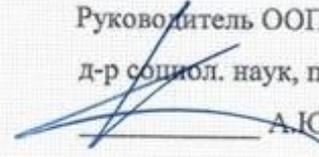


НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ  
ТОМСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ (НИ ТГУ)  
Философский факультет  
Кафедра социальной работы

ДОПУСТИТЬ К ЗАЩИТЕ В ГЭК

Руководитель ООП

д-р социол. наук, профессор

 А.Ю. Рыкун

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2020 г.

**ВЫПУСКНАЯ КВАЛИФИКАЦИОННАЯ РАБОТА БАКАЛАВРА**

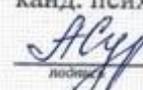
АРТ-ТЕРАПИЯ КАК СРЕДСТВО ГАРМОНИЗАЦИИ ДЕТСКО-РОДИТЕЛЬСКИХ  
ВЗАИМООТНОШЕНИЙ В СЕМЬЕ, ВОСПИТЫВАЮЩЕЙ ДОШКОЛЬНИКА С  
ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

по основной образовательной программе подготовки бакалавров  
направление подготовки 39.03.02 – Социальная работа

Цапко Татьяна Евгеньевна

Руководитель ВКР

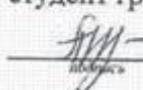
канд. психол. наук, доцент

 А.К. Суровцева

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2020 г.

Автор работы

студент группы №1265

 Т.Е. Цапко

Томск – 2020

Министерство науки и высшего образования Российской Федерации  
НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ  
ТОМСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ (НИ ТГУ)

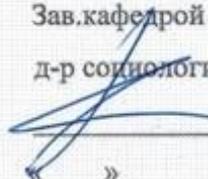
Философский факультет  
Кафедра социальной работы

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель ООП

Зав. кафедрой социальной работы

д-р социологических наук

 А.Ю. Рыкун

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2020 г.

**ЗАДАНИЕ**

по подготовке ВКР

студенту Цапко Татьяне Евгеньевне группы №1265

1. Тема ВКР: Арт-терапия как средство гармонизации детско-родительских взаимоотношений в семье, воспитывающей дошкольника с ограниченными возможностями здоровья.

2. Срок сдачи студентом выполненной ВКР:

- а) на кафедре «15» июня 2020 г.
- б) в ГАК «22» июня 2020 г.

3. Исходные данные к работе.

*Проблема* – Является ли арт-терапия одним из средств коррекции и гармонизации детско-родительских отношений в семьях, воспитывающих ребенка с ОВЗ?

*Цель* – Установить, может ли арт-терапия использоваться в комплексной реабилитационной работе для гармонизации детско-родительских отношений в семьях, воспитывающих дошкольника с ОВЗ.

*Объект работы:* Особенности детско-родительских отношений в семьях, воспитывающих дошкольника с ОВЗ.

*Предмет исследования:* Арт-терапия как средство, способствующее гармонизации детско-родительских отношений в семьях, воспитывающих дошкольника с ОВЗ.

*Задачи:*

- 1. Изучить особенности детско-родительских отношений в семьях, имеющих ребенка с ОВЗ;

2. Определить содержание коррекционной работы при использовании арт-терапии в семьях, воспитывающих дошкольника с проблемами в развитии;
3. Показать возможности применения методов арт-терапии в коррекции и гармонизации детско-родительских отношений в семьях, имеющих ребенка с ОВЗ.

*Методы исследования:* беседа, опрос, психодиагностический метод. Полученные в ходе исследования данные подвергались качественному и количественному анализу.

4. Краткое содержание работы: в данной работе рассматриваются детско-родительские взаимоотношения и особенности этих отношений в семье, воспитывающей ребенка с ОВЗ, описываются методики изучения детско-родительских взаимоотношений в таких семьях. В рамках коррекционной работы по оптимизации детско-родительских взаимоотношений в семье, воспитывающей ребенка с ограниченными возможностями здоровья рассматривается такой метод, как арт-терапия. В итоге работы был создан план занятий, который лег в основу пилотажного арт-терапевтического проекта по гармонизации детско-родительских взаимоотношений и развития детей с ОВЗ – «Искусство для жизни», в рамках которого, в дальнейшем, предполагается создание Web-сайта данного проекта.

5. Указать предприятие, организацию по заданию которого выполняется работа:

**Национальный исследовательский Томский государственный университет**

6. Дата выдачи задания «10» марта 2020 г.

Руководитель ВКР

Кандидат психологических наук \_\_\_\_\_



А.К. Суровцева

Задание принял к исполнению \_\_\_\_\_

10 марта 2020г  
дата, подпись студента



Т.Е. Цапко

## АННОТАЦИЯ

выпускной квалификационной работы

«Арт-терапия как средство гармонизации детско-родительских взаимоотношений в семье, воспитывающей дошкольника с ограниченными возможностями здоровья»,

выполненной студенткой факультета кафедры социальной работы

Цапко Татьяной Евгеньевной.

В настоящее время, всё большую популярность набирают современные и инновационные методы обучения, которые направлены на работу с детьми с ОВЗ, и которые непосредственно включают семью в коррекционную работу в качестве значимого фактора социализации и адаптации ребенка.

На сегодняшний день, среди специалистов, работающих с такими детьми и их семьями, большой интерес представляют исследования о влиянии такого современного метода обучения, как арт-терапия, который может повлиять не только на процесс развития ребенка, но и имеет возможности гармонизации детско-родительских отношений в семьях, воспитывающих ребенка с ОВЗ.

В первой части работы описывается понятие детско-родительских взаимоотношений и особенности этих отношений в семье, воспитывающей ребенка с ОВЗ.

Понятие «детско-родительские отношения» можно интерпретировать, как взаимную связь и взаимозависимость ребенка и родителя. Такие отношения включают в себя субъективную оценку и сознательно-избирательное представление о ребенке. Данные компоненты определяют особенности восприятия родителем своего ребенка, и общения с ним. К основным особенностям детско-родительских взаимоотношений в семьях с ребенком с ОВЗ, которые описывают отношения между взрослым (родителем) и ребенком, можно отнести: несоответствие ребенка с особенностями ожиданиям родителей, нахождение семьи в постоянном состоянии стресса и отсутствие моральной поддержки со стороны близких и друзей.

Во второй части работы описывается исследование, в котором средством гармонизации детско-родительских взаимоотношений в семьях, воспитывающих ребенка с ОВЗ выступает метод арт-терапии. Данное исследование проводилось в дистанционном формате в рамках пилотажного арт-терапевтического проекта, который получил название «Искусство для жизни». Проводимые в рамках исследования психодиагностические тесты были направлены на изучения детско-родительских взаимоотношений, выявление проблемных моментов в той или иной семье. На основе данных исследования среди 7

семей, воспитывающих ребенка (детей) с ограниченными возможностями здоровья, был составлен план занятий, который позволит улучшить детско-родительские взаимоотношения в таких семьях.

Разработанный план лег в основу пилотажного арт-терапевтического проекта, по гармонизации детско-родительских взаимоотношений и развития детей с ОВЗ – «Искусство для жизни», в рамках которого, в дальнейшем, предполагается создание Web- сайта данного проекта.

Полученные в ходе исследования данные показывают, что коррекционная работа с применением арт-терапии, направленная на гармонизацию детско-родительских взаимоотношений в семьях, воспитывающих ребенка с ОВЗ, имеет положительные результаты. Разработанный план занятий можно использовать и в других семьях, воспитывающих ребенка с ОВЗ. Предложенные занятия позволят сформировать у родителей знания об особенностях их ребенка, особенностях коррекционной работы с ним, будут способствовать снятию напряжения в отношениях между взрослым (родителем) и ребенком, позволяет родителям лучше понимать своих детей, не упускать некоторые моменты их жизни, их стараний и достижений, иногда пусть и незначительных.

## СОДЕРЖАНИЕ

Введение	7
1 Состояние детско-родительских взаимоотношений в семьях, воспитывающих ребенка с ограниченными возможностями здоровья	11
1.1 Понятие, сущность, стили и типы детско-родительских отношений	11
1.2 Методики изучения детско-родительских отношений в семьях с ребенком с ОВЗ	17
1.3 Особенности детско-родительских отношений в семье, воспитывающей ребенка с ОВЗ	21
2 Арт-терапия в системе коррекционной работы по оптимизации детско-родительских взаимоотношений в семье, воспитывающей ребенка с ограниченными возможностями здоровья	28
2.1. Арт-терапия в системе комплексной коррекционной работы с детьми с ограниченными возможностями здоровья	28
2.2 Материалы и методы исследования	32
2.3 Содержание работы в коррекции детско-родительских отношений в семьях воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья	35
2.4 Итоги коррекционной работы	37
Заключение	43
Список использованной литературы	46
ПРИЛОЖЕНИЕ А Программа исследования	49
ПРИЛОЖЕНИЕ Б «Шкала степени отверженности ребенка в семье» А.Г. Лидерса	54
ПРИЛОЖЕНИЕ В Результаты по методике «Шкала степени отверженности ребенка в семье» А.Г. Лидерса	58
ПРИЛОЖЕНИЕ Г Тест-опросник родительского отношения А.Я. Варга, В.В. Столин	59
ПРИЛОЖЕНИЕ Д Результаты по опроснику А.Я. Варга и В.В. Столина «Тест-опросник родительских отношений»	62
ПРИЛОЖЕНИЕ Е Беседы-лекции для родителей	63
ПРИЛОЖЕНИЕ Ж Семейные коррекционные арт-терапевтические занятия	66
ПРИЛОЖЕНИЕ З Результаты по опроснику А.Я. Варга и В.В. Столина «Тест-опросник родительских отношений» (контрольный этап исследования)	77
ПРИЛОЖЕНИЕ И Опросник для родителей, участвующих в арт-терапевтическом проекте «Искусство для жизни»	82
ПРИЛОЖЕНИЕ К Результаты обработки данных завершающего опросника	84

## Введение

Одной из актуальных проблем, которая в настоящее время волнует многих специалистов из различных областей (медицина, психология, педагогика и т.д.) является проблема постоянного увеличения количества детей, которые имеют те или иные (психические, физические) нарушения в развитии. Поэтому в последние годы значительное внимание стало уделяться проблемам детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ).

В научной литературе описано, что лица с ОВЗ отличаются наличием физических, психических или сенсорных дефектов, которые определенным образом ограничивают человека в повседневной жизнедеятельности, поэтому он не может исполнять те или иные функции и обязанности.

В последние годы заметно повысилось внимание непосредственно к семье, в которой воспитывается ребенок с ОВЗ, и к ее проблемам.

Еще в 60-80е годы 20 века в СССР ряд ученых (С.Д. Забрамная, Е.М. Мастюкова и др.) разрабатывали рекомендации для родителей, полагая, что их влияние на развитие ребенка с нарушениями должно быть определяющим, несмотря на внедрение в то время системы дифференцированного обучения, предполагающего, что вопросами воспитания детей в условиях специального сада и школы, занимаются специалисты, семья же практически отстранялась от воспитательного процесса. Поскольку семья играет важную и решающую роль в развитии, социализации и адаптации ребенка. В процессе взаимодействия с членами семьи у ребенка развиваются когнитивные функции, усваиваются морально-этические нормы, образцы поведения, происходит становление его личности.

Таким образом, детско-родительские отношения являются важным фактором, оказывающим влияние на все стороны развития личности ребенка. А воздействие (воспитательное, развивающее и пр.) семьи на ребенка, имеющего ограниченные возможности имеют особую значимость. Для таких детей семья, чаще всего, оказывается единственным институтом воспитания, т.к. ребенок с ОВЗ, в течении значительной части своей жизни находится именно в семье, и то, что он в ней приобретает, использует для своей дальнейшей социализации и интеграции в общество.

Семья, воспитывающая ребенка с ОВЗ, без сомнений имеет специфические экономические, психологические, социальные и педагогические проблемы. И состояние стресса, в котором пребывают родители в таких семьях, приводит к нарушению

отношений между родителем и ребенком, что в свою очередь не позволяет взрослым выбрать адекватные методы для развития и воспитания своего ребенка. Поэтому существует необходимость изучения детско-родительских отношений в семьях, воспитывающих ребенка с различными отклонениями в развитии, для разработки новых или подбора из уже имеющихся средств и методов, которые помогут в коррекции и гармонизации отношений «ребенок-родитель» в семьях, воспитывающих ребенка с ОВЗ.

В настоящее время, всё большую популярность набирают современные и инновационные методы обучения, которые направлены на работу с детьми с ОВЗ, и которые непосредственно включают семью в коррекционную работу в качестве значимого фактора социализации и адаптации ребенка.

На сегодняшний день, среди специалистов, работающих с такими детьми и их семьями, большой интерес представляют исследования о влиянии такого современного метода обучения, как арт-терапия, который может повлиять не только на процесс развития ребенка, но и имеет возможности гармонизации детско-родительских отношений в семьях, воспитывающих ребенка с ОВЗ.

Таким образом, **проблему** исследования можно сформулировать так: является ли арт-терапия одним из средств коррекции и гармонизации детско-родительских отношений в семьях, воспитывающих ребенка с ОВЗ?

**Объект исследования:** особенности детско-родительских отношений в семьях, воспитывающих дошкольника с ОВЗ.

**Предмет исследования:** арт-терапия как средство, способствующее гармонизации детско-родительских отношений в семьях, воспитывающих дошкольника с ОВЗ.

**Цель данной работы:** установить, может ли арт-терапия использоваться в комплексной реабилитационной работе для гармонизации детско-родительских отношений в семьях, воспитывающих дошкольника с ОВЗ.

Для достижения данной цели были поставлены следующие **задачи**:

- 1) Изучить особенности детско-родительских отношений в семьях, имеющих ребенка с ОВЗ;
- 2) Определить содержание коррекционной работы при использовании арт-терапии в семьях, воспитывающих дошкольника с проблемами в развитии;
- 3) Показать возможности применения методов арт-терапии в коррекции и гармонизации детско-родительских отношений в семьях, имеющих ребенка с ОВЗ.

**Гипотеза:** арт-терапия, используемая в совместной коррекционной деятельности ребенка и взрослого (родителя) приводит к улучшению детско-родительских отношений.

**Методы исследования:** беседа, опрос, психодиагностический метод. Полученные в ходе исследования данные подвергались качественному и количественному анализу.

**Степень изученности проблемы.** На сегодняшний день большая часть литературы, посвященная использованию арт-терапии, выпущена в тех странах, где арт-терапия имеет многолетние традиции, достигла высокого уровня профессионализации, например, в таких странах как США и Великобритания. Среди них имена таких значимых ученых и их труды, как:

- ✓ Мишель Вуд «Арт-терапия в лечении невротических расстройств питания»;
- ✓ Кэроул Уэлсби «Часть целого: арт-терапия в школе»;
- ✓ Доминик Сенс «Арт-терапевтическая студия как инструмент социальной интеграции»;
- ✓ Сьюзан Хоган «Вопросы самоидентичности, сексуальности и материнства в арт-терапии» и т.д.

В отечественной литературе исследования арт-терапии, как одного из видов психологической помощи, представлены в работах А.И.Копытина, Е.Е.Свистуновской, Л.Д.Лебедевой и др. Опыт применения арт-терапии в педагогической деятельности отражен в работах Е.Р.Кузьминой, А.В.Гришиной, Е.А.Медведевой, Л.Н.Комиссаровой.

Анализом проблем семьи воспитывающей ребенка с ОВЗ и изучению взаимоотношений между родителями и детьми с ОВЗ посвящены работы С.Д. Забрамной, А.И. Захаровой., И.Ю. Левченко, В.В. Ткачевой, В.Л. Мартыновой и др. Их труды посвящены исследованию различных аспектов взаимодействия ребенка с ОВЗ со взрослыми (родителями), восприятия близкими людьми такого ребенка и особенностей развитие его как личности.

Особенности воспитания детей с ОВЗ и общения с ними рассматриваются в работах А.И. Баркан, А.И. Зарова,<sup>1</sup> Е.С. Шапарь. С точки зрения А.И. Баркан, А.И. Зарова, Е.С. Шапарь, родительское отношение – это система разнообразных чувств по отношению к ребенку, поведенческих стереотипов, практикуемых в общении с ним, особенностей восприятия и понимания характера личности ребенка, его поступков.<sup>2</sup> Их работы ориентированы на помощь родителям в решении вопросов воспитания детей с ОВЗ.

---

<sup>1</sup> Захаров А.И. Происхождение детских неврозов и психотерапия / М.: ЭКСМО-Пресс, 2000.

<sup>2</sup> Шапарь В.Б. Практическая психология / Психодиагностика отношений между родителями и детьми. 2006

Анализ научной литературы показал, недостаточную изученность темы, связанной с использованием методов арт-терапии, как средства способствующего гармонизации детско-родительских отношений в семьях, воспитывающих детей с ОВЗ. Арт-терапия, по большей части, рассматривается в контексте индивидуальных занятий по коррекции, обучению ребенка с особенностями в специализированных учреждениях, при этом не учитываются потребности всей семьи, воспитывающей данного ребенка. Недостаточная изученность этих вопросов и определяет актуальность предпринятого исследования.

**Новизна работы** состоит в том, что впервые проведено исследование возможностей арт-терапии, как метода коррекции и гармонизации детско-родительских взаимоотношений в семьях, воспитывающих ребенка с ограниченными возможностями здоровья.

Впервые на основе материалов проведенного исследования разработана и предложена программа коррекционной работы, направленной на улучшение детско-родительских взаимоотношений в семьях, воспитывающих ребенка с ограниченными возможностями здоровья.

**Практическая значимость работы** заключается в том, что материалы проведенного исследования и разработанная программа коррекционной работы с применением метода арт-терапии, могут быть использованы в психосоциальной работе, направленной на улучшение детско-родительских отношений в семье, воспитывающей ребенка с ОВЗ, специалистами специализированных, общеобразовательных учреждений. А также, с целью оказания психологической, педагогической, коррекционной помощи семьям, воспитывающим ребенка с ОВЗ.

**Структура работы:** работа состоит из введения, двух глав, включающих, в себя семь параграфов, заключения, списка литературы и приложения.

# **1 Состояние детско-родительских взаимоотношений в семьях, воспитывающих ребенка с ограниченными возможностями здоровья**

## **1.1 Понятие, сущность, стили и типы детско-родительских отношений**

На сегодняшний день родительская семья, как первичная ячейка общества, остается одним из самых важных факторов социализации. Именно её влияние ребенок испытывает раньше всего. Семейные условия, в которые входят также социальное положение, материальное положение, род занятий и образование родителей, по большей части определяют жизненный путь ребенка.<sup>1</sup>

Помимо целенаправленного воспитания, которым занимаются родители, на ребенка воздействует и атмосфера внутри семьи в целом.

Особое значение внутрисемейных отношений для воспитания ребенка отмечалось многими исследователями. Так, например, П.Ф. Лесгафт говорил о том, что те условия жизни, которые есть в семье помогают ребенку осознать свою причастность к человеческому роду, приобщиться к духовным ценностям, языку, правам его народа, и что всё это оставляет неизгладимый след на всей его будущей жизни.<sup>2</sup>

Также работы таких современных психологов и педагогов, как В.Я. Титаренко<sup>3</sup>, А.С. Спиваковская<sup>4</sup> и др., свидетельствуют о влиянии внутрисемейных отношений на формирование социального опыта ребенка.

Связь, которая возникает между родителем и ребенком можно отнести к наиболее сильным человеческим связям.

Первым, кто поставил детско-родительские отношения в центр развития личности ребенка, был классический психоанализ. Он стал определяющим направлением в развитии основных концепций детского развития, в которых главная роль отводится проблеме отношений между детьми и их родителями (например, Э. Эриксон, К. Хорни и др.)

Понятие «детско-родительские отношения» можно интерпретировать, как взаимную связь и взаимозависимость ребенка и родителя. Такие отношения включают в себя субъективную оценку и сознательно-избирательное представление о ребенке. Данные

---

<sup>1</sup>Дубровина И.В. Формирование личности в переходный период: от подросткового к юношескому возрасту. - М.: Педагогика, 1987. URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=25333813> (дата обращения: 02.11.2019)

<sup>2</sup>Лесгафт П. Ф. Л 50 Семейное воспитание ребенка и его значение. – М. Педагогика, 1991, 176с.

<sup>3</sup>Титаренко В.И. Семья и формирование личности. – М., 1997.

<sup>4</sup>Алексеева Л.С., Плотник М.М., Спиваковская А.С., Ширинский В.И. Влияние внутрисемейных отношений на формирование личности ребенка. – Вып.1. – М., 1995.

компоненты определяют особенности восприятия родителем своего ребенка, и общения с ним.<sup>1</sup>

Вообще, в психологии, само понятие «отношение» интерпретируется, как позиция личности к тому, что ее окружает.<sup>2</sup> В семье, как во всех социальных общностях, у составляющих ее людей, выстраиваются не отношения, а взаимоотношения. Понятие «отношение» и «взаимоотношение» имеют сходство в том, что каждое из них является стороной общения. Но есть принципиальное отличие в том, что в отношении не обязательно присутствует обратный импульс, а при взаимоотношении постоянно осуществляется обратная связь.<sup>3</sup>

Проблема взаимоотношений в семье родителей и детей довольно сложная и противоречивая. Сложность заключается в интимном, скрытом характере отношений. А противоречивость в том, что при всей важности данной проблемы, родители ее обычно не замечают, так как не имеют необходимой для этого информации (психологической, педагогической и т.д.)

Огромный вклад в изучение детско-родительских взаимоотношений внес всемирно известный советский воспитатель, педагог и писатель А.С. Макаренко.<sup>4</sup>

В своей работе А.С. Макаренко говорил о том, что эффективность взаимодействия взрослого и ребенка тесно связана с педагогической культурой первых: «Родители должны научиться отдавать такие распоряжения очень рано, когда первому ребенку полтора-два года. Дело это совсем нетрудное. Нужно только следить за тем, чтобы ваше распоряжение удовлетворяло следующим требованиям: оно не должно отдаваться со злостью, с криком, с раздражением, но оно не должно быть похоже и на упрашивание; оно должно быть посильным для ребенка, не требовать от него слишком трудного напряжения; оно должно быть разумным, т.е. не должно противоречить здравому смыслу; оно не должно противоречить другому распоряжению вашему или другого родителя. Если

---

<sup>1</sup>Карабанова О.А. Психология семейных отношений и основы семейного консультирования: Учебное пособие. - М.: Гардарики, 2004.

