Зуева А.С.

## ГБДОУ детский сад № 26 Московского района, г. Санкт-Петербург

Ameli732@mail.ru

Использование «1С:Психодиагностика» в процессе изучения детско-родительских отношений

Zueva A.S.

Кindergarten № 26, Moskovsky district, St. Petersburg

Using«1C:Psychodiagnostics to study child-parent relationships

Аннотация

В статье приводится опыт использования ПМК «1С:Психодиагностика» для изучения детско-родительских отношений в государственном дошкольном учреждении.

Abstract

The article describes the experience of using 1C:Psychodiagnostics to study child-parent relationships in a state kindergarten.

## Ключевые слова: «1С:Психодиагностика», образовательный, учреждение, компьютерный, диагностика, педагог-психолог, детско-родительский, отношения

## Keywords: 1C:Psychodiagnostics, educational institution, computer diagnostics, educational psychologist, child-parent relationships

Семья считается одним из фундаментальных институтов общества, придающим ему стабильность и способность восполнять население в каждом следующем поколении. Одновременно семья выступает малой группой – самой сплоченной и стабильной ячейкой общества. На протяжении своей жизни человек входит в состав множества самых разных групп – группу сверстников или друзей, школьный класс или спортивную команду, – но лишь семья остается той группой, которую он никогда не покидает.

Семья играет особую роль в воспитании ребенка дошкольного возраста, поскольку это первая и часто почти единственная среда, формирующая его личность. Дошкольный возраст является предметом пристального внимания многих ученых. В этот период происходит ускоренное развитие свойств личности, психических процессов, маленький человек активно осваивает широкий спектр различных видов деятельности. На этапе дошкольного детства развивается самосознание, формируется самооценка. И именно в этот период наиболее важным является влияние семьи на развитие личности ребенка, ведь именно от семьи, от родителей – их установок, позиций, типов родительского отношения – зависит будущее ребёнка и то, как эти установки, правила и позиции отразятся во внутриличностных проблемах самого ребенка в будущем.

Поэтому при работе с ребёнком очень важно изучить детско-родительские отношения для того, чтобы помочь родителям улучшить внутренний климат в семье, помочь избежать возможных негативных сценариев в развитии ребёнка и помочь самим родителям увидеть их ошибки воспитания.

Анализируя процесс воспитания в семье, необходимо ответить на три вопроса. Во-первых, какими способами родители воспитывают ребенка (тип воспитания). В случае если этот тип способствует возникновению и развитию патологических изменений личности ребенка, отвечаем на второй вопрос: почему родители воспитывают именно таким образом, т. е. каковы причины, вызывающие данный тип воспитания. Установив эту причину, необходимо ответить и на третий вопрос – о месте этой причины в совокупности отношений в семье.

В своей работе мы использовали методику Эйдемиллера Э.Г. и Юстицкиса В.В. «Анализ семейных взаимоотношений». Предлагаемый опросник АСВ поможет найти ответ на первые два вопроса.

Данная методика предназначена для изучения влияния родителей на ребенка и поиска ошибок в родительском воспитании. Методика «Анализ семейных взаимоотношений» позволяет диагностировать нежелательное, некорректное влияние членов семьи друг на друга, нарушения при выполнении ролей в семье и помехи для ее целостности.

Опросник АСВ включает 130 утверждений, касающихся воспитания детей. В него заложены 20 шкал. Первые 11 шкал отражают основные стили семейного воспитания; 12, 13, 17 и 18-я шкалы позволяют получить представление о структурно-ролевом аспекте жизнедеятельности семьи, 14-я и 15-я шкалы демонстрируют особенности функционирования системы взаимных влияний, 16, 19-я и 20-я шкалы – работу механизмов семейной интеграции.

Методику «Анализ семейных взаимоотношений» мы проводим каждый год на новых семьях, повторная диагностика с данной методикой проводится по необходимости.

Детский сад, в котором проводится работа, имеет два корпуса. Первый корпус – коррекционный, второй посещают нормотипичные дети. Мы проводим работу только в первом корпусе с детьми с ОВЗ. На данный момент в первом корпусе есть следующие группы:

1. Разновозрастная (старше – подготовительная) группа детей с интеллектуальными нарушениями.
2. Средняя группа ЗПР.
3. Подготовительная группа ЗПР.
4. Средняя логопедическая группа.
5. Старшая логопедическая группа.
6. Подготовительная логопедическая группа.

В первом коррекционном корпусе ясельных и младших групп нет в связи с особенностью корпуса, поэтому и методику «Анализ семейных взаимоотношений» мы начинаем проводить со средней группы.

