребенок, имеющий позитивное самоотношение, склонен транслировать положительные установки в отношении сиблинга с ОПФР ( $r = -0,30$ ;  $p \leq 0,05$ ).

*Детско-родительские отношения* связаны с самоотношением ребенка следующим образом. Ребенок, имеющий более позитивное самоотношение, склонен идентифицировать себя с матерью ( $r = 0,35$ ;  $p \leq 0,05$ ) и, представляя структуру семьи, подчеркивать близость с ней ( $r = 0,36$ ;  $p \leq 0,05$ ). Значимым результатом является отсутствие связи с отношением ребенка к матери ( $r = 0,23$ ;  $p \geq 0,05$ ) и показателями шкал опросника ВРР со стороны матери. Это говорит о том, что стиль и содержание отношений играют меньшую роль по сравнению с ощущением единства. Например, если мать строгая и требовательная, для самоотношения ребенка важнее ощущение того, что он похож на нее, и то, что она находится рядом, чем эмоциональная привязанность к ней. Здесь речь идет об общности семейных ценностей, которые могут быть любимы, но важно, чтобы они были сформированы и ребенок мог бы их разделять.

Семью в данном случае ребенок склонен идентифицировать с отцом ( $r = 0,32$ ;  $p \leq 0,05$ ), что говорит о вовлеченности отца в семейную жизнь.

Благополучие в супружеской подсистеме тоже связано с самоотношением ребенка. Ребенок лучше относится к себе в том случае, когда мать идентифицирует себя с супругом ( $r = 0,42$ ;  $p \leq 0,05$ ) и семью с супругом ( $r = 0,29$ ;  $p \leq 0,05$ ). Такие условия также указывают на сплоченность в семье.

Позитивное самоотношение у ребенка младшего школьного возраста обеспечивается удовлетворением потребности в принятии и одобрении со стороны значимых взрослых. Можно было бы предположить, что в семье, воспитывающей ребенка с ОПФР и нормотипичного ребенка/детей, одобрение родителей будет связано с тем, насколько нормотипичный ребенок может быть полезен взрослым, выполняя социальные и эмоциональные роли. Но наше исследование указывает на то, что удовлетворение этой потребности достигается не личным вкладом ребенка, а тем, насколько он способен чувствовать свою причастность к семье как к единому целому. Доля его уча-

ствия может быть любой и зависит, скорее всего, от текущей ситуации, а также семейных правил и установок. Главное условие формирования позитивного самоотношения – наличие внутренних связей между членами семьи, обеспечивающих атмосферу единства и чувства «мы». Поскольку рождение ребенка с ОПФР является ненормативным семейным кризисом и причиной семейного стресса, сплоченность и атмосфера внутреннего единства являются критериями успешного прохождения семьей данного кризиса [4]. Более того, многочисленные исследования показывают, что прохождение кризисов повышает сплоченность в семье [5]. Таким образом, семья, воспитывающая ребенка с ОПФР, при условии успешного преодоления кризиса, может быть более благоприятной психологически средой для развития положительного самоотношения нормотипичного ребенка.

*Научный руководитель: Пергаменщик Л. А., доктор психол. наук, профессор, БГПУ.*

## Литература

1. БЕЛТА [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://www.belta.by/society/view/minobrazovaniya-v-belarusi-ezhegodno-uvlechivaetsya-kolichestvo-detej-s-osobennostjami-592621-2023/>. – Дата доступа: 31.03.2024.
2. Божович, Л. И. Личность и ее формирование в детском возрасте / Л. И. Божович ; – СПб. : Питер 2008. – 378 с.
3. Пантिलеев, С. Р. Самоотношение как эмоционально-оценочная система / С. Р. Пантилеев ; МГУ им. М. В. Ломоносова, фак. психологии, каф. общ. психологии. – М. : МГУ, 1991. – 108 с.
4. Слепкова, В. И. Семейный стресс как реакция семейной системы на рождение ребенка с особенностями психофизического развития / В. И. Слепкова, Е. Ю. Коженевская // Социально-педагогическая и медико-психологическая поддержка развития личности в онтогенезе : материалы Междунар. науч.-практ. конф., г. Брест, 22 февр. 2023 г. / БГУ им. А. С. Пушкина. – Брест : БрГУ, 2023. – С. 223–227.
5. Reiss, D. The Family's Organization Around the Illness / D. Reiss, P. Steinglass, G. Howe. In Cole R., Reiss D. (eds) How Do Families Cope With Chronic Illness? – Hillsdale, NJ: Lawrence Erlbaum. – 1993. – P: 173–213.
6. Lobato, D. J. Brothers, sisters, and special needs: Information and activities for helping young siblings of children with chronic illnesses and developmental disabilities // Baltimore: Paul H. Brookes Publishing Co., 1990. – 190 p.