<sup>2</sup>Большой психологический словарь. Под ред. Б.Мещерякова, В.Зинченко. - М.: «Прайм - ЕВРОЗНАК», 2003. URL: <https://www.elkniga.ru/static/booksample/00/19/15/00191530.bin.dir/00191530.pdf> (дата обращения: 02.11.2019)

<sup>3</sup>Большой психологический словарь. Под ред. Б.Мещерякова, В.Зинченко. - М.: «Прайм - ЕВРОЗНАК», 2003. URL: <https://www.elkniga.ru/static/booksample/00/19/15/00191530.bin.dir/00191530.pdf> (дата обращения: 02.11.2019)

<sup>4</sup>Макаренко А.С. О воспитании. М.: Политиздат, 1988.

распоряжение отдано, оно должно быть обязательно выполнено. Очень плохо, если вы распорядились, а потом и сами забыли о своем распоряжении.» [«19», 219 с.]

Детско-родительские отношения являются двухполюсными, на каждом из полюсов, как родителя, так и ребенка определяется возникновение и развитие общения и, в целом, сотрудничества родителя и ребенка. А также роли обоих из сторон (родителей и детей) претерпевают изменения на каждой из возрастных ступеней развития.

В построении детско-родительских взаимоотношений активной стороной выступает взрослый – родитель. Взрослый организует взаимодействие, и направляя его, подчиняет конкретной цели. Важной характеристикой здесь является то, на что ориентируется родитель, что принимает во внимание при построении взаимодействия.<sup>1</sup>

По мнению Столина В.В. Соколовой Е.Т. и Варга А.Я. детско-родительские отношения обусловлены следующим рядом факторов:

- Особенности личности родителей и форм их поведения;
- Эмоционально-нравственная атмосфера в семье;
- Учет потребностей ребенка и степень их удовлетворения;
- Включенность ребенка в жизнедеятельность семьи;
- Диапазон средств воспитательного воздействия, которыми владеют родители;
- Психолого-педагогическая компетентность родителей; их уровень образования.<sup>2</sup>

Одним из значимых составляющих детско-родительских отношений является постоянный психологический контакт. Психологический контакт родителя с ребенком – это универсальное требование к воспитательному процессу, которое рекомендовано всем родителям, т.к. такой контакт необходим в воспитании каждого ребенка совершенно в любом возрасте. Ощущение и переживание этого контакта дает детям возможность осознать и почувствовать родительскую любовь, заботу и т.д. Для того, чтобы сохранить психологический контакт нужна искренняя заинтересованность в том, что происходит в жизни ребенка, любопытство к его проблемам (пусть даже пустяковым и наивным),

---

<sup>1</sup>Хазанова М.А. Конструктивные и деструктивные тенденции в детско-родительских взаимоотношениях // Мир психологии. - 1996. - № 1(6). URL: <http://www.publishing-vak.ru/file/archive-psycology-2017-4/13-atakhanov-abdurashitov.pdf> (дата обращения: 03.11.2019)

<sup>2</sup>Столин В.В., Соколова Е.Т., Варга А.Я. Психология развития ребенка и взаимоотношений родителей и детей как теоретическая основа консультационной практики // Семья в психологической консультации: Опыт и проблемы психологического консультирования / Под ред. А.А. Бодалева, В.В. Столина. – 1989. - №3.

желание понимать ребенка и т.п. Вполне понятно, что проявления и формы такого контакта варьируются в зависимости от возраста и индивидуальных особенностей ребенка.<sup>1</sup>

Работы, посвященные детско-родительским отношениям, в основном опираются на следующую типологию стилей семейного воспитания:<sup>2</sup>

1. Авторитарный стиль. Для данного стиля характерно, что все решения принимают родители, которые считают, что ребенок должен подчиняться их авторитету и воле. В процессе такого воспитания родители ограничивают самостоятельность своего ребенка, все требования сопровождаются жестким контролем, запретами и даже физическим наказанием.

Активные и сильные дети сопротивляются, бунтуют и становятся агрессивными. А робкие и неуверенные дети во всем слушаются своих родителей и не пытаются совершать что-либо самостоятельно. В дальнейшем, в подростковом возрасте, авторитарность родителей приводит к враждебности и конфликтам.

2. Демократический стиль. Данный стиль характеризуется поощрением личной ответственности и самостоятельности детей, в соответствии с возрастными возможностями. Родители требуют от своего ребенка осмысление его собственного поведения, чутко относятся к запросам ребенка и стараются помочь ему.

Данный стиль воспитания формирует правильное и ответственное социальное поведение, т.к. родители проявляют твердость, руководствуются принципом справедливости и заботятся о соблюдении дисциплины.

3. Попустительский стиль. При таком стиле семейного воспитания ребенок практически не знает никаких ограничений и запретов со стороны родителей, не выполняет указаний родителей, которые не способны или не желают руководить детьми.

4. Хаотический стиль – отсутствие единого подхода к воспитанию, когда нет определенных, конкретных требований к ребенку, а также наблюдаются разногласия между родителями при выборе воспитательных средств.

---

<sup>1</sup>Родители и дети: психология взаимоотношений / Под ред. Е.А. Савиной и Е.О. Смирновой.- М.: «Когито-Центр», 2003. URL: <https://stomfaq.ru/kollektiv-avtorovroditeli-i-deti-psihologiya/index2.pdf> (дата обращения: 03.11.2019)

<sup>2</sup>Разумова А.В. Стили семейного воспитания и восприятие родителями своих детей // Вестник Московского университета. - 2000. - №1.

Детско-родительские отношения, как важнейший фактор психологического развития и процесса социализации, могут быть определены несколькими параметрами, такими как:

- Со стороны родителя – это эмоциональное принятие своего ребенка («родительская любовь»);
- Со стороны ребенка – это привязанность к родителю и эмоциональное отношение к нему.<sup>1</sup>

Вообще эмоциональная сторона отношений между родителями и ребенком в значительной степени определяет благополучное психологическое развитие ребенка и реализацию воспитательного потенциала.

В психолого-педагогической литературе выделяют также несколько видов детско-родительских взаимоотношений:<sup>2</sup>

I. Сотрудничество. В такой семье удовлетворяются потребности всех её членов. Каждый человек в семье, независимо от возраста, получает помощь, понимание и чувствует свою значимость.

II. Паритет. Данный вид подразумевает «союзнические» отношения, которые базируются на получении общей выгоды, удовлетворяющая все стороны. В такой семье личностная значимость каждого из членов семьи отодвигается на второй план, а на первый выходит поиск рациональной целесообразности любого события.

III. Соревнование. В семье с таким видом каждый член стремится быть первым во всем; готов быстрее, любой ценой, достигнуть собственных целей.

IV. Конфронтация. В семейных отношениях данного вида преобладает стремление главенствовать, показывая свое превосходство над другими членами семьи.

V. Антагонизм. В таких семейных отношениях есть 2-3 противоборствующие стороны, которые не согласны идти на компромисс.

При рассмотрении детско-родительских отношений также одним из главных вопросов является понятие «роли» в семье. От места, характера и функциональности роли зависит развитие ребенка, и формирование его характера. Выделяют следующие роли:<sup>3</sup>

---

<sup>1</sup>Психология семейных отношений с основами семейного консультирования: учеб. Пособие для студ. высш. учеб. заведений / Е.И. Артамонова, Е.В. Екжанова, Е.В. Зырянова и др.; под ред. Е.Г. Силяевой. - 4-е изд., стер. - М.: Издательский центр «Академия», 2006.

<sup>2</sup>Родители и дети: психология взаимоотношений / Под ред. Е.А. Савиной и Е.О. Смирновой. - М.: «Когито-Центр», 2003.

<sup>3</sup>Родители и дети: психология взаимоотношений / Под ред. Е.А. Савиной и Е.О. Смирновой. - М.: «Когито-Центр», 2003.

1) «Кумир», «Мамино/папино сокровище». У ребенка с данной ролью формируются такие черты характера, как эгоцентризм, комплекс превосходства, инфантилизм и т.п. В будущем такая роль может привести к тому, что ребенок может проявлять агрессию в результате того, что окружающий его мир не принимает его так, как его собственная семья.

2) «Козел отпущения». Находясь в такой роли, ребенок становится объектом выброса негативных эмоций для членов семьи. У такого ребенка развивается комплекс неполноценности, чувство ненависти к миру. В дальнейшем это также может привести к формированию личности тирана и агрессора.

3) «Делегат». Через ребенка, наделенного такой ролью, семья пытается контактировать с социумом, представляя ему себя как успешную социальную группу. От такого ребенка родители часто ожидают реализации своих несбывшихся надежд. Для ребенка с такой ролью характерно формирование чрезмерной ответственности, постоянная тревога за совершение возможной ошибки и т.д.

Абсолютного идеала и нормы в воспитательной деятельности нет, об этом говорит и А.А. Спиваковская, так как детско-родительские взаимоотношения неповторимы и индивидуальны.<sup>1</sup> Но, несмотря на это, любой ребенок должен быть уверен в родительской любви независимо от его успехов и достижений. Ведь формулой истинной родительской любви является не «люблю, потому что хороший», а «люблю, просто потому, что ты есть, люблю любого».<sup>2</sup>

Можно сказать, что нужда в родительской любви является необходимой потребностью каждого ребенка. В первые годы жизни родительская любовь обеспечивает жизнь ребенка в целом, и его безопасность, а по мере того, как ребенок взрослеет любовь родителей все больше начинает выполнять функцию поддержания и безопасности психологического и эмоционального мира ребенка.

Таким образом, любовь со стороны родителей является источником и гарантией благополучия, поддержание физического и душевного здоровья ребенка.<sup>3</sup>

---

<sup>1</sup>Спиваковская А.С. Обоснование психологической коррекции неадекватных родительских позиций // Семья и формирование личности. 1991.

<sup>2</sup>Волкова Е.М. «Трудные дети или трудные родители?» М.: «Профиздат», 1992 г.

<sup>3</sup>Божович Л.И. Личность и ее формирование в детском возрасте. - М., 1968.

## 1.2 Методики изучения детско-родительских отношений в семьях с ребенком с ОВЗ

Проблема детско-родительских отношений в семьях, где воспитывается ребенок с ОВЗ является особенно актуальной для современной семьи.

Первые люди, которых ребенок видит сразу же после своего рождения, это родители. Именно при взаимодействии с родителями у ребенка проявляются его первые эмоциональные реакции, слова и т.д. Поэтому существует достаточное количество методик изучения детско-родительских взаимоотношений.

Существует целый ряд авторов, которыми были предложены собственные разработки и анализ диагностических методик. Мною были изучены лишь некоторые методики для исследования детско-родительских отношений, и отобраны наиболее известные из них.

Данные методики адаптированы и для семей, воспитывающих ребенка с ОВЗ.

I Семейная генограмма была разработана американским психотерапевтом Боуэном Мюррей. Исследуя больных шизофренией, Боуэн Мюррей пытался определить, как нарушение семейной среды и межпоколенная передача влияют на то или иное отклонение у детей.

На сегодняшний день данная методика широко применяется в семейной терапии.

Для создания семейной генограммы используют специальный язык символов, с помощью которого отображаются те или иные люди, отношения между ними, семейные связи и т.д.

Таким образом, с помощью данной методики можно выделить важные элементы в структуре семьи, семейные стереотипы, поведенческие установки и т.д.

Более современная методика была предложена Э.Г. Эйдемиллером в 1996 году, представляющая собой «рисуночный» метод, который позволяет выявить положение человека в системе межличностных отношений и характер коммуникаций в семье (прямой, опосредованный). Данная методика получила название – «семейная социограмма».<sup>1</sup>

II «Шкала семейного окружения». Данная методика была предложена Р.Х. Мусом и предполагает изучение четырех основных направлений:

- 1) Отношения между членами семьи (показатели отношений);

---

<sup>1</sup>Рудестам К. Групповая психотерапия. — СПб.: Питер, 2000. URL: [https://www.koob.ru/rudestam\\_k/grupповaya\\_psihoterapiya\\_rudestam](https://www.koob.ru/rudestam_k/grupповaya_psihoterapiya_rudestam) (дата обращения: 17.11.2019)

- 2) Направления личностного роста, которые в семье имеют особое значение (показатели личностного роста);
- 3) Основная организационная структура семьи (показатели, управляющие семейной системой);
- 4) Нарушения ролей между членами семьи.

Методика «Шкала семейного окружения» включает в себя 10 шкал, которые представлены 9-ю пунктами, имеющими отношение к характеристике семейного окружения.

III. Методика адаптации и сплоченности семьи. Основателями данной методики являются такие зарубежные ученые, как Д.Х. Олсон, Дж. Портнер и И. Лави. Методика адаптации и сплоченности семьи состоит из ряда опросников, предназначенных для оценки семейной структуры.<sup>1</sup>

IV. «Рисунок семьи». Данная методика является одной из самых известных и наиболее часто применяемых. Она была разработана В. Вульфом в 1974 году. Согласно интерпретации по В. Вульфу, в рисунке анализируются:

1. Наличие или отсутствие отдельных членов семьи: пропуск члена семьи часто выражает стремление избавиться от эмоционально неприемлемого лица;
2. Последовательность рисования членов семьи и их расположение в пространстве указывает на значимость данного человека;
3. Отличия в пропорциях и форме членов семьи: если величина изображенного члена семьи не соответствует реальной иерархии, то такое восприятие относят за счет субъективной значимости.

Так же, В. Вульф обращал внимание на интерпретацию различий рисования отдельных частей тела, исходя из возможности переживаний, которые связаны с их функциями.

Методика «Рисунок семьи» также была адаптирована и отечественными учеными. Так в российской психодиагностике в 1977 году М.И. Захаровым был разработан свой вариант методики. Она состоит из двух заданий:

- 1) Для выполнения первого задания ребёнку нужно нарисовать по одному из членов семьи, включая себя, в 4-х комнатах, расположенных на 2-х этажах. Таким образом, интерпретируя рисунок, обращается внимание на размещение людей по этажам, а также, кто из членов семьи находится рядом с ребенком, т.е. кто является наиболее эмоционально близок ребенку.

---

<sup>1</sup>Захаров А.И. Происхождение детских неврозов и психотерапия. М.: ЭКСМО-Пресс, 2000. – 448 с.

2) Для выполнения второго задания ребенку предлагается порисовать в свободной форме без какой-либо инструкции.

V. Е.С. Шефер и Р.К. Белл методика изучения родительских установок (PARI).

В России данная методика была адаптирована Т.В. Нещерет. Методика изучения родительских установок включает в себя тест-опросник PARI, который состоит из 115 утверждений о семейной жизни и воспитании детей. В данный опросник заложены 23 шкалы, касающиеся разных сторон жизни в семье и отношения родителей к своему ребенку. В каждой шкале по 5 вопросов. Из 23 шкал – 8 описывают отношение к семейной роли, а 15 шкал – касаются детско-родительских взаимоотношений.<sup>1</sup>

VI. Одной из самых эффективных и наиболее используемых является методика отечественных ученых А.Я. Варга, В.В. Столина, которая получила название «Тест-опросник родительских отношений». Данная методика используется для диагностики родительского отношения у отцов, матерей и т.д., которые обращаются за психологической помощью с вопросом воспитания ребенка 3-10 лет, и общения с ним.

Тест содержит 61 вопрос, в которых нужно отвечать согласием или несогласием.

Результаты выражаются в 5 шкалах:

1. Принятие-отвержение;
2. Социально-желаемое поведение ребенка;
3. Симбиоз;
4. Авторитарный тип;
5. Отношение к неудачам ребенка.

В процессе работы с семьей с использованием диагностических методик необходимо придерживаться нескольких правил:

- 1) Диагностика проводится только тогда, когда установлены благоприятные отношения между семьей и специалистом;
- 2) Интерпретация и оценка результатов не должна принимать эмоциональный окрас специалиста;
- 3) Информация о психологических особенностях семьи и ребенка конфиденциальна, и разглашается только с разрешения самой семьи.

Для своей работы я выбрала «Тест-опросник родительских отношений» А.Я. Варга и В.В. Столина. Родительское отношение можно интерпретировать как систему разнообразных чувств и поступком взрослого человека (родителя) по отношению к

---

<sup>1</sup>Колодич, Е.Н. Коррекция эмоциональных нарушений у детей и подростков. – Мн.: «Минск», 1999. – 321 с.

ребенку. С психологической точки зрения родительское отношение понимается как социально-педагогическая установка по отношению к детям, включающая в себя рациональный, эмоциональный и поведенческий компоненты. И все они, так или иначе оцениваются при помощи опросника, который и составляет основу методики А.Я. Варга и В.В. Столина.

### 1.3 Особенности детско-родительских отношений в семье, воспитывающей ребенка с ОВЗ

В семьях, воспитывающих ребенка с ограниченными возможностями здоровья, чаще всего формируются неадекватные межличностные отношения, а именно, это выражается в негативном отношении к своему ребенку. Такие родители не принимают своего ребенка, у них возникает страх перед его воспитанием и агрессия, также направленная на ребенка.

С рождением ребенка с отклонениями в развитии отношения в семье, чаще всего, искажаются. В связи с этим семья находится в психотравмирующей ситуации, т.к.:

- Возникает невозможность самореализации родителей в своем ребенке;
- Изменяется социальная среда;
- Снижается социальная активность родителей;
- Возникают сложности с установлением контакта с ребенком с нарушениями;
- Различные проблемы, связанные с уходом за таким ребенком, его воспитанием, обучением, социализацией.

Все вышеперечисленные проблемы нарушают воспитательную функцию семьи, приводя к нарушениям детско-родительских взаимоотношений.

Таким образом, можно сказать, что семьи, воспитывающие ребенка с ОВЗ, сталкиваются с трудностями, которые связаны, во-первых, с резкой сменой образа жизни, во-вторых, необходимостью решения множества проблем, которые отличаются от обычных трудностей.

Роль родителей, имеющих детей с нарушениями в развитии, трудно переоценить. Однако, на самом деле таким родителям очень часто не хватает знаний и умений, а также могут мешать ложные представления о таком ребенке.

Для того, чтобы попытаться достигнуть максимального уровня развития, нужно соблюдать ряд условий:<sup>1</sup>

1. Благоприятная обстановка в семье;
2. Как можно ранее начало коррекционной работы;
3. Тесная связь специализированных учреждений с семьей;
4. Применение адекватных программ и методов обучения ребенка соизмеримых с его реальными возможностями и возрастным периодом и т.д.

---

<sup>1</sup>Шапарь В.Б. Практическая психология. / Психодиагностика отношений между родителями и детьми. 2006.

В ходе исследования мной был проведен анализ теоретико-методической литературы последних лет и выделены наиболее часто встречающиеся трудности детско-родительских взаимоотношений в семьях, воспитывающих ребенка с ОВЗ:

1. Несоответствие родительским ожиданиям. На основе представлений о развитии ребенка, сравнения с другими детьми родители (чаще всего неосознанно) прогнозируют достижения своего ребенка, его возможности. Впоследствии, когда развитие ребенка не достигает установленного родителями уровня, а его поведение и особенности личности кажутся необычными, существенно отличающимися от сверстников.

Открытие, что его ребенок не болен, а просто развивается особенным образом, и для коррекции его развития понадобятся годы, а то и, возможно, вся жизнь, становится поворотным моментом в жизни родителей. Они понимают, что, вероятнее всего, придется отказаться от реализации каких-то собственных жизненных планов. На эмоциональном уровне на это «открытие» родители реагируют целой гаммой противоречивых чувств.<sup>1</sup>

С целью сравнительной диагностики родительских ожиданий мной была использована методика «Шкала степени отверженности ребенка в семье» А.Г. Лидерса. (Приложение Б) Данная методика позволяет выявить степень совпадения неблагоприятных и благожелательных черт, имеющих, по мнению родителей, у ребенка с ОВЗ, с их представлениями об «идеальном ребенке». В опросе приняли участие 7 семей, воспитывающих детей с нарушениями в развитии (слуха, зрения, опорно-двигательного аппарата, интеллекта и т.д.). По итогам анализа (Приложение В) было выявлено 14 % семей с высоким уровнем принятия ребенка (1 семья). Это означает, что разница между «идеальными» и «реальными» характеристиками ребенка составила минимальное количество баллов. Такие дети чувствуют себя в семье нужными и желанными, а детско-родительские отношения в семье расцениваются как благоприятные. У 29% (два человека) ситуация в семье характеризуется как среднеблагоприятная. Личностные черты такого ребенка соответствуют ожиданиям родителя, но некоторые особенности все-таки остаются непринятными или отвергаются полностью. А у 57% (4 семьи) наблюдается явное или скрытое отвержение ребенка в семье. Анкеты, с данными показателями, содержат значительную степень расхождения между характеристиками «реального» и «идеального» ребенка. В такой семье дошкольник может испытывать прессинг со стороны родителей, несоответствие ребенка родительским ожиданиям сказывается на завышенных

<sup>1</sup>Бардышевская М.К., Бардышевский Н.В., Львова И.А. (и др.). Аутизм: методические рекомендации по психолого-педагогической коррекции: сб.метод.работ. М.: Сигнал, 2001.

требованиях к развитию и поведению ребенка, порой не учитывающих его особенностей. Такое отношение к ребенку может быть выражено в виде скрытого отвержения или вовсе ярко выраженного неприятия.

Уровень принятия ребенка в семье

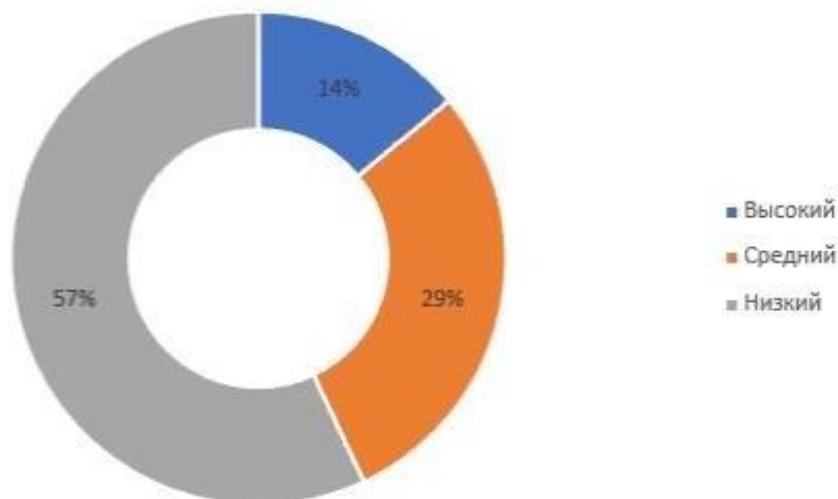


Рисунок 1 – Распределение показателя «Степень совпадения черт» методики «Шкала степени отверженности ребенка в семье А.Г. Лидерса.