За три года, что нами проводится данный опросник на базе детского сада № 26 Московского района, было выявлено следующее:

1. Чаще всего диагностируются такие ошибки воспитания: гиперпротекция, потворствование, недостаточность требований-обязанностей, недостаточность требований-запретов, минимальность санкций.
2. Реже диагностируются: проекция на ребёнка собственных нежелательных качеств, гипопротекция, предпочтение в ребёнке детских качеств, воспитательная неуверенность, сдвиг в установках родителей по отношению к ребёнку в зависимости от его пола, фобия утраты ребёнка, воспитательная неуверенность родителей, неразвитость родительских чувств, чрезмерность требований-обязанностей, чрезмерность требований-запретов.
3. Ни разу не выявились следующие нарушения: игнорирование потребностей ребёнка, чрезмерность санкций, повышенная моральная ответственность, эмоциональное отвержение, расширение сферы родительских чувств, внесение конфликта между супругами в сферу воспитания.

Как мы видим из предоставленной выше информации, самая распространённая родительская ошибка – это потворствующая гиперпротекция с недостаточностью требований-запретов, обязанностей и минимальными санкциями.

Источники причин данных родительских ошибок в воспитании детей, на наш взгляд, можно выделить следующие:

1. Особенности детей. У каждого ребёнка в нашем саду есть неврологические особенности (возбудимая нервная система, стимы), также были проблемы во время родов и после них, многие переносили в младенчестве несколько курсов антибиотиков, у некоторых были операции, также некоторые дети во время развития не проходили некоторые необходимые этапы (например, ползанье, что ведёт к худшему развитию некоторых участков мозга или отсутствию компенсации его развития). Почти у каждой семьи к приходу в наш детский сад за плечами богатый опыт прохождения врачей и лечения. Родителям особых детей приходится больше остальных вкладываться и переживать за своих малышей, они сталкиваются с ситуациями, нетипичными для большинства людей, и всё это способствует развитию гиперпротекции и страху потери ребёнка.
2. Особенности самих родителей. Каждый взрослый человек приходит в родительство со своими внутренними проблемами. У кого-то ребёнок заполняет внутреннюю пустоту, кто-то имеет страхи, у кого-то проявляется позиция жертвы и т. д. Эти и многие другие внутренние причины в совокупности или по отдельности могут приводить к гиперпротекции, страху потери ребёнка, недостаточности требований-запретов, обязанностей или минимальным санкциям.
3. Страхи и внутренние эмоции. Данный пункт вытекает из первого и второго, но нам хотелось бы его выделить, так как мы часто видим эту причину в таких ошибках воспитания, как недостаточность требований-запретов, обязанностей или минимальных санкций. Дети довольно часто пытаются проверять границы взрослых, особенно начиная с кризиса трёх лет. В этот период родители могут испытывать трудности из-за внутренних эмоций и, в частности, страхов, что тебя осудят, что посчитают плохой матерью и пр. Потом родитель не понимает, что делать с истериками, криками, плачем и киданием игрушек со стороны ребёнка. Здесь уже у родителя начинают проявляться такие эмоции, как чувство вины (перед ребёнком после его наказания), раздражение или злость (во время истерик), а также страх. Если мы берём наших особенных детей с ЗПР, интеллектуальными нарушениями, аутизмом и пр., то с плачем и истериками родители часто сталкиваются еще до кризиса трёх лет (это связанно с особенностями детей с ОВЗ). Родителям трудно в этот период, и они не знают, что делать, в этот период им необходима помощь специалиста.

Тема детско-родительских отношений большая, и диагностика занимает одно из важных мест в работе педагога-психолога. Диагностика и последующая интерпретация результатов подобного типа занимает достаточно много времени. Ведь надо распечатать большое количество листов, которые необходимо раздать, потом собрать, проинтерпретировать и написать заключение. С помощью «ПМК 1С:Психодиагностика» данный процесс сокращается вдвое, что позволяет быстрее и удобнее проводить диагностическую и интерпретационную работу.

Педагогу-психологу, работающему в дошкольном государственном учреждении, программа «1С:Психодиагностика» помогает быстро получить информацию и использовать её в своей работе.

#### Литература

1. Карточка продукта «1С:Психодиагностика образовательного учреждения». URL: <http://solutions.1c.ru/catalog/psy/features>, дата посещения: 10. 12. 2023.
2. Методика Эйдемиллера Э.Г. и Юстицкиса В.В. «Анализ семейных взаимоотношений». URL: <http://clinica.nsk.ru/info/testy/testy-lyubov-druzhba-otnosheniya/analiz-semeynykh-vzaimootnosheniy/>, дата посещения: 10. 12. 2023.
3. Эйдемиллер Э.Г., Юстицкис В.В. Психология и психотерапия семьи. – Издательство: Питер, 2009. Серия: Мастера психологии. – 672 с.
4. Николаева И.О. Диагностика и коррекция детско-родительских отношений. Практикум. – Издательство: Феникс, 2018. Серия: Психология. – 316 с.