Также мною были подсчитаны нежелательные и отрицательные характеристики детей с ограниченными возможностями здоровья. (Приложение В)

Оценка показателя «Нежелательные черты» выявила, что ни в одной семье не присутствует явного отвержения ребенка с ограниченными возможностями здоровья. У 29% (2 участника) ситуация в семье соответствует среднеблагоприятному уровню. Такие анкеты содержали как положительные, так и отрицательные характеристики ребенка. Некоторые родители старались подчеркнуть особенность ситуации проявления нежелательных черт и тем самым «оправдать» нежелательное поведение их ребенка, например, такие ответы, как «агрессивный, когда находится в шумном и незнакомом месте». Анкеты 71% родителей (5 человек) показывают, что в данных семьях у ребенка с ОВЗ отсутствуют неблагоприятные и отрицательные качества. Возможно, родители пытаются компенсировать собственный психологический дискомфорт или же стремятся замаскировать реальное отношение к ребенку проявлениями к нему повышенной заботы и внимания.

## Уровень отверженности ребенка в семье

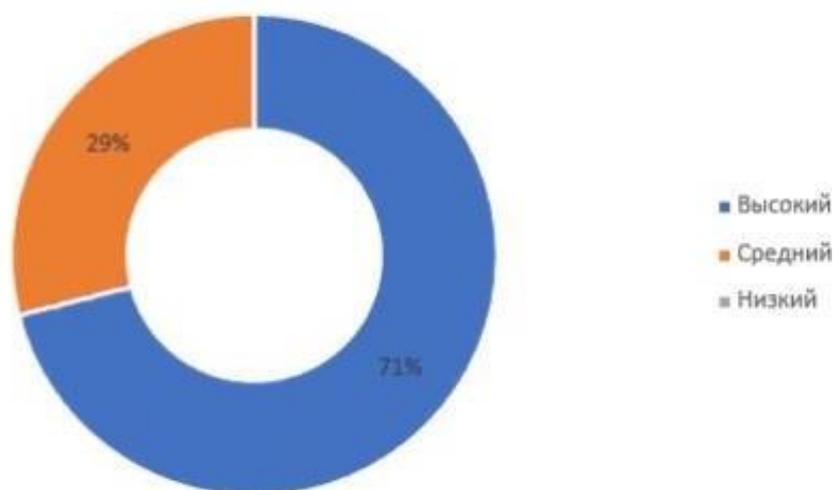


Рисунок 1.1 – Распределение показателя «Степень нежелательных черт» методики «Шкала степени отверженности ребенка в семье А.Г. Лидерса».

2. Нахождение в постоянном состоянии стресса. Отмечается, что каждая семья, воспитывающая ребенка с особенностями, испытывает стресс, сила которого зависит от тяжести состояния и возраста ребенка. Стресс в большей степени проявляется у матерей таких детей, которые демонстрируют очень низкую самооценку в связи с тем, что недостаточно хорошо, по их мнению, выполняют свою родительскую роль.

После первого стресса, вызванного постановкой диагноза, переживания родителей приобретают яркую специфику, что связано с неопределенностью будущего.<sup>1</sup>

В ходе пилотажного опроса родителей, имеющих ребенка с ОВЗ дошкольного и младшего школьного возраста, было замечено, что чаще всего родители не знают, будет ли их ребенок усваивать общеобразовательную программу, какую школу им лучше выбрать, не будет ли их ребенок изгоем в коллективе сверстников. При проведении анализа полученных результатов у 60% родителей была выявлена тревожность по отношению к ребенку с нарушениями в развитии. Эти переживания часто формируют картину «вторичной аутизации», когда у родителей снижается потребность в общении, появляется страх перед переменами, учащаются эмоциональные срывы.<sup>2</sup>

---

<sup>1</sup>Хухлаева О.В. Классификация нарушений психологического здоровья дошкольников и младших школьников // Психологическая наука и образование. 2013. №5. С. 81-90.

<sup>2</sup>Кутепова Е.Н. К вопросу подготовки специалистов для реализации инклюзивной практики в системе образования // Инклюзивное образование: методология, практика, технологии: материалы Междунар. науч.-практ. конф. 20-22 июня 2011 г. М., 2011.

3. Отсутствие моральной поддержки со стороны близких и друзей. Семья ребенка с ОВЗ часто лишена моральной поддержки не только знакомых, но и близких людей, что связано с низким уровнем информированности общества. Окружающие, чаще всего, ничего не знают о тех или иных нарушениях, и родителям бывает трудно объяснить им причины того или иного поведения ребенка. Также семья сталкивается и с нездоровым интересом соседей, с недоброжелательностью, агрессивной реакцией в транспорте, магазине, на улице, даже в образовательном учреждении и т.д.

С данной проблемой сталкиваются и родители «особых» детей на Западе, хотя там уровень информированности значительно выше. Реакция родителей различна. Интересен тот факт, что, по данным западных исследователей (Myer & Goldberg, Baxter, Bristol & Schopler и др.) большинство родителей пытается объяснить окружающим состояние их ребенка, меньшее количество, либо молчит, либо просто уходит.<sup>1</sup> Наблюдения за российскими семьями позволили сделать вывод, что реакции распределяются прямо противоположным образом: большинство молчит либо просто уходит, и лишь единицы пытаются объяснить окружающим состояние своего ребенка. Связано это, видимо, с меньшей информированностью российского общества о проблемах особых детей, т.е. объяснение не находит должного отклика.<sup>2</sup>

Я попыталась выяснить, как родители принимают своего ребенка и для этого, в рамках исследования, был проведен тест-опросник родительского отношения А.Я. Варга и В.В. Столина в семьях, воспитывающих ребенка с ОВЗ. (Приложение Г)

Результаты исследования (Приложение Д) показали, что большее количество опрошенных родителей – 4 семьи из 7 (56% опрошенных) - требуют дисциплины и полного послушания ребенка. Так же эти родители следят за достижениями ребенка и требуют от него постоянного успеха, что как раз и характерно для шкалы «Авторитарная гиперсоциализация».

По шкале «Симбиоз», то есть ощущения себя и ребенка, как единое целое, желание удовлетворить все его потребности, но при этом не давать самому принимать решения и ограждать от неприятностей, такое мнение показали также 4 из 7 (56%) опрошенных родителей.

---

<sup>1</sup>Mash E., Wolf D. Abnormal child psychology. Wadsworth: Thomson learning, 2004.

<sup>2</sup>Керпе Н.О. К вопросу об особенностях социального окружения аутичных детей // Молодой ученый. 2009. № 7. С. 238-243.

Взаимоотношения «Маленький неудачник» обнаружилось в 28% семей (2 из 7 опрошенных). Родители в такой семье видят в своем ребенке только недостатки и не желают взаимодействовать с ним.

Абсолютную заинтересованность и проявление сочувствия по шкале «Кооперация» показали 4 родителя из 7 (56% опрошенных родителей).

А высокие или низкие показатели по такой шкале как «Принятие-отвержение» и вовсе отсутствуют. Все опрошенные семьи по данному показателю набрали средний балл, а именно от 11 до 16 баллов. Это может говорить о том, что данные родители не воспринимают своего ребенка как плохого, неприспособленного, принимают его индивидуальность, одобряют интересы ребенка и т.д. Но результаты по данной шкале, а именно количество набранных баллов опрошенными, находится также близко и к границе с низкими показателями по данной шкале. Это может говорить о том, что родитель не всегда, но задумается, что его ребенок не достигнет успеха, ничего не добьется в жизни. Родители по отношению к ребенку редко, но могут испытывать злость, раздражение и т.д. Обобщенные результаты данного этапа эксперимента представлены на рисунке (рисунок 2)

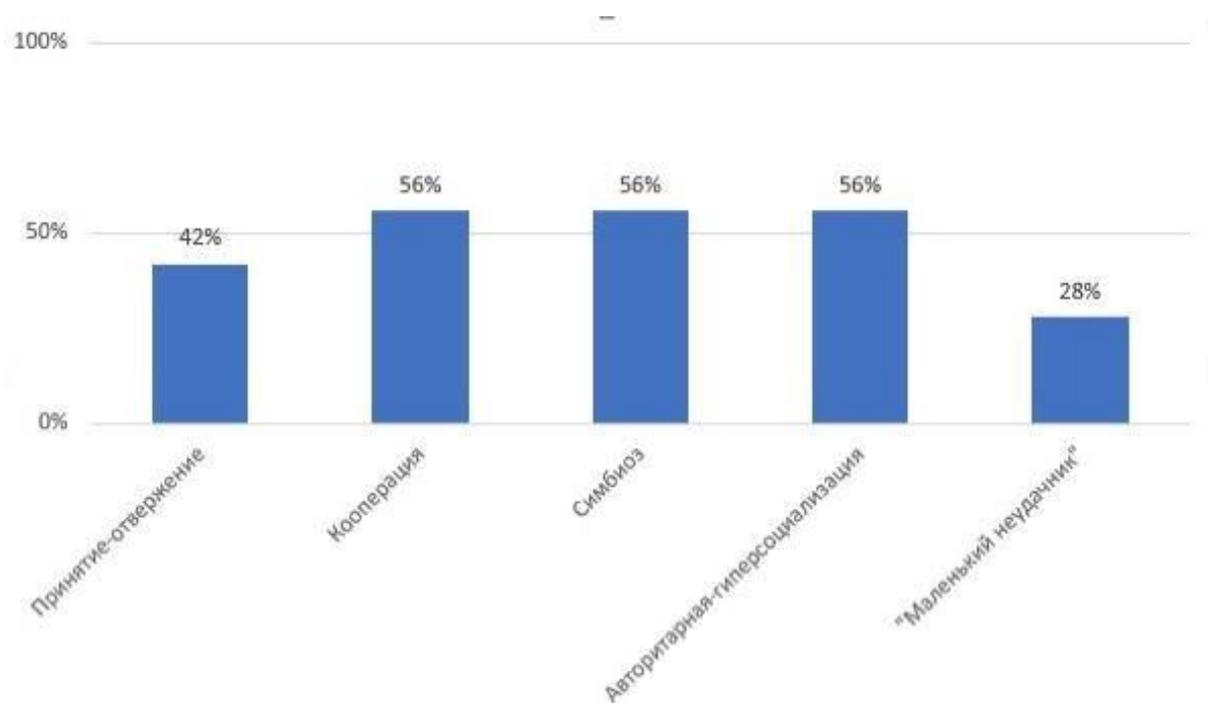


Рисунок 2 – Распределение показателей уровня эмоционального благополучия в семьях, воспитывающих ребенка с ОВЗ, до применения арт-терапии.

По результатам проведения психодиагностического теста до применения арт-терапии, можно увидеть, что большое количество семей используют неэффективные отношения со своим ребенком, такие как «Отвержение» и «Авторитарная гиперсоциализация». Все остальные типы отношений между ребенком и родителем

(«Симбиоз», «Маленький неудачник») можно считать «нейтральными», т.к. при определенных обстоятельствах родитель может видеть своего ребенка младше по сравнению с его реальным возрастом, старается максимально ограждать его от трудностей, не предоставляя ему тем самым самостоятельности.

Таким образом, суммируя полученные данные можно говорить о присутствии тех или иных нарушений детско-родительских взаимоотношений в данных семьях, и необходимости проведения с ними работы по улучшению взаимоотношений между родителем и ребенком.

## **2 Арт-терапия в системе коррекционной работы по оптимизации детско-родительских взаимоотношений в семье, воспитывающей ребенка с ограниченными возможностями здоровья**

### **2.1. Арт-терапия в системе комплексной коррекционной работы с детьми с ограниченными возможностями здоровья**

На сегодняшний день арт-терапия является одним из наиболее актуальных и инновационных методов, который используется в работе специалистов (педагогов, психологов) учреждений для дошкольников, центров развития и т.д.

Методы арт-терапии считаются универсальными и могут быть адаптированы для решения различных задач: начиная от решения проблем дезадаптации (социальной, психологической) и заканчивая развитием человеческого потенциала, выражения своего психического состояния.

Дословно, в переводе с английского языка, «арт-терапия» – лечение изобразительным искусством. Согласно определению А.И. Копытиной арт-терапия – это направление в психотерапии, психокоррекции и реабилитации, основанное на занятиях клиентов (пациентов) изобразительным творчеством.<sup>1</sup> Применение метода арт-терапии в комплексной коррекционной работе с детьми с особенностями развития можно характеризовать как неординарный процесс, который вызывает интерес у детей своим нестандартным подходом.

А.А. Осипова выделяет 3 возможные формы арт-терапии, используемых, в том числе, и в работе с детьми с ОВЗ<sup>2</sup>:

- 1) Активная – побуждение ребенка к самостоятельной творческой деятельности: рисование, создание скульптур, кукол и т.д.;
- 2) Пассивная – ребенок использует уже существующие произведения, созданные другими людьми. Например, прослушивание музыки, чтение книг;
- 3) Смешанная форма – побуждение ребенка к созданию собственных продуктов творчества при использовании уже имеющихся произведений искусства.

Также в своей работе Осипова А.А. выделяет основные общие цели арт-терапии:

- Формирование индивидуальности, значимости и неповторимости индивида;

---

<sup>1</sup>Арт-терапия – новые горизонты / Под ред. Копытина А.И.. – М.:Когито-Центр, 2006. – 336 с. URL: [https://dep\\_pp.pnzgu.ru/files/dep\\_pp.pnzgu.ru/kopytin\\_a\\_i\\_\\_art\\_terapiya\\_novye\\_gorizonty.pdf](https://dep_pp.pnzgu.ru/files/dep_pp.pnzgu.ru/kopytin_a_i__art_terapiya_novye_gorizonty.pdf) (дата обращения: 20.04.20)

<sup>2</sup>Осипова А. А. Общая психокоррекция: учебн. пос. для студ. вузов/ - М.: ТЦ Сфера, 2004

- Выражение различных чувств и эмоций;
- Повышение адаптивности и гибкости в условиях меняющегося мира;
- Поиск форм взаимодействия с окружающим миром индивида.

В настоящее время выделяют следующие виды арт-терапии, наиболее часто используемые в работе с детьми с ограниченными возможностями здоровья:

✓ Танцевальная терапия. В ходе занятия танцами у ребенка с ОВЗ развивается чувство ритма, ориентировка в пространстве; танцы учат таких детей соотносить свои движения с темпом, ритмом музыки, нормализуют мышечный тонус, что в свою очередь ведет к формированию и развитию общей (крупной) моторики.

✓ Песочная терапия. Данный вид арт-терапии применяется для развития мелкой моторики. В процессе песочной терапии ребенок с ОВЗ может пропускать песок сквозь пальцы, закапывать и откапывать мелкие игрушки именно руками; на песке можно рисовать пальчиками, ребром ладони и всей ладонью.

✓ Вместо песка часто используются и другие сыпучие предметы – мелкие камушки, различные крупы. Крупотерапию, как нетрадиционный вид работы с разными видами крупы, также выделяют в отдельный вид арт-терапии.<sup>1</sup>

Крупотерапия корректирует мелкую моторику пальцев рук, что в свою очередь стимулирует психическое развитие ребенка с ОВЗ, улучшает его общее развитие. Данный прием не только оказывает положительное влияние на мышцы пальцев, но также, работая с различными крупами, дети с нарушениями развития (физического, психического) концентрируют свое внимание на пальцах и кистях рук, в результате чего дети становятся более внимательными и сосредоточенными.

✓ Музыкотерапия. Данный вид арт-терапии рекомендуют использовать для развития памяти у детей с ОВЗ. Именно пение является приятным способ развития памяти у детей. Основным средством овладения языком и развития речевой деятельности в ходе занятий музыкотерапией является повтор. Пение, с одной стороны, может быть простым развлечением, но, с другой стороны, через повторение песен, дети заучивают слова, так как произносят их снова и снова.

Существует множество разных видов песен, которые рекомендуют использовать на занятиях с детьми с ограниченными возможностями здоровья, это и песни-считалочки, песни-сказки, песни, сопровождающиеся движениями и т.д. И в результате многократного

---

<sup>1</sup>Мурзина О. П., Вербина Г. Г. Методы развития мелкой моторики детей с ограниченными возможностями здоровья // Вестник Кемеровского государственного университета. 2016. № 2. С. 126 – 130. URL: <https://vestnik.kemsu.ru/jour/article/viewFile/1937/1911> (дата обращения: 27.04.2020)

повторения слов песен такие дети смогут иметь в своем запасе изученные песни, которые они знают от начала и до конца.

Для успешной социализации таких детей, приобретения определенных бытовых навыков, коммуникации и выстраивания межличностных отношений, также используют различные виды арт-терапии. Посредством искусства дети с ОВЗ, не только имеют возможность выразить себя, но и больше узнать о других, об окружающем их мире в целом. Для этого, в основном, применяются следующие виды арт-терапии:

1. Игротерапия – технология, которая способствует выстраиванию межличностных отношений детей с ОВЗ.

Для детей, игра – важный процесс, с которого начинается познание окружающего мира и всех социальных отношений между людьми. В ходе игры ребенок с особенностями развития также переживает весь спектр эмоций и чувств, которые затем переносятся на реальные жизненные ситуации.

В процессе работы с детьми с ОВЗ средствами игротерапии могут выступать:

- Разнообразное детское творчество;
- Театр кукол;
- Досуговые игры;
- Спортивные игры, игры-танцы и т.д.

2. Драматерапия. Основой драматерапии является театрализация. Ребенок с ОВЗ может исполнять роль самостоятельно или при помощи различных игрушек. Занятия с применением театрализации, через проигрывание определенных событий, ситуаций развивает способность правильно реагировать на возникновение этих ситуаций в реальной жизни, развивает способность общаться и т.д.

3. Садовая терапия. С одной стороны, данный метод работы является старейшим видом активной терапии, с другой стороны, новой нетрадиционной методикой в процессе реабилитации детей с ОВЗ.

Садовая терапия – это осознанное использование природных материалов в программах реабилитации.<sup>1</sup>

Применение садовой-терапии в процессе работы с детьми с ограниченными возможностями здоровья позволяет укрепить здоровье таких детей, через применение физической нагрузки (в разумных пределах) и закаливание на свежем воздухе. Кроме

---

<sup>1</sup>Сизых С.В., Кузеванов В.Я. Садовая терапия. // Биология в школе, №5, 2009. –Иркутск. 47-50 стр.  
URL: [http://bogard.isu.ru/articles/2009\\_hort\\_therapy/Horticultural\\_therapy\\_Biology\\_in\\_School.pdf](http://bogard.isu.ru/articles/2009_hort_therapy/Horticultural_therapy_Biology_in_School.pdf) (дата обращения: 05.05.2020)

того, в ходе данной терапии у таких детей устанавливается эмоциональный баланс, формируются или запускаются механизмы звуко-, арома- и цветотерапии и т.д.

А также данный вид арт-терапии способствует расширению кругозора, развитию памяти, мелкой и крупной моторики, снижению уровня тревожности и правильному построению межличностных отношений детей с ОВЗ.

Таким образом, исходя из всего вышеперечисленного, можно сказать, что арт-терапия задействует слуховые, зрительные, тактильные анализаторы, а это, в свою очередь, благоприятно сказывается на физическом и психическом самочувствии ребенка. Арт-терапия оказывает успокаивающее, расслабляющее, укрепляющее, стимулирующее воздействие на состояние ребенка с ОВЗ. Из этого можно сделать вывод, что арт-терапия носит комплексный характер воздействия на такого ребенка.

Нетрадиционные формы работы доставляют детям с особенностями развития множество положительных эмоций. Главным объектом арт-терапии выступает не результат (творческий продукт), а сам ребенок, как личность, что является особенно важным при работе с детьми с ограниченными возможностями здоровья. Это помогает им проявить свои личностные особенности и ощутить собственную значимость.

## 2.2 Материалы и методы исследования

Для того, чтобы выявить особенности детско-родительских взаимоотношений в семье, воспитывающей ребенка с ОВЗ, а в дальнейшем разработать программу коррекционной работы, способствующей гармонизации этих отношений, необходимо было провести эмпирическое исследование. В исследовании участвовало 7 семей, воспитывающих дошкольника с ограниченными возможностями здоровья. Изначально планировалось проведение исследования на базе ОГКУ «Центр социальной помощи семье и детям «Огонёк» г. Томска», предполагалась непосредственная работа с семьями, но в силу определенной ситуации, сложившейся в стране, работа проводилась в дистанционном формате. Для этого был создан пилотажный арт-терапевтический проект, который получил название «Искусство для жизни». Все материалы для родителей высылались через социальные сети, такие как «ВКонтакте», почта «Mail.ru». Для дополнительного разъяснения некоторых упражнений, при необходимости, были организованы виде- и аудиозвонки через Skype и WhatsApp.

Для изучения детско-родительских взаимоотношений были подобраны психодиагностические тесты: тест-опросник родительского отношения А.Я. Варги и В.В. Столина и шкала степени отверженности ребенка в семье А.Г. Лидерса.

Опросник Варги А.Я. и Столина В.В. представляет собой методику для диагностики родительского отношения у родителей (матерей, отцов, опекунов и т.д.).

Родительское отношение можно интерпретировать как систему разнообразных чувств и поступков взрослого (родителя) по отношению к ребенку. С точки зрения психологии, родительское отношение – это педагогическая социальная установка по отношению к ребенку, включающая в себя поведенческий и эмоциональный компоненты. Данные компоненты в той или иной степени можно оценить с помощью теста-опросника родительского отношения.

Тест опросник содержит 61 вопрос, на которые испытуемые должны были ответить своим согласием или несогласием. За каждый ответ типа «Нет» испытуемый получает ноль баллов, а за каждый ответ «Да» - 1 балл.

Результаты опросника выражаются в пяти шкалах:

- 1) «Принятие-отвержение». Высокими баллами по этой шкале считается диапазон от 24 до 33. Высокие баллы по данной шкале говорят о том, что у родителей имеется выраженное положительное отношение к своему ребенку. Взрослые (родители) принимают ребенка таким, какой он есть, признают его индивидуальность, разделяют его интересы, проводят с ним достаточно времени, поддерживают ребенка и т.д.

Низкими баллами по этой шкале считается диапазон от 0 до 8. При выявлении таких баллов можно говорить о том, что родители испытывают по отношению к своему ребенку в основном отрицательные чувства, такие как злость, агрессия, раздражение, а в некоторых случаях и ненависть. Такие родители низко оценивают способности своего ребенка, не верят, что у ребенка есть будущее.

2) «Кооперация». Высокими баллами по данной шкале считаются 6-7 баллов. Такие показатели говорят о том, что родитель искренне интересуется тем, чем увлекается их ребенок, что любит; высоко оценивают его особенности, стараются быть с ребенком на равных, поддерживать его инициативность, самостоятельность.

А родители, показавшие низкие баллы по данной шкале (1-2 балла) ведут себя противоположным образом.

3) «Симбиоз». Высокие баллы по этой шкале (6-7 баллов) являются признаком того, что родители стараются быть достаточно ближе к своему ребенку, т.е. стараются не устанавливать психологическую дистанцию; удовлетворяют все его потребности и ограждают от различных неприятностей.

А низкие баллы по шкале «Симбиоз» говорят о том, что родители наоборот устанавливают психологическую дистанцию с ребенком, практически не заботятся о нем.

4) «Авторитарная гиперсоциализация». Низкими баллами по данной шкале считаются 1-2 балла, которые говорят об отсутствии контроля над ребенком, что не является положительным показателем по отношению к воспитанию и обучению.

А высокие баллы (6-7 баллов) говорят об обратном, что родитель по отношению к ребенку ведет себя слишком авторитарно, требует от него полного послушания, тем самым, навязывая ему почти всю свою волю.

Наилучшим вариантом по данной шкале принято считать диапазон от 3 до 5 баллов.

5) «Маленький неудачник». Низкие баллы по данной шкале (1-2 балла) – являются признаком того, что родители считают случайными неудачи своего ребенка и верят в него.

А высокие баллы (6-7 баллов) – свидетельствуют о том, что родители считают своего ребенка «маленьким неудачником». Такие родители не разделяют интересы, увлечения, чувства ребенка, считают их несерьезными либо вовсе игнорируют их.

Второй психодиагностический тест, который был использован в ходе реализации исследования – методика «Шкала степени отверженности ребенка в семье» А.Г. Лидерса. Данная методика была проведена с целью сравнительной диагностики родительских ожиданий. Она позволила выявить степень совпадения неблагоприятных и

благожелательных черт, имеющихся, по мнению родителей, у ребенка с ОВЗ, с их представлениями об «идеальном ребенке».

Тест состоит из 97 положительных и отрицательных черт характера.

Обработка результатов по данному тесту происходит следующим образом:

1) Необходимо вычислить процент совпавших черт характера и особенностей ребенка. Для этого необходимо составить следующую пропорцию где общее количество черт характера и особенностей ребенка со знаком «+» в первой графе – это 100%, а за X – общее количество особенностей ребенка со знаком «+», совпавших в двух графах.

Интерпретация результатов по степени совпадения черт:

Чем выше процент совпавших особенностей характера ребенка, тем менее отвержен ребенок своими родителями. Так, когда этот процент находится в диапазоне от 0 до 20, то ребенок практически отвержен взрослыми, и ситуация в такой семье считается для ребенка очень неблагоприятной.

Когда процент варьируется от 21 до 40%, то ситуацию в семье для ребенка можно охарактеризовать как неблагоприятную, и ребенок в такой семье чувствует себя отвергнутым.

При проценте совпавших черт от 41 до 70, ситуация в семье считается среднеблагоприятной. В такой семье ребенок периодически становится раздражителем для своих родителей.

Когда этот процент варьируется от 71 до 100, то ребенок в семье чувствует себя любимым и нужным, а ситуацию в семье для ребенка можно охарактеризовать как благоприятную.

Данные психодиагностические методики были выбраны, так как являются надежными средствами выявления уязвимых моментов в детско-родительских взаимоотношениях, а их сопоставление помогает получить полное представление о внутрисемейных взаимоотношениях.

### **2.3 Содержание работы в коррекции детско-родительских отношений в семьях воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья.**

В ходе исследования по изучению детско-родительских взаимоотношений в семье, воспитывающей дошкольника с ограниченными возможностями здоровья и способов их гармонизации, в качестве коррекционной работы был использован такой метод, как арт-терапия.

Для коррекционной работы можно использовать все виды арт-терапии, но для данного исследования мною были выбраны лишь некоторые ее виды, в различных их вариациях:

1. Изотерапия. Взрослому и ребенку, практически на каждом занятии предлагалось что-нибудь сотворить на заданную мной тему или же нарисовать что-то на свое усмотрение, например, даже обычные кляксы, лишь бы это было сделано совместно с ребенком. В ходе исследования были применены следующие техники изотерапии:

А) Стандартные техники рисования:

- Рисование красками;
- Цветными карандашами и т.д.

Б) Нестандартные техники рисования:

- Рисование ватными палочками;
- Рисование ладошками;
- Рисование вилкой и т.п.

2. Сказкатерапия. Данный вид арт-терапии использовался не совсем в стандартной форме, а именно в форме «сказки-массажа» (прочтение сказки параллельно сопровождается массажем). Сказки были взяты из предыдущего исследования, проводимого в ОГКУ «ЦСПСид «Огонёк» г. Томска». (Материалы исследования 2019 г. «Арт-терапия детей с синдромом Дауна»)

3. Музыкаотерапия. Музыка присутствовала на каждом занятии, реализующимся в ходе исследования по гармонизации детско-родительских взаимоотношений в семье, воспитывающей ребенка с ОВЗ. В ходе занятия музыка использовалась в основном, как фоновое сопровождение. При выполнении ребенком и родителем какого-либо задания (совместное рисование, игра с песком или крупой, и т.д.) рекомендовалось включать «на фоне» различную успокаивающую, релаксирующую музыку.

4. Песочная терапия, крупотерапия. Упражнения с песком либо крупой чаще всего использовались в конце занятия для расслабления, успокоения. Но, данный вид терапии, иногда был включен, и в начале, и в середине занятия.

Тем, у кого не было возможности приобрести кинетический песок, предлагалось использовать, для выполнения упражнений, различные крупы.

5. Танцевальная терапия. Родителям были предоставлены уже готовые музыкальные видеоматериалы, например, различные «Фиксипелки», материалы с детского развивающего YouTubeКанала - «Чударики», «КУКУТИКИ» и т.д.

А для разгрузки и снятия напряжения взрослому (родителю) и ребенку иногда предлагалось просто свободно подвигаться под музыку.

6. Игротерапия. Данный вид арт-терапии являлся дополнительным приемом, который всегда присутствовал на любом занятии с ребенком с ОВЗ. В таких заданиях, как:

1. Игра «Ладушки», танцевальное движение «фонарики» и другие аналогичные игры;

2. Рисование пальчиковыми красками;

3. Лепка из пластилина (сначала – мягкого, затем – всё тверже) и т.д.

7. Садовая терапия. На занятиях, в рамках которых применялась садовая терапия родители становились наставниками для детей, помогая им овладеть практическими навыками ухода за растениями. Взрослые (родители) вместе со своими детьми подготавливали различные типы почвенных субстратов, сеяли семена цветочных, овощных и т.д. культур.

В рамках упражнений по садовой терапии родитель с ребенком также готовили различные блюда, выстраивая в процессе готовки коммуникацию.

## 2.4 Итоги коррекционной работы

Исходя из поставленной темы, цели и задач исследования, мною была составлена определенная коррекционная работа, направленная на гармонизацию детско-родительских взаимоотношений в семьях, воспитывающих ребенка с особенностями развития, средствами арт-терапии.

Данное экспериментальное исследование проводилось в 3 этапа:

1. «Констатирующий этап». На данном этапе исследования были проведены психодиагностические тесты А.Я. Варга, В.В. Столина для изучения состояния детско-родительских взаимоотношений и «Шкала степени отверженности ребенка в семье» А.Г. Лидерса, которая позволила выявить степень совпадения неблагоприятных и благожелательных черт, имеющихся, по мнению родителей, у их ребенка. Данные психодиагностические тесты проводились до и после применения и реализации арт-терапевтической работы, для того чтобы адекватно описать влияние арт-терапии на состояние детско-родительских взаимоотношений в семье, воспитывающей ребенка с ОВЗ.

2. Второй этап моего исследования получил название «Формирующий». Мною были составлены и проведены ряд лекций-бесед с родителями и совместных занятий родителей с ребенком, в ходе которых были применены различные виды арт-терапии (музыкальная терапия, изо-терапия, крупотерапия и т.д.).

Необходимость данной арт-терапевтической коррекционной работы, заключалась в том, что дети с ограниченными возможностями здоровья находились непосредственно вместе с родителями в благоприятной и непринужденной для них обстановке, а именно в комфортных домашних условиях, что способствовало их эмоциональному контакту.

Главной целью моего исследования было апробировать метод арт-терапии в семьях, воспитывающих дошкольника с ОВЗ, и доказать, что при правильном ее использовании и совместной деятельности ребенка и его родителя, состояние детско-родительских взаимоотношений в семье улучшится.

В ходе формирующего этапа исследования был осуществлён большой объем работы с семьями для гармонизации детско-родительских взаимоотношений. Моя работа, на данном этапе исследования проходила следующим образом:

С самого начала исследования я постаралась доступно объяснить и, по мере необходимости, наглядно продемонстрировать применение арт-терапии родителям, при помощи разработанных лекций-бесед (Приложение Е), консультаций и т.д.

В основу консультаций, бесед для родителей, что было следующим этапом после проведения психодиагностических тестов, входило две основные лекции-беседы:

1) Что вообще такое арт-терапия и для чего она нужна. В ходе данной беседы родители также узнали о различных видах арт-терапии. Были даны основные правила применения данного метода, соблюдая которые применение арт-терапии будет эффективнее.

2) В ходе второй беседы-лекции родителям объясняли, как тот или иной вид арт-терапии применяется в ходе коррекционной, реабилитационной работы.

Несмотря на то, что данные беседы были проведены, родители, по мере необходимости, консультировались в ходе всего исследования.

В промежутке между занятиями, по мере возможности, родителям были предложены для изучения различные материалы, мастер классы и т.п. по применению арт-терапии в занятии с ребенком с ОВЗ.

В силу сложившейся ситуации в стране и в мире, исследование проходило в дистанционном формате. На протяжении 2 месяцев семьи, воспитывающие дошкольника с ОВЗ, получали от меня план занятия с подробной инструкцией к каждому заданию. (Приложение Ж)

Занятия проводились 2 раза в неделю. Длительность одного занятия 30-40 минут. Всего в ходе исследования удалось провести 10-15 занятий.

Совместные (родитель-ребенок) коррекционные занятия имели общую структуру, которая включала следующие элементы:

- ✓ Ритуал приветствия;
- ✓ Разминка: «настрой/разогрев». Запуск визуальных, аудиальных, кинетических ощущений при помощи сочетания традиционных упражнений и упражнений с элементами арт-терапии;
- ✓ Основная часть: арт-терапевтические упражнения, направленные на решение задач занятия; активизация вербальной или невербальной коммуникации;
- ✓ Заключительный этап: рефлексивный анализ, ритуал прощания.

Некоторые занятия, в рамках исследования, носили определенную тематику, например, тема «Я – это я!», «Времена года» и т.п.

При возникновении трудностей в процессе занятия, родители старались фиксировать их, для дальнейшей корректировки заданий.

3. В конце исследования, с целью выявления эффективности совместно-проведенных (родитель-ребенок) арт-терапевтических занятий, а именно какие изменения произошли в детско-родительских взаимоотношениях в той или иной семье, удалось ли

достичь гармонизации отношений между родителем и ребенком, был проведен «Контрольный этап исследования».

Контрольное исследование проходило с использованием тех же методов, что и на первом (констатирующем) этапе. То есть после проделанной коррекционной работы вновь был проведен опросник А.Я. Варга, В.В. Столина, для того, чтобы сделать вывод о том, насколько арт-терапевтические упражнения являются эффективным средством взаимодействия ребенка и его родителей.

Анализируя полученные данные на контрольном этапе исследования был выявлен положительный результат в сближении взрослого (родителя) и его ребенка, что и было целью моего исследования. (Приложение 3, рисунок 1-7)

Для того, чтобы наглядно показать улучшение взаимоотношений между ребенком и родителем в семье, результаты контрольного этапа исследования представлены на рисунке 3.

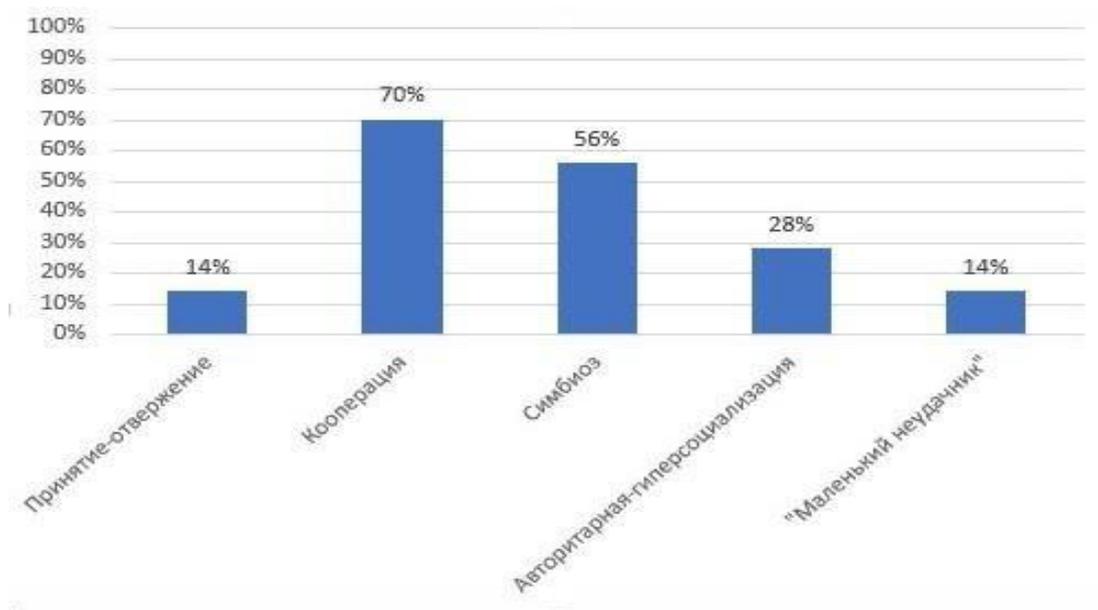


Рисунок 3 – Распределение показателей уровня эмоционального благополучия в семьях, воспитывающих ребенка с ОВЗ, после применения арт-терапии.

По результатам исследования, изображенном на рисунке 3 видно, что после применения арт-терапии для коррекции детско-родительских взаимоотношений в семье, воспитывающей ребенка с ОВЗ, преобладающим типом родительского отношения к ребенку является «кооперация» - 70% (5 из 7 опрошенных). Данный тип взаимоотношений в семье является социально-желаемым, так как такие родители разделяют интересы своего ребенка, стараются ему помочь; стараются быть со своим ребенком на равных и т.д.; по шкале «симбиоз» - 56% (3 человека из 7 опрошенных); шкала «авторитарная гиперсоциализация» - 28% (2 опрошенных из 7); наименьшие показатели были выявлены

по двум шкалам – «маленький неудачник» и «принятие отвержение» - 14% (по 1 человеку из 7 опрошенных).

Таким образом, по результатам контрольного исследования, можно сказать, что произошли существенные изменения и улучшение детско-родительских взаимоотношений в семьях, воспитывающих ребенка с ограниченными возможностями здоровья. (рисунок 4) Так преобладающим типом взаимоотношений в семьях, участвующих в пилотажном арт-терапевтическом проекте, по гармонизации детско-родительских взаимоотношений, стал такой тип, как «Кооперация», показатель по данному типу увеличился на 24% (с 56% на констатирующем этапе до 70% на контрольном). Данные изменения свидетельствуют о том, что родители стали больше интересоваться тем, чем увлекается их ребенок, что любит; стали принимать и адекватно оценивать его особенности.

О том, что родители все также стараются быть достаточно ближе к своему ребенку, т.е. стараются не устанавливать психологическую дистанцию; удовлетворять все его потребности свидетельствуют показатели по шкале «Симбиоз», 56% как на констатирующем, так и на контрольном этапах исследования.

По таким шкалам как «Принятие-отвержение», «Авторитарная гиперсоциализация» и «Маленький неудачник» показатели уменьшились: с 42% до 14% по шкале «Принятие отвержение», по шкале «Авторитарная гиперсоциализация» показатель уменьшился на 28% (с 56% до 28% опрошенных), а по шкале «Маленький неудачник» показатель по которому на констатирующем этапе составил 28%, на контрольном этапе исследования снизился до 14%. Данные результаты по перечисленным шкалам свидетельствуют о том, что родители, участвующие в эксперименте, стали больше принимать своего ребенка таким, какой он есть, признавать его индивидуальность, поддерживать своего ребенка, верить в него и его будущее.

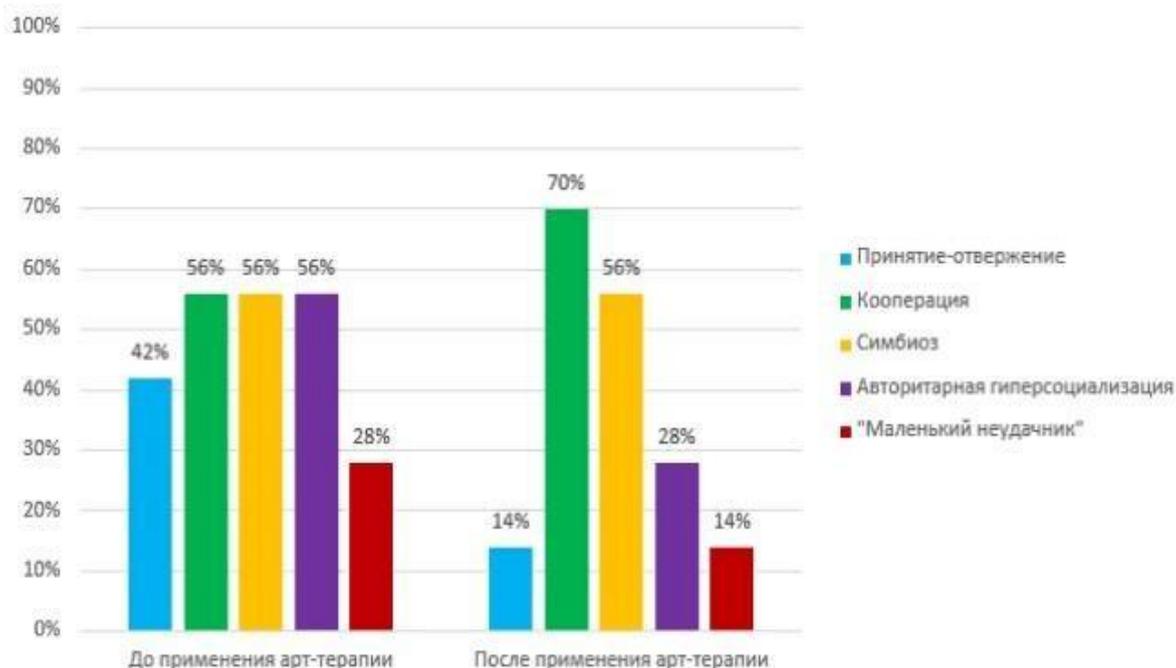


Рисунок 4 – Динамика родительского отношения к детям до и после арт-терапии

Также, в рамках контрольного этапа исследования был проведен опрос родителей для выяснения их мнения по поводу проделанной работы. (Приложение И)

По результатам данного опроса (приложение К) было выявлено, что о методе арт-терапии до участия в проекте знали 42,9% опрошенных (3 человека), о данном методе они узнали из сети Интернет. Впервые познакомились с понятием «арт-терапия» – 57,1%.

Среди опрошенных, знакомых с методом арт-терапии до проекта «Искусство для жизни», лишь один человек из трех (33,3%) использовал свои знания на практике.

На вопрос «Как, за время проведения проекта, на Ваш взгляд арт-терапия повлияла на Вашего ребенка?» 71,4% (5 человек) опрошенных ответили – «положительно», и лишь 28,6% (2 человека) – «нейтрально (никаких изменений не произошло)». Данные показатели говорят о том, что большинство родителей стали замечать у своего ребенка положительные сдвиги в его развитии, его старания и достижения.

На вопрос, какие именно изменения положительного характера проявлялись ярче всего, опрошенные отвечали:

- 1) «Ребенок стал более открытым» - 5 опрошенных;
- 2) «Это помогло ему в адаптации среди «здоровых» людей» – 3-е опрошенных;
- 3) «Научился новому виду деятельности» - 5 опрошенных;

А также были выявлены такие ответы, как «Положительные/хорошие эмоции» (2 человека), «Развились бытовые навыки» (1 человек), «Позволяло расслабиться как

ребенку, так и мне» (1 человек), «Развитие творческих способностей» (1 человек), «Сократились приступы агрессии, раздражительности» (1 человек).

Все родители (100% опрошенных) считают, что их ребенок получает удовольствие от занятий, проводимых в рамках проекта.

На вопрос «Хотели ли Вы продолжить участие в проекте «Искусство для жизни»?» 28,6% респондентов затрудняются ответить, а 71,4% - продолжили бы участие в данном арт-терапевтическом проекте. Данные показатели говорят об актуальности и востребованности такого вида помощи семьям, воспитывающих ребенка с особенностями развития.

Таким образом, анализируя результаты контрольного исследования можно сказать, что разработанная коррекционная работа с применением арт-терапии, направленная на гармонизацию детско-родительских взаимоотношений в семьях, воспитывающих ребенка с ОВЗ, показала свою эффективность. Проведённая коррекционная работа позволила сформировать у родителей знания об особенностях их ребенка, работы с ним, помогла снять напряжение в отношениях между взрослым (родитель) и ребенком и т.д.

Проведенная арт-терапевтическая работа позволяет родителям лучше понимать своих детей, не упускать некоторые моменты их жизни, их стараний и достижений, иногда пусть и незначительных.

## Заключение

Изучив и проанализировав психолого-педагогическую литературу, опираясь, на работы таких авторов как А.Я. Варга, Р.В. Овчарова, В.В. Столин и др., в рамках своей работы я рассмотрела такие понятия как «детско-родительские отношения», «гармонизация детско-родительских взаимоотношений», «индивид с ограниченными возможностями здоровья», «социально-психологическая работа», «арт-терапевтический метод».

А.Я. Варга и В.В. Столин определяют родительское отношение как систему разнообразных чувств по отношению к ребёнку, поведенческих стереотипов, практикуемых в общении с ним, особенностей восприятия и понимания характера и личности ребёнка, его поступков.<sup>1</sup> Данные авторы выделяют такие типы родительского отношения как: «Принятие-отвержение», «Кооперация», «Симбиоз», «Авторитарная гиперсоциализация», «Маленький неудачник».

Все виды и стили семейного воспитания, которые я рассмотрела в своей работе, по Р.В. Овчаровой можно разделить на 2 типа:

- ✓ Эффективный (оптимальный) тип родительского отношения, который способствует гармонизации детско-родительских отношений;
- ✓ Неэффективный (нарушенный) тип родительского отношения.

Для семьи, воспитывающей ребенка с особенностями в развитии, характерны те или иные нарушения детско-родительских взаимоотношений, поэтому существует необходимость в их изучении, поиске способов для развития и гармонизации взаимоотношений в такой семье.

Согласно данным последней статистики, наблюдается рост семей, воспитывающих ребенка с ОВЗ, а значит, для работы с такими семьями используются различные инновационные методы и приемы, которые должны помогать родителям находить правильные и интересные подходы к ребенку.<sup>2</sup> И одним из таких методов, как для самих детей, так и для родителей, является арт-терапия.

Главной целью моего исследования было апробировать метод арт-терапии в семьях, воспитывающих дошкольника с ОВЗ, и доказать, что при правильном ее

---

<sup>1</sup>Варга А.Я. Структура и типы родительского отношения // МГУ, М., 1986.

<sup>2</sup>Статистика Федеральной службы государственной статистики по числу детей с инвалидностью в возрасте до 18 лет в России. URL: <https://www.gks.ru/folder/13964> (дата обращения: 05.06.2020)

использовании и совместной деятельности ребенка и его родителя, состояние детско-родительских взаимоотношений в семье улучшится.

Для изучения детско-родительских отношений в семье дошкольников, были апробированы 2 методики: с целью сравнительной диагностики родительских ожиданий была использована методика «Шкала степени отверженности ребенка в семье» А.Г. Лидерса, а также использовался «Тест-опросник родительского отношения А.Я. Варга, В.В. Столин для определения преобладающего типа родительского отношения к ребенку».

По результатам исследования, проведенного после применения коррекционной программы по гармонизации детско-родительских взаимоотношений в семьях, воспитывающих ребенка с ограниченными возможностями здоровья, отмечались положительные изменения в отношениях, преобладание такого типа воспитания, как «Кооперация», который является наиболее социально-желаемым типом.

Родители, участвующие в пилотажном арт-терапевтическом проекте «Искусство для жизни», по его окончанию, стали больше интересоваться тем, чем увлекается их ребенок, стали принимать и адекватно оценивать его особенности и возможности, поддерживать своего ребенка, верить в него и его будущее.

В рамках контрольного этапа исследования был также проведен опрос родителей, направленный на оценку предложенной коррекционной программы. По результатам данного опроса выяснилось, что большинство родителей положительно оценивают влияние арт-терапии на ребенка и считают, что их ребенок получает удовольствие от занятий, проводимых в рамках проекта. В свою очередь это также говорит о том, что большинство родителей стали замечать у своего ребенка положительные сдвиги в его развитии, его старания и достижения.

Результат опроса родителей показал, что большинство из опрошенных продолжили бы участие в данном арт-терапевтическом проекте. Данные показатели говорят о актуальности оказания такого вида помощи семьям, воспитывающих ребенка с особенностями развития.

Анализ результатов контрольного исследования помог убедиться в том, что произошли существенные изменения в улучшении детско-родительских взаимоотношений в семьях, воспитывающих ребенка с ограниченными возможностями здоровья. Это свидетельствует о том, что разработанная система совместных (родитель-ребенок) коррекционных арт-терапевтических занятий была эффективна.

Таким образом, можно сделать вывод, что гипотеза исследования полностью подтверждается: в результате участия родителей и их детей в разработанной коррекционной программе с применением арт-терапии, показал высокий уровень

гармонизации детско-родительских взаимоотношений, что говорит об успешности проведенной мной работы.

### Список использованной литературы

1. Статистика Федеральной службы государственной статистики по числу детей с инвалидностью в возрасте до 18 лет в России. – Электрон.данные. – URL: <https://www.gks.ru/folder/13964> (дата обращения: 05.06.2020)
2. Алексеева Л.С., Плотник М.М., Спиваковская А.С., Ширинский В.И. Влияние внутрисемейных отношений на формирование личности ребенка. – Вып.1. – М., 1995.
3. Багдасарьян И.С. Межличностные отношения в семье, имеющей умственно отсталого ребенка: дис... канд. психол. наук. Красноярск, 2000.175 с.
4. Бардышевская М.К., Бардышевский Н.В., Львова И.А. (и др.). Аутизм: методические рекомендации по психолого-педагогической коррекции: сб.метод.работ. М.: Сигналь, 2001.
5. Божович Л.И. Личность и ее формирование в детском возрасте. - М., 1968.
6. Большой психологический словарь. [Электронный ресурс] / Под ред. Б.Мещерякова, В.Зинченко. – Электрон.данные. – М.: «Прайм - ЕВРОЗНАК», 2003.– URL: <https://www.elkniga.ru/static/booksample/00/19/15/00191530.bin.dir/00191530.pdf> (дата обращения: 02.11.2019)
7. Варга А.Я. Структура и типы родительского отношения: дисс... канд. психол. наук МГУ М., 1986. 209 с.
8. Волкова Е.М. «Трудные дети или трудные родители?» М.: «Профиздат», 1992.
9. Граматкина И.Р. Межличностные отношения в семьях, воспитывающих ребенка с ОВЗ // Вестник Московского гор. пед. ун-та. 2011.№ 2 (16). С. 78–84.
10. Дубровина И.В. Формирование личности в переходный период: от подросткового к юношескому возрасту. - М.: Педагогика, 1987. – Электрон.данные. – URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=25333813> (дата обращения: 02.11.2019)
11. Захаров А.И. Происхождение детских неврозов и психотерапия /. М.: ЭКСМО-Пресс, 2000.
12. Истратова О.Н., Диагностика и коррекция детско-родительских отношений: практикум. Ростов н/Д: Феникс, 2017. 316 с.
13. Карабанова О.А. Психология семейных отношений и основы семейного консультирования: Учебное пособие. - М.: Гардарики, 2004.
14. Керре Н.О. К вопросу об особенностях социального окружения аутичных детей // Молодой ученый. 2009. № 7. С. 238-243.

15. Колодич, Е.Н. Коррекция эмоциональных нарушений у детей и подростков. – Мн.: «Минск», 1999. – 321 с.
16. Котова Е.В. Исследование особенностей детско-родительских отношений: учебное пособие. Красноярск РИО КГПУ, 2003. 176 с.
17. Кутепова Е.Н. К вопросу подготовки специалистов для реализации инклюзивной практики в системе образования // Инклюзивное образование: методология, практика, технологии: материалы Междунар. науч.-практ. конф. 20-22 июня 2011 г. М., 2011.
18. Лесгафт П. Ф. Л 50 Семейное воспитание ребенка и его значение. – М. Педагогика, 1991, 176с.
19. Макаренко А.С. О воспитании. М.: Политиздат, 1988.
20. Мамайчук И.И. Психологическая помощь детям с проблемами в развитии И.И. Мамайчук. СПб.: Речь, 2001. 220 с.
21. Мастюкова Е.М. Семейное воспитание детей с отклонениями в развитии: учебное пособие М.: ВЛАДОС, 2003. 408 с.
22. Материалы исследования 2019 г. «Арт-терапия детей с синдромом Дауна»
23. Mash E., Wolf D. Abnormal child psychology. Wadsworth: Thomson learning, 2004.
24. Никольская О.С. Аутизм: возрастные особенности и психологическая помощь. М.: Теревинф, 2003. 232 с.
25. Ольхина Е.А. Особенности детско-родительских отношений в семьях, воспитывающих детей с нарушениями зрения // Специальное образование. 2006. № 7. С. 34–39.
26. Психология семейных отношений с основами семейного консультирования: учеб. Пособие для студ. высш. учеб. заведений / Е.И. Артамонова, Е.В. Екжанова, Е.В. Зырянова и др.; под ред. Е.Г. Силяевой. - 4-е изд., стер. - М.: Издательский центр «Академия», 2006.
27. Разумова А.В. Стили семейного воспитания и восприятие родителями своих детей // Вестник Московского университета. - 2000. - №1
28. Родители и дети: психология взаимоотношений [Электронный ресурс] / Под ред. Е.А. Савиной и Е.О. Смирновой. – Электрон.данные. - М.: «Когито-Центр», 2003. – URL: <https://stomfaq.ru/kollektiv-avtorovroditeli-i-deti-psihiologiya/index2.pdf> (дата обращения: 03.11.2019)
29. Рудестам К. Групповая психотерапия. – Электрон.данные. – СПб.: Питер, 2000. –

URL: [https://www.koob.ru/rudestam\\_k/grupповaya\\_psihoterapiya\\_rudestam](https://www.koob.ru/rudestam_k/grupповaya_psihoterapiya_rudestam) (дата обращения: 17.11.2019)

30. Скворцова В.О. Социальное воспитание детей с отклонениями в развитии. М., ВЛАДОС – ПРЕСС, 2006. 160 с.
31. Солодянкина О.В. Воспитание ребенка с ОВЗ в семье. М.: АРКТИ, 2007. 80
32. Спиваковская А.С. Обоснование психологической коррекции неадекватных родительских позиций // Семья и формирование личности. 1991.
33. Столин В.В., Соколова Е.Т., Варга А.Я. Психология развития ребенка и взаимоотношений родителей и детей как теоретическая основа консультационной практики // Семья в психологической консультации: Опыт и проблемы психологического консультирования / Под ред. А.А. Бодалева, В.В. Столина. – 1989. - №3.
34. Титаренко В.И. Семья и формирование личности. – М., 1997.
35. Ткачева В.В., Левченко И.Ю. Психологическая помощь семье, воспитывающей ребенка с отклонениями в развитии. М.: Просвещение, 2008.240 с.
36. Фомина Л.К. Исследования детско-родительских отношений в семьях, воспитывающих детей со сложным нарушением развития // Молодой ученый. 2014. № 3. С. 815–816.
37. Хазанова М.А. Конструктивные и деструктивные тенденции в детско-родительских взаимоотношениях [Электронный ресурс] // Мир психологии. - 1996. - № 1(6). – Электрон.данные. – URL: <http://www.publishing-vak.ru/file/archive-psychology-2017-4/13-atakhanov-abdurashitov.pdf> (дата обращения: 03.11.2019)
38. Хухлаева О.В. Классификация нарушений психологического здоровья дошкольников и младших школьников // Психологическая наука и образование. 2013. №5. С. 81-90.
39. Шапарь В.Б. Практическая психология / Психодиагностика отношений между родителями и детьми. 2006
40. Юлдашева О.Н. Семейная социализация детей с ограниченными физическими возможностями: условия и факторы: автореф. дис... канд.социол. наук. Уфа, 2010. 25 с.

## ПРИЛОЖЕНИЕ А

### Программа исследования

Одной из актуальных проблем, которая в настоящее время волнует многих специалистов из различных областей (медицина, психология, педагогика и т.д.) является проблема постоянного увеличения количества детей, которые имеют те или иные (психические, физические) нарушения в развитии. Поэтому в последние годы значительное внимание стало уделяться проблемам детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ).

В научной литературе указывается, что лица с ОВЗ отличаются наличием физических, психических или сенсорных дефектов, которые определенным образом ограничивают человека в повседневной жизнедеятельности, поэтому он не может исполнять те или иные функции и обязанности.

В последние годы заметно повысилось внимание непосредственно к семье, в которой воспитывается ребенок с ОВЗ, и к ее проблемам.

Семья, воспитывающая ребенка с ОВЗ, без сомнений имеет специфические экономические, психологические, социальные и педагогические проблемы. И состояние стресса, в котором пребывают родители в таких семьях, приводит к нарушению отношений между родителем и ребенком, что в свою очередь не позволяет взрослым выбрать адекватные методы для развития и воспитания своего ребенка. Поэтому существует необходимость изучения детско-родительских отношений в семьях, воспитывающих ребенка с различными отклонениями в развитии, для разработки новых или подбора из уже имеющихся средств, методов и т.д., которые помогут в коррекции и гармонизации отношений «ребенок-родитель» в семьях, воспитывающих ребенка с ОВЗ.

В настоящее время, всё большую популярность набирают современные и инновационные методы обучения, которые направлены на работу с детьми с ОВЗ, и которые непосредственно включают семью в коррекционную работу в качестве значимого фактора социализации и адаптации ребенка.

На сегодняшний день, среди специалистов, работающих с такими детьми и их семьями, большой интерес представляют исследования о влиянии такого современного метода обучения, как арт-терапия, которая может повлиять не только на процесс развития ребенка, но и имеет возможности гармонизации детско-родительских отношений в семьях, воспитывающих ребенка с ОВЗ.

**Проблема исследования:** является ли арт-терапия одним из средств коррекции и гармонизации детско-родительских отношений в семьях, воспитывающих ребенка с ОВЗ?

**Объект исследования:** особенности детско-родительских отношений в семьях, воспитывающих дошкольника с ОВЗ.

**Предмет исследования:** арт-терапия как средство, способствующее гармонизации детско-родительских отношений в семьях, воспитывающих дошкольника с ОВЗ.

**Цель данной работы:** установить, может ли арт-терапия использоваться в комплексной реабилитационной работе для гармонизации детско-родительских отношений в семьях, воспитывающих дошкольника с ОВЗ.

Для достижения данной цели были поставлены следующие **задачи:**

4) Изучить особенности детско-родительских отношений в семьях, имеющих ребенка с ОВЗ;

5) Определить содержание коррекционной работы при использовании арт-терапии в семьях, воспитывающих дошкольника с проблемами в развитии;

б) Показать возможности применения методов арт-терапии в коррекции и гармонизации детско-родительских отношений в семьях, имеющих ребенка с ОВЗ.

**Гипотеза:** арт-терапия, используемая в совместной коррекционной деятельности ребенка и взрослого (родителя) приводит к улучшению детско-родительских отношений.

**Методы исследования:** беседа, опрос, психодиагностический метод. Полученные в ходе исследования данные подвергались качественному и количественному анализу.

В группу наблюдаемых были отобраны 7 семей, воспитывающих ребенка с ОВЗ, которые были найдены методом «снежного кома».

### **Интерпретация понятий:**

**Терапия** – это (др.греч. «врачебный уход, лечение») — процесс, целью которого является облегчение, снятие или устранение симптомов и проявлений того или иного заболевания или травмы, патологического состояния или иного нарушения жизнедеятельности, нормализация нарушенных процессов жизнедеятельности и выздоровление, восстановление здоровья.

**Арт-терапия** – это направление в психотерапии, психокоррекции и реабилитации, основанное на занятиях клиентов (пациентов) изобразительным творчеством.

**Социально-психологическая работа** – это работа, целью которой является социальная адаптация, приспособление к жизни и возможная интеграция в общество.

**Реабилитационная работа** – это совокупность мероприятий, которые должны обеспечить человеку с нарушениями в результате болезней или травм определенных

функций восстановление способностей или максимальное приспособление к новым условиям в том обществе, в котором он живет.

**Коррекционная работа** – это система специальных приемов и мероприятий, направленных на преодоление или ослабление недостатков развития личности.

**Диагностика** – процесс распознавания проблемы и обозначения её с использованием принятой терминологии.

**Метод** – это подход (прием, средство) использующийся в ходе реабилитации, коррекции.

**Социализация** – это процесс, при котором индивид усваивает знания, нормы поведения, опыт и нравственные ценности, принятые в обществе.

**Социальная адаптация** – это форма взаимодействия субъектов с социальной средой, активное приспособление личности к ее условиям, требованиям социума.

**Интеграция** – это предоставление условий для получения одинакового для различных категорий людей образования, обеспечение работы с достойной оплатой, проведения досуга и др.

**Лицо с ограниченными возможностями здоровья** – лицо, имеющее особенности физического или умственного развития, которые препятствуют его нормальной жизнедеятельности.

**Умственные отклонения** – это врожденная или приобретенная в раннем возрасте задержка, либо недоразвитие психики общей направленности, но с преобладанием дефекта в интеллектуальной сфере.

**Физические отклонения** – это отклонения, связанные со здоровьем человека и определяющиеся медицинскими показателями.

Таблица А.1 – Операционализация понятий

<b>Теоретический показатель</b>	<b>Эмпирический показатель</b>	<b>Индикаторы</b>
<p><b>Арт-терапевтический метод</b> – метод работы с клиентом (пациентом), который базируется на искусстве, в том числе на творческой, изобразительной и т.д. деятельности.</p>	<p>Формы</p>	<p>Активная</p> <p>Пассивная</p> <p>Индивидуальная</p> <p>Групповая</p>
	<p>Виды</p>	<p>Изо-терапия</p>
		<p>Музыкотерапия</p>
		<p>Библиотерапия</p>
		<p>Танцевальная терапия</p>
		<p>Песочная терапия</p>
	<p>Функции</p>	<p>Гармонизация</p>
		<p>Развивающая</p>
		<p>Коррекционная</p>
		<p>Реабилитационная</p>
	<p>Техники</p>	<p>Рисование</p>
		<p>Аппликация</p>
		<p>Пение</p>
<p><b>Детско-родительские взаимоотношения</b> – система межличностных установок, ожиданий, ориентаций, которые определяются общением и совместной деятельностью членов семейной группы.</p>	<p>Виды</p>	<p>Сотрудничество</p>
		<p>Паритет</p>
		<p>Конфронтация</p>
		<p>Антагонизм</p>
	<p>Стили воспитания</p>	<p>Авторитарный</p>
		<p>Демократический</p>
		<p>Попустительский</p>
	<p>Роль ребенка</p>	<p>«Мамино/папино сокровище»</p>
		<p>«Козёл отпущения»</p>
<p>«Делегат»</p>		

Таблица А.2 – Поэтапный план исследования

Этап исследования	Содержание этапа	Сроки проведения
Подготовительный	Изучение и подбор методик, форм и видов работы с семьей, воспитывающей ребенка с ОВЗ.	Март 2020
Полевой	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Проведение диагностических тестов;</li> <li>2. Проведение бесед-лекций о методе «Арт-терапия»; совместных («родитель-ребенок») занятий;</li> <li>3. Онлайн консультирование родителей (по поводу заданий, структуры занятий и т.д.);</li> </ol>	Март– май 2020
Аналитический	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Контрольное проведение психодиагностического теста и опросника;</li> <li>2. Обработка результатов исследования.</li> </ol>	Май 2020

## ПРИЛОЖЕНИЕ Б

### «Шкала степени отверженности ребенка в семье» А.Г. Лидерса

#### Инструкция

Шкала содержит перечень некоторых черт характера и особенностей ребёнка. Во время знакомства с этим перечнем поставьте знаки (+) перед порядковыми номерами тех черт характера и особенностей ребенка, о которых Вы мечтали, чтобы они были у Вашего ребенка, еще до его рождения (I графа), а также перед порядковыми номерами тех черт характера и особенностей ребенка, которые, по Вашему мнению, имеются у Вашего ребенка в настоящее время (II графа).

Каким я мечтал(а) видеть своего ребенка	Каким я вижу своего ребенка в настоящее время, его качества:
1. Умным	1. Умный
2. Сообразительным	2. Сообразительный
3. Все схватывающим на лету	3. Все схватывает на лету
4. Одаренным	4. Одаренный
5. Талантливым	5. Талантливый
6. Глупым	6. Глупый
7. Тупым	7. Тупой
8. Целеустремленным	8. Целеустремленный
9. Серьезным	9. Серьезный
10. Настойчивым	10. Настойчивый
11. Трудолюбивым	11. Трудолюбивый
12. Деятельным	12. Деятельный
13. Активным	13. Активный
14. Нецелеустремленным	14. Нецелеустремленный
15. Легкомысленным	15. Легкомысленный
16. Ленивым	16. Ленивый
17. Бездеятельным	17. Бездеятельный
18. Сосредоточенным	18. Сосредоточенный
19. Добросовестным	19. Добросовестный
20. Старательным	20. Старательный
21. Скромным	21. Скромный

22. Послушным	22. Послушный
23. Рассеянным	23. Рассеянный
24. Недобросовестным	24. Недобросовестный
25. Нестарательным	25. Нестарательный
26. Заносчивым	26. Заносчивый
27. Непослушным	27. Непослушный
28. Добрым	28. Добрый
29. Отзывчивым	29. Отзывчивый
30. Справедливым	30. Справедливый
31. Мягким	31. Мягкий
32. Чувствительным	32. Чувствительный
33. Злым	33. Злой
34. Неотзывчивым	34. Неотзывчивый
35. Несправедливым	35. Несправедливый
36. Жестоким	36. Жестокий
37. Бесчувственным	37. Бесчувственный
38. Ласковым	38. Ласковый
39. Нежным	39. Нежный
40. Приветливым	40. Приветливый
41. Обаятельным	41. Обаятельный
42. Откровенным	42. Откровенный
43. Общительным	43. Общительный
44. Грубым	44. Грубый
45. Неприветливым	45. Неприветливый
46. Замкнутым	46. Замкнутый
47. Скрытным	47. Скрытный
48. Ранимым	48. Ранимый
49. Обидчивым	49. Обидчивый
50. Бесхитростным	50. Бесхитростный
51. Мнительным	51. Мнительный
52. Грустным	52. Грустный
53. Тревожным	53. Тревожный
54. Хитрым	54. Хитрый
55. Веселым	55. Веселый

56. Жизнерадостным	56. Жизнерадостный
57. Фантазером	57. Фантазер
58. Хвастливым	58. Хвастливый
59. Болтливым	59. Болтливый
60. Застенчивым	60. Застенчивый
61. Молчаливым	61. Молчаливый
62. Честным	62. Честный
63. Решительным	63. Решительный
64. Сильным	64. Сильный
65. Выносливым	65. Выносливый
66. Терпеливым	66. Терпеливый
67. Лживым	67. Лживый
68. Нерешительным	68. Нерешительный
69. Слабым	69. Слабый
70. Невыносливым	70. Невыносливый
71. Нетерпеливым	71. Нетерпеливый
72. Агрессивным	72. Агрессивный
73. Задиристым	73. Задиристый
74. Вспыльчивым	74. Вспыльчивый
75. Вредным	75. Вредный
76. Упрямым	76. Упрямый
77. Капризным	77. Капризный
78. Эгоистичным	78. Эгоистичный
79. Спокойным	79. Спокойный
80. Невредным	80. Невредный
81. Жадным	81. Жадный
82. Трусливым	82. Трусливый
83. Неуклюжим	83. Неуклюжий
84. Неряшливым	84. Неряшливый
85. Медлительным	85. Медлительный
86. Щедрым	86. Щедрый
87. Отважным	87. Отважный
88. Смелым	88. Смелый
89. Ловким	89. Ловкий

90. Опрятным	90. Опрятный
91. Подвижным	91. Подвижный
92. Красивым	92. Красивый
93. Здоровым	93. Здоровый
94. Обычным, как все	94. Обычный, как все
95. Некрасивым	95. Некрасивый
96. Больным	96. Больной
97. Необычным	97. Необычный

## ПРИЛОЖЕНИЕ В

### Результаты по методике «Шкала степени отверженности ребенка в семье»

А.Г. Лидерса

Таблица В.1 – таблица обработки данных

Семья (№ п/п)	Общее количество знаков (+) в I графе	Общее количество знаков (+) в II графе	Общее количество знаков (+), совпавших в двух графах	Степень совпадения черт	Степень нежелательных черт
1	45	39	38	84%	3%
2	42	31	12	29%	29%
3	31	22	4	13%	55%
4	38	22	9	24%	45%
5	42	32	19	45%	19%
6	30	28	7	23%	29%
7	38	33	21	55%	9%

## ПРИЛОЖЕНИЕ Г

### Тест-опросник родительского отношения А.Я. Варга, В.В. Столин.

#### **Инструкция.**

Отвечая на вопросы методики, выразите свое согласие или несогласие с ними с помощью оценок «Да» или «Нет».

#### **Вопросы теста.**

1. Я всегда сочувствую своему ребенку.
2. Я считаю своим долгом знать все, что думает мой ребенок.
3. Я уважаю своего ребенка.
4. Мне кажется, что поведение моего ребенка значительно отклоняется от нормы.
5. Нужно подольше держать ребенка в стороне от реальных жизненных проблем, если они его травмируют.
6. Я испытываю к ребенку чувство расположения.
7. Хорошие родители ограждают ребенка от трудностей жизни.
8. Мой ребенок часто неприятен мне.
9. Я всегда стараюсь помочь своему ребенку.
10. Бывают случаи, когда издевательское отношение к ребенку приносит ему большую пользу.
11. Я испытываю досаду по отношению к своему ребенку.
12. Мой ребенок ничего не добьется в жизни.
13. Мне кажется, что дети потешаются над моим ребенком.
14. Мой ребенок часто совершает такие поступки, которые, кроме презрения, ничего не стоят.
15. Для своего возраста мой ребенок немножко незрелый.
16. Мой ребенок ведет себя плохо специально, чтобы досадить мне.
17. Мой ребенок впитывает в себя все дурное как "губка".
18. Моего ребенка трудно научить хорошим манерам при всем старании.
19. Ребенка следует держать в жестких рамках, тогда из него вырастет порядочный человек.
20. Я люблю, когда друзья моего ребенка приходят к нам в дом.
21. Я принимаю участие в своем ребенке.
22. К моему ребенку "липнет" все дурное.
23. Мой ребенок не добьется успеха в жизни.

24. Когда в компании знакомых говорят о детях, мне немного стыдно, что мой ребенок не такой умный и способный, как мне бы хотелось.
25. Я жалею своего ребенка.
26. Когда я сравниваю своего ребенка со сверстниками, они кажутся мне взрослее и по поведению, и по суждениям.
27. Я с удовольствием провожу с ребенком все свое свободное время.
28. Я часто жалею о том, что мой ребенок растет и взрослеет, и с нежностью вспоминаю его маленьким.
29. Я часто ловлю себя на враждебном отношении к ребенку.
30. Я мечтаю о том, чтобы мой ребенок достиг всего того, что мне не удалось в жизни.
31. Родители должны приспособливаться к ребенку, а не только требовать этого от него.
32. Я стараюсь выполнять все просьбы моего ребенка.
33. При принятии семейных решений следует учитывать мнение ребенка.
34. Я очень интересуюсь жизнью своего ребенка.
35. В конфликте с ребенком я часто могу признать, что он по-своему прав.
36. Дети рано узнают, что родители могут ошибаться.
37. Я всегда считаюсь с ребенком.
38. Я испытываю к ребенку дружеские чувства.
39. Основная причина капризов моего ребенка - эгоизм, упрямство и лень.
40. Невозможно нормально отдохнуть, если проводить отпуск с ребенком.
41. Самое главное, чтобы у ребенка было спокойное и беззаботное детство.
42. Иногда мне кажется, что мой ребенок не способен ни на что хорошее.
43. Я разделяю увлечения своего ребенка.
44. Мой ребенок может вывести из себя кого угодно.
45. Я понимаю огорчения своего ребенка.
46. Мой ребенок часто раздражает меня.
47. Воспитание ребенка - сплошная нервозность.
48. Строгая дисциплина в детстве развивает сильный характер.
49. Я не доверяю своему ребенку.
50. За строгое воспитание дети благодарят потом.
51. Иногда мне кажется, что ненавижу своего ребенка.
52. В моем ребенке больше недостатков, чем достоинств.
53. Я разделяю интересы своего ребенка.
54. Мой ребенок не в состоянии что-либо сделать самостоятельно, а если и сделает, то обязательно не так.

55. Мой ребенок вырастет не приспособленным к жизни.
56. Мой ребенок нравится мне таким, какой он есть.
57. Я тщательно слежу за состоянием здоровья моего ребенка.
58. Нередко я восхищаюсь своим ребенком.
59. Ребенок не должен иметь секретов от родителей.
60. Я не высокого мнения о способностях моего ребенка и не скрываю этого от него.
61. Очень желательно, чтобы ребенок дружил с теми детьми, которые нравятся его родителям.

## ПРИЛОЖЕНИЕ Д

### Результаты по опроснику А.Я. Варга и В.В. Столина «Тест-опросник родительских отношений»

Таблица Д.1 – таблица обработки данных

Семья (№ п/п)	Шкалы (баллы)				
	«Принятие- отвержение»	«Кооперация»	«Симбиоз»	«Авторитарная гиперсоциализация»	«Маленький неудачник»
1	11	7	7	6	1
2	16	5	6	7	6
3	16	4	3	7	6
4	12	6	5	4	2
5	13	7	6	4	3
6	16	5	6	7	3
7	11	7	5	4	2

## ПРИЛОЖЕНИЕ Е

### Беседы-лекции для родителей

#### Беседа на тему: «Арт-терапия для вашего ребенка, для чего она нужна?»

Арт-терапия – это лечение искусством/творчеством. Занятия арт-терапией рекомендуется начинать уже с 3-4х лет.

На сегодняшний день существует множество вариантов применения творчества в целях лечения, а именно развития, коррекции и т.д. вашего ребенка. Какие бывают виды арт-терапии?

- Изотерапия (классическое рисование, нестандартные методы рисования (пальчиками на бумаге/зеркале, рисование нитями и т.п.);
- Игротерапия (игры с любимыми игрушками, ролевые, подвижные игры);
- Музыкалотерапия (прослушивание музыки, пение и т.д.);
- Сказкатерапия (кукольный театр, прослушивание сказок и т.д.);
- Танцевальная терапия;
- Песочная терапия (игры с песком);
- Фототерапия (использование фотосъемок, сбор фотокниг и т.д.)

А также:

- Сказка-массаж;
- Садовая терапия.

Чему способствует арт-терапия:

- a) Развитие творческих способностей вашего ребенка;
- b) Изучению и выражению своих чувств, мыслей и переживаний;
- c) Познанию окружающего мира;
- d) Снятию психоэмоционального напряжения;
- e) Улучшению коммуникативных навыков (навыков общения).

Применять самостоятельно методы арт-терапии несложно. Это можно делать и в повседневной жизни, например, при игре с ребенком, в песочнице, на прогулке, на празднике (например, фототерапия), в дождливую погоду можно заняться рисованием с ребенком и т.д.

Для расслабления, снятия эмоционального и физического напряжения, можно воспользоваться мелодичной классической и современной релаксирующей музыкой, например, наполненной звуками природы (шелест листьев, голос птиц, шум морских волн и т.д.). Дети на подсознательном уровне успокаивается, расслабляется.

Но, нужно помнить:

- Занятия творчеством должны стать для ребенка новым и интересным средством познания окружающего мира;
- Не стремиться навязать ребенку тот или иной творческий процесс, а попытаться увлечь его различными видами деятельности;
- Доброжелательность, поддержка, радостная обстановка – только в этом случаи занятия будут эффективны для развития вашего ребенка

### **Беседа на тему: «Арт-терапия: применение искусства/творчества в ходе коррекционной, реабилитационной работы.»**

Ваш ребенок с особенными возможностями – это ребенок, который, возможно, не соответствует тому образу, который Вы ожидали увидеть. Он, возможно, иначе выглядит, ведет себя по-другому, но ему просто нужно больше внимания, помощи в развитии, чем другим детям.

Ваш ребенок, это совершенно особенный ребенок, со своей радостью и смехом, со своими потребностями в нежности, ласке и любви. Как и всем детям, ему нужны забота, игры и развлечения, друзья. Его можно и нужно научить многому!

Вы можете помочь в развитии способностей и талантов своего ребенка. Самое главное условие – никогда не сдаваться и не останавливаться!

И Вашим самым простым, интересным и творческим помощником в развитии ребенка, в выстраивании с ним хорошей и эффективной коммуникации выступает метод арт-терапии.

Применяя в домашних условиях данный метод, Вы делаете первый шаг для решения различных поставленных задач, учитывая особенности, имеющиеся у Вашего ребенка.

Например, Вы можете самостоятельно, в домашних условиях, использовать такой вид арт-терапии, как сказка-массаж, который позволяет учитывать такую особенность, как, например, слабость мышц; нарушение координации и ощущение собственного тела в пространстве.

Для развития моторных функций своего ребенка, его чувства равновесия и ориентации в пространстве используйте танцевальную терапию. Совершайте вместе с ребенком свободные ритмические движения под музыку, можете продемонстрировать ему собственные движения и т.д.

Используя песочную терапию Вы сможете самостоятельно развивать мелкую моторику (движение кистями и пальцами рук и ног) своего ребенка. Играя с песком

используйте мелкие предметы; рисуйте вместе с ребенком на песке пальцами, ребром ладони и всей ладонью. Вместо песка в домашних условиях можно использовать любую крупу, имеющуюся дома.

Пойте с Вашим ребенком различные детские песни, потешки, песни-считалочки, песни-сказки и т.д., что является одной из форм музыкотерапии. Именно пение позволит Вам развивать память ребенка приятным способом. С одной стороны, пение является простым развлечением, но, с другой стороны, через повторение песен, Ваш ребенок будет заучивать слова, так как произносит их снова и снова.

## ПРИЛОЖЕНИЕ Ж

### Семейные коррекционные арт-терапевтические занятия

#### Занятие 1

#### Тема: «Я – это я!»

**Необходимые материалы:** гуашь, акварель, цветные карандаши, пластмассовые стаканчики, кисточки, клеенка, бумага А3, салфетки для вытирания рук, релаксационная музыка.

#### Ход занятия:

##### 1) «Приветствие»: упражнение «Здравствуй это Я»

Поздоровайтесь с ребенком с помощью мяча, проговаривая: «Привет/здравствуй сынок/доченька. Мое имя\_. Поздоровайся со мной; как твое имя?».

После чего помогите ребенку проговорить его имя (пока у ребенка не получается произнести хотя бы первый слог)

##### 2) **Разминка:** станцуйте совместно с ребенком, для этого перейдите по ссылке

<https://www.youtube.com/watch?v=ZnZSAx0lFHg&t=74s>

##### 3) **Основная часть:**

**А) Рисование на свободную тему.** Вам понадобится ватман (можно взять нелицевую сторону старых обоев, делится на секторы. Предложите ребенку порисовать, и займитесь этим вместе. Не забывайте общаться в процессе рисования. Включите на фоне спокойную музыку (музыку я Вам прикрепил в личных сообщениях)

Придумайте название изображению. Прокомментируйте свою часть ребенка и обязательно часть своего ребенка, что он изобразил. Опять же, постарайтесь выстроить некую беседу.

**Б) Релаксационное упражнение на расслабление мышц рук “Лимон”.** Встаньте со спины к ребенку, возьмите его руки, опустите их вниз и представьте себе, что в правой руке находится лимон, из которого нужно выжать сок. Медленно сжимайте его руку в кулак и тяните потихоньку вниз. Затем бросить “лимон” и раскройте руку ребенку расслабить руку. Во время этого, проговаривайте слова:

Я возьму в ладонь лимон.

Чувствую, что круглый он.

Я его слегка сжимаю –

Сок лимонный выжимаю.

Все в порядке, сок готов.

Я лимон бросаю, руку расслабляю.

Выполнить это же упражнение с левой рукой.

Затем обнимете ребенка, скажите ему, что теперь он лимончик, из которого нужно выжать сок. Слегка сжимайте и затем расслабляйте свои объятия. Повторяя все те же слова.

#### **4) Заключительная часть:**

Дайте своему ребенку что-то, что он любит, в вознаграждение за проделанную работу. Советую провести время за совместным просмотром мультфильма.

## **Занятие 2**

**Необходимые материалы:** краски, альбом для рисования, музыка, различные виды круп (смешать), мяч (шарик). (+ ватные палочки)

### **Ход занятия:**

#### **1) Приветствие:**

Сядьте на пол с ребенком друг на против друга. Возьмите маленький и легкий мячик (шарик). Бросая мяч ребенку, проговорите: «Привет/здравствуй сынок/доченька. Я (ИМЯ) – твоя мама. Поздоровайся со мной; как твое имя?».

Помогите ребенку проговорить его имя (пока у ребенка не получается произнести хотя бы первый слог)

#### **2) Разминка:**

После чего, немного поиграйте с ребенком в мяч, под музыку, которую я Вам скинула в личном сообщении под номером 1. Подбрасывайте мяч своему ребенку. Добивайтесь того, чтобы ребенок вернул (подкинул) вам мяч обратно.

#### **3) Основная часть:**

**Упражнение «Рисуем пальчиками».** Выполняя данное упражнение можете взять ватные палочки, но лучше всего порисовать пальчиками. Рисуйте с ребенком, используя технику «Рука в руке» (возьмите руку своего ребенка в свою руку, помогите ему наносить краску). Если вы захотите использовать ватные палочки для рисования, то наберите краску на палочку и точками украсьте изображение на бумаге. (елочка, ветка рябины и т.п.)

#### **4) Заключительный этап:**

Вознаградите ребенка за проделанную работу игрой с мыльные пузыри. Поиграйте вместе с ним.

### Занятие 3

**Необходимые материалы:** две ложки, клеенка, пластилин (слоенное тесто, глина), релаксационная музыка.

#### Ход занятия:

##### 1) Приветствие:

Возьмите две ложки, и стуча их друг об друга поздоровайтесь с ребенком: «Привет/здравствуй сынок/доченька. Поздоровайся со мной» (Помогите ребенку если у него не получится постучать ложками, и помогите произнести любое слово приветствия).

##### 2) Разминка:

###### Упражнение «Сказка-массаж».

###### Жил-был барабан, жил-был барабан,

Барабанил-барабанил-барабанил барабан (*кулаками несильно барабаном по всему телу*).

Барабанил он везде: по рукам и по спине,

По ногам, по голове, по щекам, на животе,

Барабанил на ушах, на носу, на волосах,

Барабанил, барабанил, барабанил целый день.

Барабану, барабану, барабану чужда лень! (*Барабаном ребенку по указанным частям тела.*)

Наконец наш барабан — набарабанился! (*поглаживаем*)

##### 3) Основная часть:

**А) Лепка из пластилина, слоеного теста, глины.** Для проведения данного упражнения можете использовать любой из перечисленных средств. Лепка проводится на свободную тему. Дайте волю ребенку проявить свои чувства и желанию слепить, то чего хочется ему, можете лишь предложить исполнить общую «картину», в ходе чего, можете направлять ребенка, подсказывать ему. На фоне включите релаксирующую музыку, которую я Вам скинула в личные сообщения под номером 1 и 2.

**Б) Музыкальная игра с движениями:** станцуйте совместно с ребенком, для этого перейдите по ссылке [https://www.youtube.com/watch?v=4CC3BkTAUIY&list=PLA1X7yxKdOc0ndjvFGGbIjZ9EC\\_CnreVcp&index=3](https://www.youtube.com/watch?v=4CC3BkTAUIY&list=PLA1X7yxKdOc0ndjvFGGbIjZ9EC_CnreVcp&index=3)

##### 4) Заключительный этап:

Положите мягкие вещи на пол (например, подушки) и лягте на них вместе с ребенком (можете вместе немного покататься с одного бока на другой). Также включите музыку под номером 3.

## Занятие 4.

**Необходимые материалы:** мяч, ингредиенты для приготовления, выбранного Вами блюда, кухонные приборы и т.п., фартуки, релаксирующая музыка.

### Ход занятия:

#### 1) Приветствие:

Начните занятие с традиционного с ритуала приветствия. Поздоровайтесь с ребенком с помощью мяча, проговаривая: «Привет/здравствуй сынок/доченька. Мое имя – (Имя). Поздоровайся со мной; как твое имя?».

Если у ребенка не получается проговорить имя, помогите ему (пока у ребенка не получится произнести хотя бы первый слог)

2) **Разминка:** станцуйте совместно с ребенком, для этого перейдите по ссылке <https://www.youtube.com/watch?v=ZnZSAx0lFHg&t=74s>

3) **Основная часть:** сегодняшнее занятие предлагается провести с применением садовой терапии.

Устройтесь с ребенком на кухне (можете привлечь к данному занятию и других детей); наденьте фартуки; на фоне можете включить музыку, которую я Вам скинула в личные сообщения. Постарайтесь объяснить своему ребенку, что сегодня вы вместе будете готовить блюдо (печенье, салат, или что-то иное на Ваш выбор). После чего каждый ингредиент, входящий в рецепт приготовления блюда, ребенку дайте попробовать пощупать, понюхать и т.д. И начните приготовление, старайтесь все делать вместе с ребенком. Действия можете выполнять методом «Рука в руке», о котором я Вам рассказывала на лекциях. После приготовления, поблагодарите ребенка, что он помог Вам.

4) **Заключительный этап:** После приготовления, вымойте руки и снимите фартуки. Можете сразу попробовать приготовленное вами блюдо. Либо же, займитесь совместным просмотром любимого мультфильма Вашего ребенка. Но попробовать блюдо, нужно обязательно совместно, чтобы ребенок увидел результат его стараний, что блюдо вкусное и всем понравилось.

## Занятие 5

### «Дом нашей мечты»

**Необходимые материалы:** мячик, пластилин, масса для лепки, клеенка, зубочистки, стеки, журналы, фломастеры, цветная бумага, клей, ножницы; мягкие предметы, например, подушки.

**Ход занятия:**

#### 1) Ритуал приветствия:

Сядьте на пол с ребенком друг напротив друга. Возьмите маленький и легкий мячик (шарик). Бросая мяч ребенку, проговорите: «Привет/здравствуй сынок/доченька. Я (ИМЯ) - твоя мама. Поздоровайся со мной; как твое имя?».

Помогите ребенку проговорить его имя (пока у ребенка не получается произнести хотя бы первый слог)

#### 2) Разминка: упражнение «Чудеса».

Возьмите в руки пластилин и покажите ребенку, что можно с ним делать: предложите согреть пластилин, помять его, слепить предмет, животное и т.д. Помогите ребенку слепить персонажа методом «рука в руке»

#### 3) Основная часть:

##### А) Упражнение «Дом нашей мечты»:

Вылепленные вами персонажи, теперь должны подружиться. Предложите ребенку «подружить» вылепленные персонажи и создать для них домик «Дом мечты». После создания коллажа постарайтесь обыграть «заселение в дом» персонажей (т.е. просто поиграйте в них)

##### Б) Упражнение «Музыкальная минутка»:

Спойте песню, играя с персонажами (музыка прикреплена в личных сообщениях под номером 1)

#### 4) Заключительный этап:

Положите мягкие вещи на пол (например, подушки) и лягте на них вместе с ребенком (можете вместе немного покататься с одного бока на другой). Также включите музыку под номером 2.

## Занятия 6

**Необходимые материалы:** мяч, разные виды круп, пыльные пузыри и т.д.

**Ход занятия:**

**1) Ритуал приветствия:** упражнение «Здравствуй это Я»

Поздоровайтесь с ребенком с помощью мяча, проговаривая: «Привет/здравствуй сынок/доченька. Мое имя \_\_\_\_\_. Поздоровайся со мной; как твое имя?».

После чего помогите ребенку проговорить его имя (пока у ребенка не получается произнести хотя бы первый слог)

**2) Разминка:**

А) После чего, немного поиграйте с ребенком в мяч, под музыку, которую я Вам скинула в личном сообщении под номером 1. Подбрасывайте мяч своему ребенку. Добивайтесь того, чтобы ребенок вернул (подкинул) вам мяч обратно.

**Б) Сказка-массаж: «Жадный паучок».**

Маленький паучок по имени Бурундучок был очень, очень жадным (*всеми пальцами рук перебираем по телу, изображая ползанье паука*). Ползал он везде, всюду совал свой нос, и где бы ни появлялся, что бы он ни видел, всегда твердил: «Мое!!! Мое!!!» (*нежно пощипываем*). Ползет Бурундучок (*перебираем всеми пальцами по телу ребенка*). Видит камень (*кулачок правой руки*) и, сразу подползает к нему, подбирает его под себя и твердит: «Мое!» (*прячем кулачок под спинку*). Наткнется на ракушку (*кулачок левой руки*) — и тоже хватать ее под себя скорее (*прячем второй кулачок под спинку*).

Забрался как-то паучок на горку. Вцепился в нее своими лапками и никому кататься на ней не давал (*сгибаем ребенку ноги в коленях, имитируя горку*): «Моя горка!» — кричит. И качает ее изо всех сил (*качаем и покручиваем коленку ребенка. Можно сразу две коленки сложить в одну «горку»; затем держим ножки согнутыми*).

Но тут, откуда не возьмись, появилась добрая девочка (*или добрый мальчик; называем имя ребенка, которому делаем массаж*) и погладила паука Бурундука, приговаривая: «Паучок Бурундучок, пожалуйста, отпусти горку» (*просим ребенка погладить руку педагога, держащую коленки и изображающую паука*). И паучок встрепенулся, расслабился и отпустил горку. С тех пор паучок и девочка/мальчик стали лучшими друзьями (имя ребенка).

**3) Основная часть:**

Т.к. приобретение кинетического песка, достаточно дорогостоящая вещь. То предлагаю Вам такой способ, как крупотерапия. Я предлагаю вам несколько форм работы, можете выбрать наиболее подходящий для Вас в данное время:

- «Перебор крупы»: перебор, пересыпание круп в ёмкости различных форм и

глубины;

- «Выложи узор»: выложите вместе с ребёнком узор из разных видов круп;
- «Ищем клад»: предложите ребёнку найти различные фигуры, спрятанные в

крупе, насыпанной в глубокой ёмкости и т.д.

Все действия рекомендую проводить под тихую, умиротворяющую мелодию (прикреплена в личных сообщениях под номером 2)

**4) Заключительный этап:** предлагаю Вам, на сегодняшнем занятии, самим решить какое упражнение вы выберете в качестве заключительного (но, обязательно ориентируйтесь на состояние своего ребенка (как от чувствует себя к концу занятия):

- Игра с мыльными пузырями под музыку;
- Поваляйтесь в мягких предметах.

## Занятие 7

**Необходимые материалы:** вещи, имитирующие экипировку космонавта, различные препятствия (пуфики, стулья, подушки и т.д.), ватман, краски, губки, прищепки, блестки или цветные карандаши; заранее подготовленные вырезанные из бумаги/картона круги разных размеров и цветов, клей.

**Ход занятия:**

### 1) Ритуал приветствия:

Возьмите две ложки, и стуча их друг об друга поздоровайтесь с ребенком:

«Привет/здравствуй сынок/доченька. Поздоровайся со мной» (Помогите ребенку если у него не получится постучать ложками, и помогите произнести любое слово приветствия).

**2) Разминка:** исполните совместно с ребенком танец на тему космоса, для этого перейдите по ссылке <https://www.youtube.com/watch?v=ZnZSAx0IFHg&t=74s>

### 3) Основная часть:

А) Предложите ребенку отправиться в **космическое путешествие**.

Придумайте экипировку, которая имитировала бы спец. снаряжение (скафандр, шлем и т.д.). И после обратного отсчета (3,1,1...), скажите ребенку, что вы отправляетесь с ним в космос. Покажите ему картинку космоса (прикрепила вам во вложениях, разные картинки космоса). Включите «космическую музыку» (прикрепила под номером 1). Изобразите с ребенком полет, можете преодолевать препятствия (например, проползать под столом, стулом, переступать что-то и т.д., включите свое воображение) – **при возникновении каким-либо затруднений я данным заданием, вы можете в любой момент обратиться ко мне.**

После «полета», скажите ребенку, что пора возвращаться домой, на Землю.

Произнесите след. слова:

*На носки поднимись,*

*А потом руки вниз.*

*1,2, 3, потянись,*

*Вот летит ракета ввысь!*

*В космос путь был очень длинным*

*Стоп! Выходим из кабины.*

*Мы с полета возвратились*

*И на землю опустились.*

### **Б) Рисование нетрадиционной техникой.**

Совместно с ребенком изобразите тот космос, в котором вы сейчас побывали. Для этого, методом «рука в руке» закрасьте в черный цвет литок бумаги (желательно взять лист побольше), используя губки на прищепках. После чего листок можете посыпать блесками или добавить блики цветными карандашами. Нанеся клей на заранее подготовленные «Планеты и наклейте их на разукрашенный лист бумаги. При необходимости делайте все при помощи метода «рука в руке».

На фоне можете включить музыку космической тематики (скинула во вложениях под номером 2-4).

#### **4) Заключительный этап:**

Зажгите свечу и только по команде предложите вместе задуть ее. Объясните ребенку, что на сегодня вы с ним закончили путешествие, в котором он был храбрым, ловким и т.д. (т.е. похвалите своего ребенка за проделанное)

## **Занятие 8**

**Необходимые материалы:** краски, кисточки, ватман с подготовленным на нем кругом, свечка

### **Ход занятия:**

1) **Ритуал приветствие:** проводим наш постоянный ритуал приветствия «Здравствуйте!»

Предложите сегодня ребенку поздороваться друг с другом, и со своим телом (при необходимости, выполняем некоторые действия при помощи метода «Рука в руке»)

Здравствуйте, ручки! Хлоп-хлоп-хлоп!

Здравствуйте, ножки! Топ-топ-топ!

Здравствуйте, щечки! Плюх-плюх-плюх!

Здравствуйте, зубки! Щелк-щелк-щелк!

Здравствуйте, глазки! Миг-миг-миг!

Здравствуйте, губки! Чмок-чмок-чмок!

Здравствуй, мой носик! Бип-бип-бип!

Здравствуйте, детишки! Раз, два, три.

## **2) Разминка: Сказка-массаж - «Гномы»**

На лесной опушке (*гладим животик*) стояла избушка (*соединяем ручки вверху над головой*) и жили в ней славные маленькие гномы (*поглаживаем ручки и ножки*). У них были колпачки с колокольчиками, которые звенели, когда гномы ходили по лесу — динь-динь-динь, динь-дилень (*массажуем пальчики*). Целый день в лесу то и дело раздавался звон колокольчиков: то оттуда, то отсюда — динь-дилень (*трясем пальчиками*). Гномы искали повсюду разнообразные сокровища (*пощипываем все тело*) и каждый вечер в своих мешочках приносили их домой (*ладонью нажимаем на тело ребенка, как будто тащим по земле мешок, тянем «дорожки» по рукам, ногам, телу сверху вниз*). А вечером гномики встречались, здоровались друг с другом (*перекрестные движения, правой ладонью хлопаем по левой стопе и наоборот*).

### **3) Основная часть:**

#### **А) Рисование солнышка ладошками.**

Скажите ребенку, что сегодня очень хороший солнечный день, поэтому предлагаете ему нарисовать солнышко своими ладошками. (Если на улице будет пасмурно, так же проговорите это, и скажите, что сделаете свое солнышко, которое будет вам светить в этот пасмурный денек) Покажите наглядно свои ладошки, расправьте пальчики, как себе, так и ребенку. Скажите, что ваши пальчики похожи на лучики. Это будут лучики вашего солнышка. Сначала попробуйте сухой кисточкой поводить по ладошке ребенка. Обязательно прокомментируйте, что чувствует ребенок (ему приятно, щекотно и т.д.) Приложите ваши ладошки к листу бумаги, вокруг круга, так чтобы ладошки были как лучики. Теперь намазывайте ладошку краской и снова прикладывайте к листу бумаги. Выполняйте задание методом «Рука в руке». Можете подключить всю семью к этому заданию, чтобы у вас получилось «большое семейное солнышко».

**Б) Станцуйте** совместно с ребенком, для этого перейдите по ссылке <https://www.youtube.com/watch?v=ZnZSAx0IFHg&t=74s>

**4) Заключительный этап:** Зажгите свечу и только по команде предложите вместе задуть ее. Объясните ребенку, что на сегодня вы с ним закончили путешествие, в котором он был храбрым, ловким и т.д. (т.е. похвалите своего ребенка за сделанное)

## Занятие 9

### «У мамы в огороде»

**Необходимые материалы:** мячик (шарик), грунт, все необходимые предметы для посадки (на Ваш взгляд), мыльные пузыри.

#### **Ход занятия:**

##### **1) Ритуал приветствия:**

Сядьте на пол с ребенком друг напротив друга. Возьмите маленький и легкий мячик (шарик). Бросая мяч ребенку, проговорите: «Привет/здравствуй сынок/доченька. Я (ИМЯ) - твоя мама. Поздоровайся со мной; как твое имя?».

Помогите ребенку проговорить его имя (пока у ребенка не получится произнести хотя бы первый слог).

##### **2) Разминка:**

А) Исполните совместно с ребенком танец, для этого перейдите по ссылке <https://www.youtube.com/watch?v=ZnZSAx0lFHg&t=74s>

Б) Разминка кистей рук, пальцев с помощью песочной терапии. Возьмите немного обычного грунта, который на сегодняшнем занятии Вам и так понадобится, насыпьте его в небольшую ёмкость, положите в песок небольшие предметы, например, игрушки. Предлагаю вам несколько форм работы, можете выбрать наиболее подходящий для Вас в данное время:

- «Пересыпание»: перебор, пересыпание песка в ёмкости различных форм и глубины;
- «Выложи узор»: выложите вместе с ребёнком узор из песка;
- «Ищем клад»: предложите ребенку найти различные фигуры, спрятанные в песке, Все действия рекомендую проводить под тихую, умиротворяющую мелодию (прикреплена в личных сообщениях под номером 1-2)

##### **3) Основная часть:**

Предлагаю Вам в рамках сегодняшнего занятия, провести «Садовую терапию», и посадить какое-либо растение (на ваш выбор). Проводите все действия совместно с ребенком. Дайте ему «насытиться» природными материалами. В рамках наших лекций-бесед и отправляемого Вам материала, смысл этого слова был раскрыт

Включите на фоне спокойную (№1-3) или подвижную веселую (№4-6) мелодию.

##### **4) Заключительный этап:**

Вознаградите ребенка за проделанную работу игрой с мыльные пузыри. Поиграйте вместе с ним.

## Занятие 10

**Необходимые материалы:** две ложки, различные виды круп, материалы для изготовления открытки (ножницы, клей, цветная бумага и т.п.), свечка.

### Ход занятия:

#### 1) Ритуал приветствия:

Возьмите две ложки, и стуча их друг об друга поздоровайтесь с ребенком: «Привет/здравствуй сынок/доченька. Поздоровайся со мной» (Помогите ребенку, если у него не получится постучать ложками, и помогите произнести любое слово приветствия).

#### 2) Разминка:

**А) Исполните совместно с ребенком танец**, для этого перейдите по ссылке <https://www.youtube.com/watch?v=ZnZSAx0IFHg&t=74s>

**Б) Разминка кистей рук, пальцев с помощью крупотерапии.** Я предлагаю вам несколько форм работы, можете выбрать наиболее подходящий для Вас в данное время:

- «Перебор крупы»: перебор, пересыпание круп в ёмкости различных форм и глубины;
- «Выложи узор»: выложите вместе с ребёнком узор из разных видов круп;
- «Ищем клад»: предложите ребенку найти различные фигуры, спрятанные в крупе, насыпанной в глубокой ёмкости и т.д.

Все действия рекомендую проводить под тихую, умиротворяющую мелодию (прикреплена в личных сообщениях под номером 1)

#### 3) Основная часть:

Предлагаю Вам изготовить совместно с ребенком открытку к 9 мая, которую потом, вы можете подарить бабушке/дедушке. Внешний вид открытки выбираете на свой вкус. Если же все-таки не сможете определиться с открыткой, напишите мне, я Вам скину несколько образцов, которые Вы сможете выполнить с ребенком.

Создавая открытку, используйте метод «Рука в руке».

#### 4) Заключительный этап:

Зажгите свечу и только по команде предложите вместе задуть ее. Объясните ребенку, что на сегодня вы с ним закончили путешествие, в котором он был храбрым, ловким и т.д. (т.е. похвалите своего ребенка за сделанное)

### ПРИЛОЖЕНИЕ 3

**Результаты по опроснику А.Я. Варга и В.В. Столина «Тест-опросник родительских отношений»  
(контрольный этап исследования)**

Таблица 3.1 – таблица обработки данных

Семья (№ п/п)	Шкалы (баллы)				
	«Принятие- отвержение»	«Кооперация»	«Симбиоз»	«Авторитарная гиперсоциализация»	«Маленький неудачник»
1	17	7	5	4	1
2	16	5	6	6	6
3	16	5	4	5	5
4	12	6	5	3	2
5	16	7	6	4	2
6	16	6	6	6	3
7	15	7	5	4	2

### ПРИЛОЖЕНИЕ 3

(продолжение)

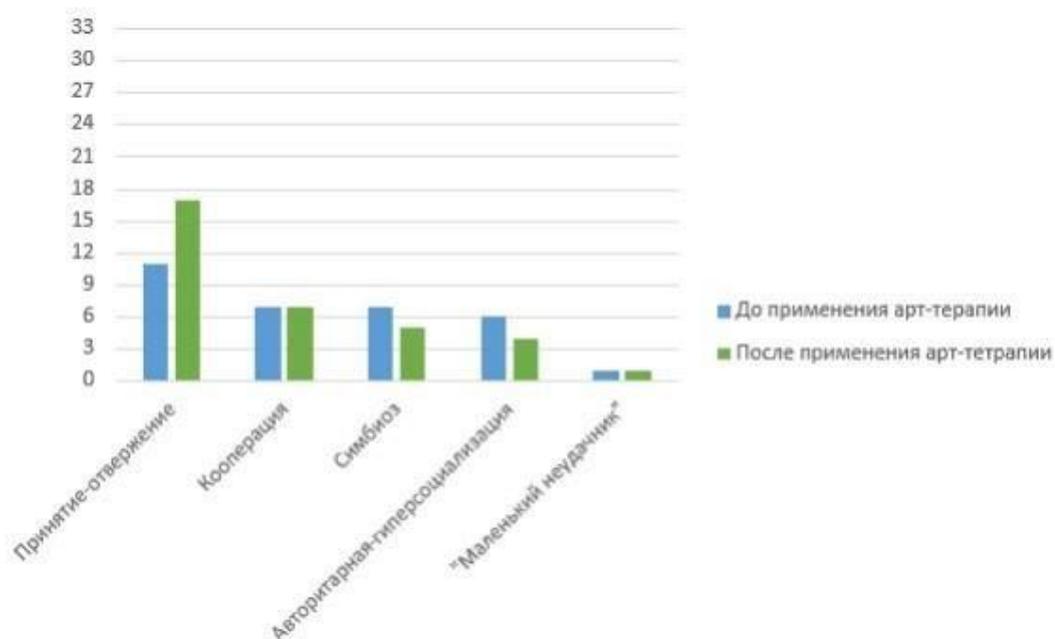


Рисунок 1 – Динамика родительского отношения «до» и «после» применения арт-терапии в семье № 1

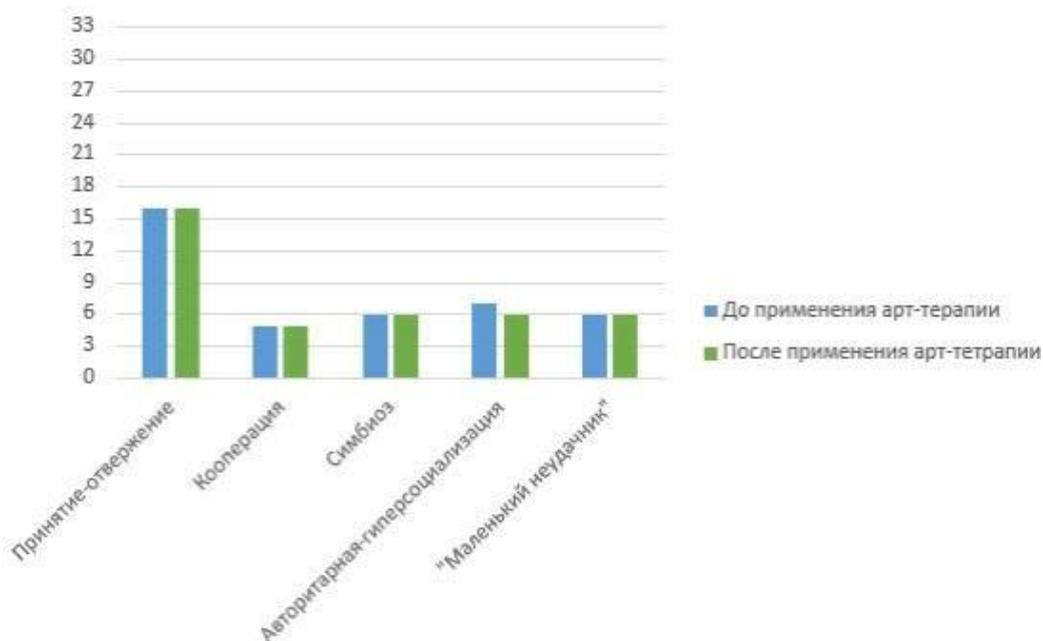


Рисунок 2 – Динамика родительского отношения «до» и «после» применения арт-терапии в семье № 2

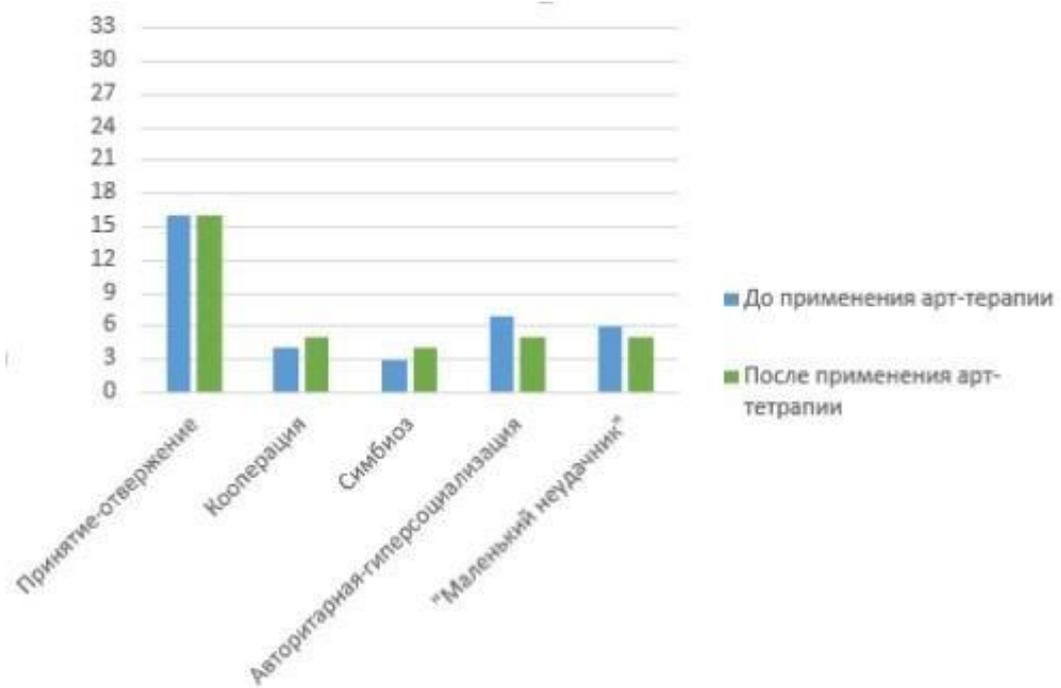


Рисунок 3 – Динамика родительского отношения «до» и «после» применения арт-терапии в семье № 3

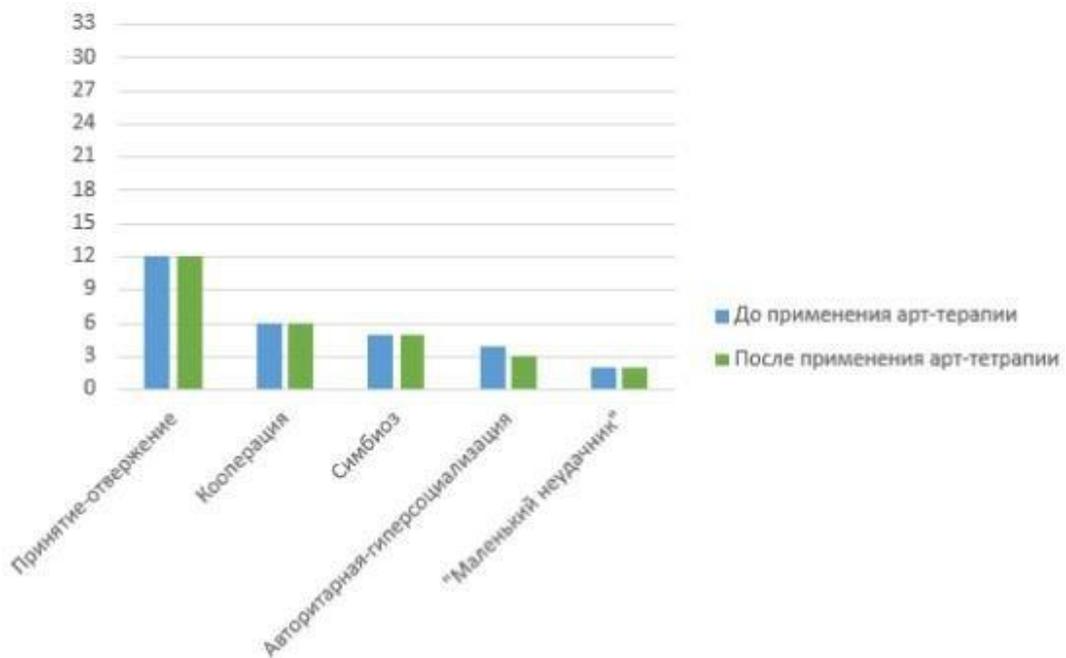


Рисунок 4 – Динамика родительского отношения «до» и «после» применения арт-терапии в семье № 4

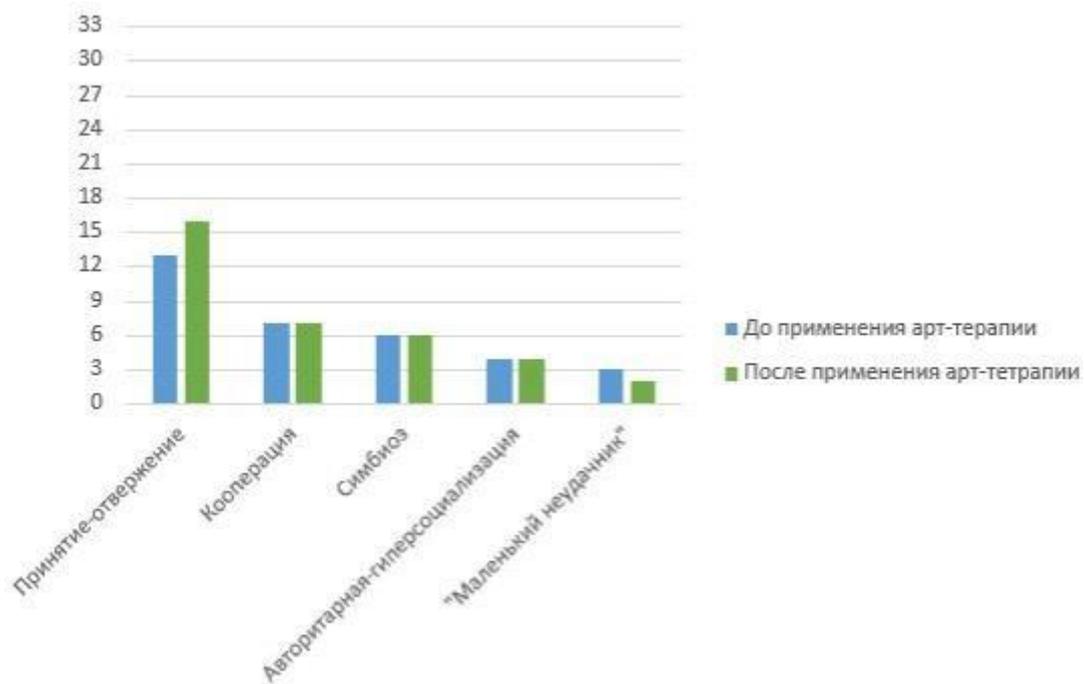


Рисунок 5 – Динамика родительского отношения «до» и «после» применения арт-терапии в семье № 5

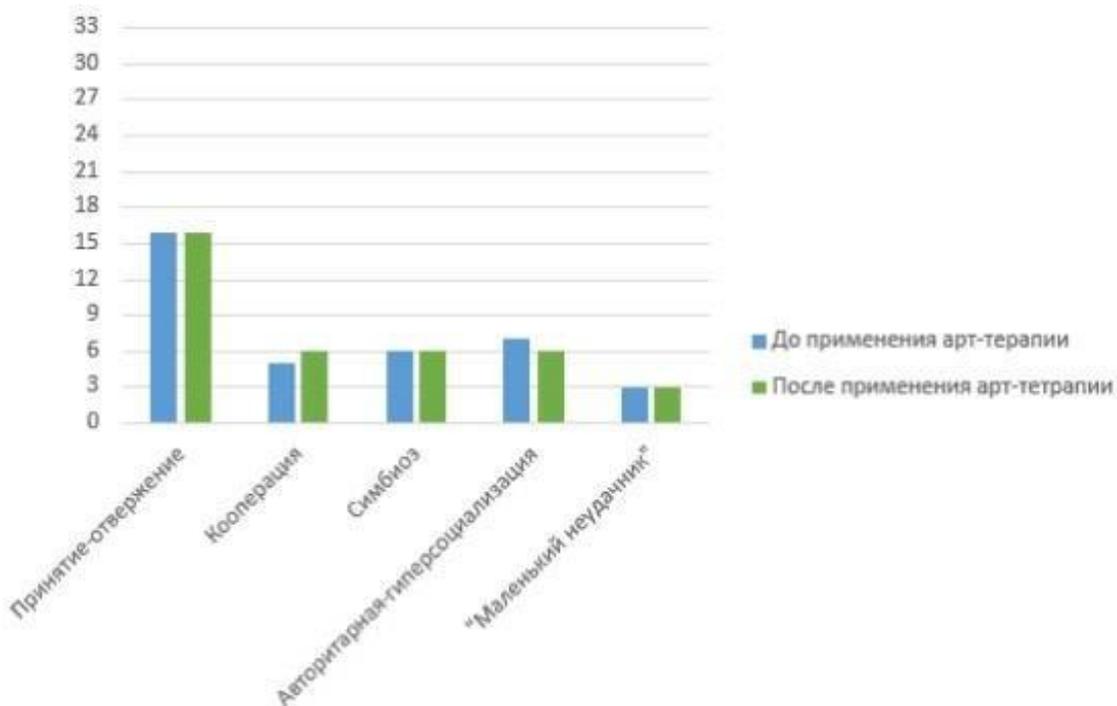


Рисунок 6 – Динамика родительского отношения «до» и «после» применения арт-терапии в семье № 6

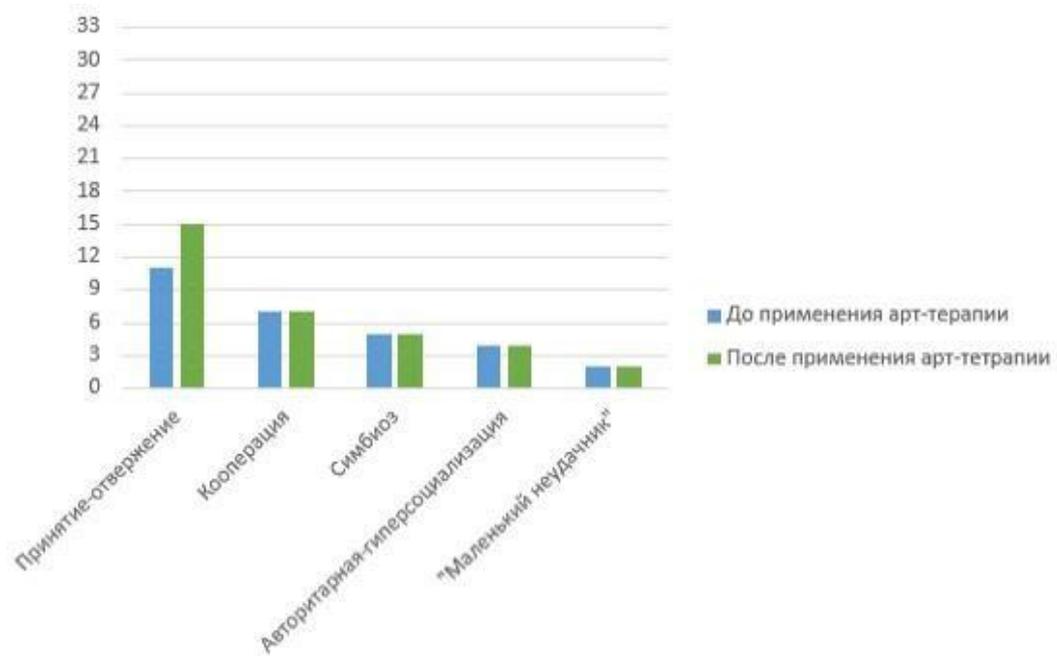


Рисунок 7 - Динамика родительского отношения «до» и «после» применения арт-терапии в семье № 7

## ПРИЛОЖЕНИЕ И

### Опросник для родителей, участвующих в арт-терапевтическом проекте «Искусство для жизни»

#### Здравствуйте уважаемые родители!

Приглашаем Вас ответить на вопросы анкеты, касающиеся арт-терапевтического проекта «Искусство для жизни». Данная анкета – часть социологического исследования по теме: «Арт-терапия как средство гармонизации детско-родительских взаимоотношений в семье, воспитывающей дошкольника с ограниченными возможностями здоровья».

Для того чтобы ответить на вопрос, нужно выбрать один или несколько вариантов ответов, либо написать собственный по предложенному вопросу.

Анкеты полностью анонимны, и полученные данные будут использованы только в обобщенном виде.

Заранее благодарим за сотрудничество!

#### 1. Знали ли Вы, что такое арт-терапия до проекта?

А) Да

Б) Нет (если это Ваш вариант ответа, переходите к вопросу №6)

#### 2. Из каких источников Вы узнали о терапии искусством?

А) из Интернета

Б) из телевизионных передач

В) рассказывали в учреждении (например, учреждение дополнительного образования; центр развития и т.д.)

Г) Другое: \_\_\_\_\_

#### 3. Какие виды арт-терапии Вы знали ДО проекта?

---

---

#### 4. Использовали ли Вы на практике арт-терапию в занятии со своим ребенком до проекта?

А) Да

Б) Нет

#### 5. Познакомились ли Вы в ходе участия в проекте с новыми приемами, техниками арт-терапии?

А) Да

Б) Нет

**6. Как, за время проведения проекта, на Ваш взгляд арт-терапия повлияла на Вашего ребенка?**

- А) Положительно (если это Ваш вариант ответа, переходите к вопросу №7)
- Б) Отрицательно (если это Ваш вариант ответа, переходите к вопросу №8)
- В) Нейтрально (никаких изменений не произошло)

**7. Если положительно, то как?** *(можете выбрать несколько вариантов ответа, а также добавить свой вариант)*

- А) Ребенок стал более открытым
- Б) Это помогло ему в адаптации среди «здоровых» людей
- В) Научился новому виду деятельности
- Г) Другое: \_\_\_\_\_

---

**8. Если отрицательно, то как?** *(можете выбрать несколько вариантов ответа, а также добавить свой вариант)*

- А) Стал замкнутым и необщительным
- Б) Стал раздражительным
- В) У ребенка замечается неуверенность в себе и своих силах
- Г) Другое: \_\_\_\_\_

---

**9. На Ваш взгляд, получает ли Ваш ребенок удовольствие от занятий, проводимых в рамках проекта?**

- А) Да
- Б) Нет
- В) Затрудняюсь ответить

**10. Хотели бы Вы продолжить участие в проекте «Искусство для жизни»?**

- А) Да
- Б) Нет
- В) Затрудняюсь ответить

**11. Ваш пол:**

- А) Мужской
- Б) Женский

## ПРИЛОЖЕНИЕ К

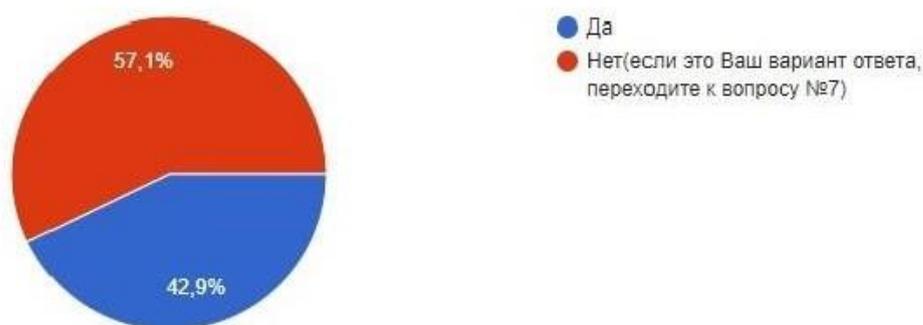
### Результаты обработки данных завершающего опросника

#### Вопрос №1. «Знали ли Вы, что такое арт-терапия до проекта?»

Отметка времени	Ответ респондента
18.05.2020 16:16:25	Да
23.05.2020 17:32:24	Нет(если это Ваш вариант ответа, переходите к вопросу №7)
24.05.2020 12:20:52	Да
26.05.2020 13:33:41	Нет (если это Ваш вариант ответа, переходите к вопросу №7)
26.05.2020 15:39:51	Да
26.05.2020 19:41:42	Нет (если это Ваш вариант ответа, переходите к вопросу №7)
27.05.2020 10:45:09	Нет (если это Ваш вариант ответа, переходите к вопросу №7)

Знали ли Вы, что такое арт-терапия до проекта?

7 ответов



#### Вопрос №2. «Из каких источников Вы узнали о терапии искусством?»

Отметка времени	Ответ респондента
18.05.2020 16:16:25	из Интернета
23.05.2020 17:32:24	-
24.05.2020 12:20:52	из Интернета
26.05.2020 13:33:41	-

26.05.2020 15:39:51	из Интернета
26.05.2020 19:41:42	-
27.05.2020 10:45:09	-

Из каких источников Вы узнали о терапии искусством?

3 ответа



- из Интернета
- из телевизионных передач
- рассказывали в учреждении (например, учреждение дополнительного образования; центр развития и т.д.)

**Вопрос №3. «Какие виды арт-терапии Вы знали ДО проекта?»**

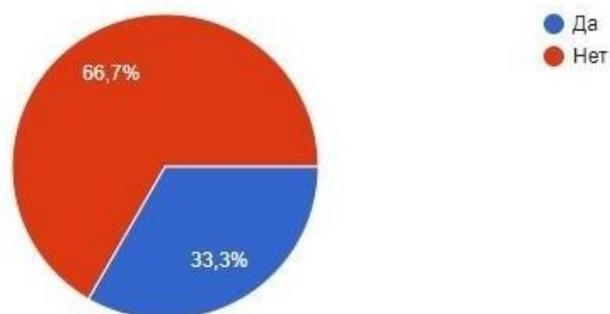
Отметка времени	Ответ респондента
18.05.2020 16:16:25	Песочная терапия, изотерапия, музыкотерапия
23.05.2020 17:32:24	-
24.05.2020 12:20:52	Изобразительная, песочная, музыкальная
26.05.2020 13:33:41	-
26.05.2020 15:39:51	песочная терапия, музыкальная терапия, изобразительная терапия, танцевальная терапия
26.05.2020 19:41:42	-
27.05.2020 10:45:09	-

**Вопрос №4. «Использовали ли Вы на практике арт-терапию в занятии со своим ребенком до проекта?»**

Отметка времени	Ответ респондента
18.05.2020 16:16:25	Нет
23.05.2020 17:32:24	-
24.05.2020 12:20:52	Да
26.05.2020 13:33:41	-
26.05.2020 15:39:51	Нет
26.05.2020 19:41:42	-
27.05.2020 10:45:09	-

Использовали ли Вы на практике арт-терапию в занятии со своим ребенком до проекта?

3 ответа



**Вопрос №5. «Познакомились ли Вы в ходе участия в проекте с новыми приемами, техниками арт-терапии?»»**

Отметка времени	Ответ респондента
18.05.2020 16:16:25	Да
23.05.2020 17:32:24	-
24.05.2020 12:20:52	Да
26.05.2020 13:33:41	-
26.05.2020 15:39:51	Да
26.05.2020 19:41:42	-
27.05.2020 10:45:09	-

Познакомились ли Вы в ходе участия в проекте с новыми приемами, техниками арт-терапии?

3 ответа



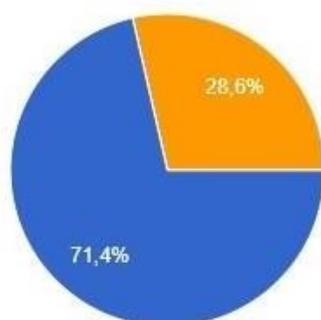
**Вопрос №6. «Как, за время проведения проекта, на Ваш взгляд арт-терапия повлияла на Вашего ребенка?»»**

Отметка времени	Ответ респондента
18.05.2020 16:16:25	Положительно (если это Ваш вариант ответа, переходите к вопросу №8)
23.05.2020 17:32:24	Нейтрально (никаких изменений не произошло)
24.05.2020 12:20:52	Положительно (если это Ваш вариант ответа, переходите к вопросу №8)
26.05.2020 13:33:41	Положительно (если это Ваш вариант ответа, переходите к вопросу №8)
26.05.2020 15:39:51	Положительно (если это Ваш вариант ответа, переходите к вопросу №8)

26.05.2020 19:41:42	Нейтрально (никаких изменений не произошло)
27.05.2020 10:45:09	Положительно (если это Ваш вариант ответа, переходите к вопросу №8)

Как, за время проведения проекта, на Ваш взгляд арт-терапия повлияла на Вашего ребенка?

7 ответов



- Положительно (если это Ваш вариант ответа, переходите к вопросу №8)
- Отрицательно (если это Ваш вариант ответа, переходите к вопросу №9)
- Нейтрально (никаких изменений не произошло)

#### Вопрос №7. «Если положительно, то как?»

Отметка времени	Ответ респондента
18.05.2020 16:16:25	1) Ребенок стал более открытым 2) Это помогло ему в адаптации среди «здоровых» людей 3) Научился новому виду деятельности Другое: «положительные эмоции»
23.05.2020 17:32:24	-
24.05.2020 12:20:52	1) Ребенок стал более открытым 2) Это помогло ему в адаптации среди «здоровых» людей 3) Научился новому виду деятельности. Другое: «занятие арт-терапией дарило ребенку хорошее настроение, позволяла расслабиться как ребенку, так и мне.»

26.05.2020 13:33:41	1)Ребенок стал более открытым 3)Научился новому виду деятельности
26.05.2020 15:39:51	1)Ребенок стал более открытым 2)Это помогло ему в адаптации среди «здоровых» людей 3)Научился новому виду деятельности Другое: «чаще ребенок стал проявлять хорошие, положительные эмоции; развились бытовые навыки»
26.05.2020 19:41:42	-
27.05.2020 10:45:09	1)Ребенок стал более открытым 3)Научился новому виду деятельности Другое: «развитие творческих способностей; сократились приступы агрессии, раздражительности»

**Вопрос №8. «Если отрицательно, то как?»**

Отметка времени	Ответ респондента
18.05.2020 16:16:25	-
23.05.2020 17:32:24	-
24.05.2020 12:20:52	-
26.05.2020 13:33:41	-
26.05.2020 15:39:51	-
26.05.2020 19:41:42	-
27.05.2020 10:45:09	-

**Вопрос №9. «На Ваш взгляд, получает ли Ваш ребенок удовольствие от занятий, проводимых в рамках проекта?»**

Отметка времени	Ответ респондента
18.05.2020 16:16:25	Да
23.05.2020 17:32:24	Да

24.05.2020 12:20:52	Да
26.05.2020 13:33:41	Да
26.05.2020 15:39:51	Да
26.05.2020 19:41:42	Да
27.05.2020 10:45:09	Да

На Ваш взгляд, получает ли Ваш ребенок удовольствие от занятий, проводимых в рамках проекта?

7 ответов

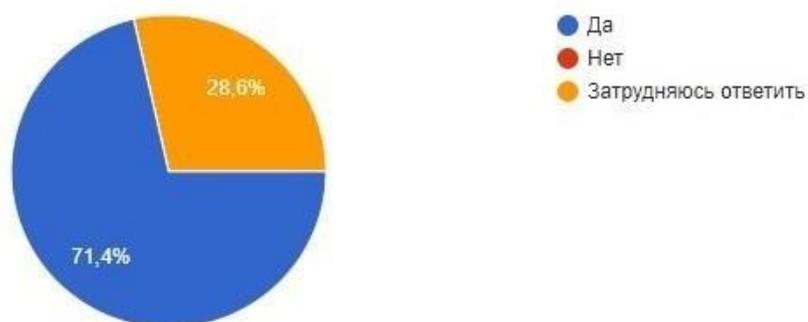


**Вопрос №10. «Хотели бы Вы продолжить участие в проекте «Искусство для жизни»?»**

Отметка времени	Ответ респондента
18.05.2020 16:16:25	Да
23.05.2020 17:32:24	Затрудняюсь ответить
24.05.2020 12:20:52	Да
26.05.2020 13:33:41	Да
26.05.2020 15:39:51	Да
26.05.2020 19:41:42	Затрудняюсь ответить
27.05.2020 10:45:09	Да

Хотели бы Вы продолжить участие в проекте «Искусство для жизни»?

7 ответов

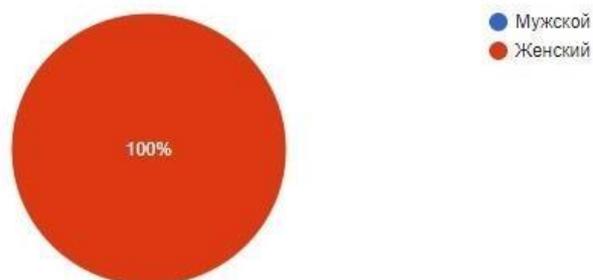


**Вопрос №11. «Ваш пол:»**

Отметка времени	Ответ респондента
18.05.2020 16:16:25	Женский
23.05.2020 17:32:24	Женский
24.05.2020 12:20:52	Женский
26.05.2020 13:33:41	Женский
26.05.2020 15:39:51	Женский
26.05.2020 19:41:42	Женский
27.05.2020 10:45:09	Женский

Ваш пол:

7 ответов



# Отчет о проверке на заимствования №1



Автор: Цапко Татьяна [9-77-5@mail.ru](mailto:9-77-5@mail.ru) / ID: 3608302

Проверяющий: Цапко Татьяна ([9-77-5@mail.ru](mailto:9-77-5@mail.ru) / ID: 3608302)

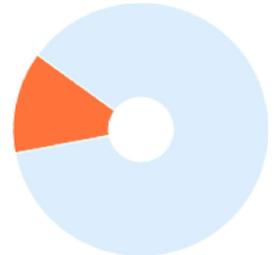
Отчет предоставлен сервисом «Антиплагиат»- <http://users.antiplagiat.ru>

## ИНФОРМАЦИЯ О ДОКУМЕНТЕ

№ документа: 70  
 Начало загрузки: 20.06.2020 00:27:11  
 Длительность загрузки: 00:00:01  
 Имя исходного файла: Диплом Цапко 19.06.2020.pdf  
 Название документа: Диплом Цапко 19.06.2020  
 Размер текста: 1 кБ  
 Символов в тексте: 74331  
 Слов в тексте: 9523  
 Число предложений: 844

## ИНФОРМАЦИЯ ОБ ОТЧЕТЕ

Последний готовый отчет (ред.)  
 Начало проверки: 20.06.2020 00:27:13  
 Длительность проверки: 00:00:03  
 Комментарии: не указано  
 Модули поиска: Модуль поиска Интернет



### ЗАИМСТВОВАНИЯ

13,24%

### САМОЦИТИРОВАНИЯ

0%

### ЦИТИРОВАНИЯ

0%

### ОРИГИНАЛЬНОСТЬ

86,76%

Заимствования — доля всех найденных текстовых пересечений, за исключением тех, которые система отнесла к цитированиям, по отношению к общему объему документа.  
 Самоцитирования — доля фрагментов текста проверяемого документа, совпадающий или почти совпадающий с фрагментом текста источника, автором или соавтором которого является автор проверяемого документа, по отношению к общему объему документа.

Цитирования — доля текстовых пересечений, которые не являются авторскими, но система посчитала их использование корректным, по отношению к общему объему документа. Сюда относятся оформленные по ГОСТу цитаты; общеупотребительные выражения; фрагменты текста, найденные в источниках из коллекций нормативно-правовой документации.

Текстовое пересечение — фрагмент текста проверяемого документа, совпадающий или почти совпадающий с фрагментом текста источника.

Источник — документ, проиндексированный в системе и содержащийся в модуле поиска, по которому проводится проверка.

Оригинальность — доля фрагментов текста проверяемого документа, не обнаруженных ни в одном источнике, по которым шла проверка, по отношению к общему объему документа.

Заимствования, самоцитирования, цитирования и оригинальность являются отдельными показателями и в сумме дают 100%, что соответствует всему тексту проверяемого документа.

Обращаем Ваше внимание, что система находит текстовые пересечения проверяемого документа с проиндексированными в системе текстовыми источниками. При этом система является вспомогательным инструментом, определение корректности и правомерности заимствований или цитирований, а также авторства текстовых фрагментов проверяемого документа остается в компетенции проверяющего.

№	Доля в отчете	Доля в тексте	Источник	Ссылка	Актуален на	Модуль поиска	Блоков в отчете	Блоков в тексте
[01]	5,61%	6,2%	ДЕТСКО-РОДИТЕЛЬСКИЕ ОТ...	<a href="https://yandex.ru">https://yandex.ru</a>	16 Ноя 2018	Модуль поиска Интернет	40	44
[02]	0%	4,3%	Влияние родительской эмп...	<a href="http://fan5.ru">http://fan5.ru</a>	21 Авг 2018	Модуль поиска Интернет	0	24
[03]	0%	4,3%	Влияние родительской эмп...	<a href="https://bibliofond.ru">https://bibliofond.ru</a>	13 Апр 2019	Модуль поиска Интернет	0	24

Еще источников: 17

Еще заимствований: 7,64%