

проявляется в резком преувеличении последствий, к которым может привести хотя бы незначительное нарушение запретов, а также в стремлении подавить самостоятельность мысли ребенка;

– неразвитость родительских чувств, что препятствует интеграции семьи и лежит в основе таких типов нарушения воспитания, как гиперпротекция, эмоциональное отвержение, «повышенная моральная ответственность», жестокое обращение. Воспитание является адекватным лишь тогда, когда родителями движут достаточно сильные мотивы: чувство долга, симпатия, любовь к ребенку, потребность «реализовать себя» в детях, «продолжить себя». Слабость, неразвитость родительских чувств нередко встречается у родителей детей с расстройством аутистического спектра. В то же время это явление очень редко ими осознается, а еще реже признается как таковое.

Список использованных источников

1 Баенская, Е. Р. Помощь в воспитании детей с особым эмоциональным развитием / Е. Р. Баенская. – М. : Пайдейя, 2000. – 66 с.

2 Винокурова, С. И. Если в семье ребенок с ограниченными возможностями здоровья / С. И. Винокурова, Л. Г. Моисеева. – Самара : Профи, 2001. – 78 с.

3 Маллаев, Д. М. Психолого-педагогическое сопровождение детей с нарушениями психического развития аутистического спектра / Д. М. Маллаев, Н. М. Гаджиева // Известия Дагестанского государственного педагогического университета. Психолого-педагогические науки. – 2017. – № 1. – С. 9 – 14.

В. В. Корнеева

Научный руководитель: Т. Г. Шатюк, канд. пед. наук, доцент
Гомельский государственный университет имени Ф. Скорины
г. Гомель, Республика Беларусь

РОЛЬ СЕМЬИ В СОЦИАЛИЗАЦИИ ДЕТЕЙ С НАРУШЕНИЯМИ СЛУХА

В статье представлены результаты анализа проблемы роли семьи в социализации детей с нарушениями слуха. Семейная социализация служит механизмом и способом формирования социально компетентной, зрелой и здоровой личности. Дана характеристика структурных компонентов социализации, представлены результаты эмпирического исследования внутрисемейных взаимоотношений и социализированности детей с нарушением слуха.

Ключевые слова: семья, социализация, социализированность, нарушения слуха, учащиеся специальной школы, дети с нарушением слуха.

V. V. Korneeva

Scientific Adviser: T. G. Shatiuk, PhD in Pedagogical Sciences, Associate Professor
Francisk Skorina Gomel State University
Gomel, Republic of Belarus

THE ROLE OF THE FAMILY IN THE SOCIALIZATION OF CHILDREN WITH HEARING IMPAIRMENTS

Abstract: The article presents the results of the analysis of the family role in the socialization of children with hearing impairments. Family socialization serves as a mechanism

and method for the formation of a socially competent, mature and healthy personality. The characteristic of the structural components of socialization is given, the results of an empirical study of intra-family relationships and the socialization of children with hearing impairment are presented.

Keywords: family, socialization, socialization results, hearing impairment, special school students, children with hearing impairment.

В настоящее время актуальным является вопрос о социализации детей с ограниченными возможностями здоровья из-за того, что ухудшаются важные параметры среды жизнестойкости, в которой происходит формирование и развитие личности ребенка, которая обусловлена ограниченными возможностями социальных институтов. Именно поэтому необходимо создать для них лучше условия в сфере образования, воспитания, чтобы они могли чувствовать себя лучше и не находиться в напряженных условиях [1].

В процессе социализации личности семья играет важную роль, ведь именно в семье человек получает первый опыт социального взаимодействия. В течение некоторого времени семья обычно является единственным местом, где ребенок может получить такой опыт. Так в жизнь человека включаются такие социальные институты, как детский сад, школа, улица. Однако и в это время семья остается одним из важнейших, а иногда и важнейшим фактором социализации личности. Семью можно рассматривать как модель и форму основного жизненного обучения личности. Социализация в семье происходит как в результате целенаправленного воспитательного процесса, так и в результате механизма социального обучения [2].

Таким образом, семейная социализация служит механизмом и способом формирования социально компетентной, зрелой и здоровой личности. Семья, семейная среда, воздействуют на личность информационным и нормативным путем. Чем сплоченнее семья и её окружение, тем эффективнее нормативное воздействие. Сплоченность предполагает ценностное единство, наличие приоритета фамилизма и подчинение интересов индивида семейным нормам. В случае если эта приоритетность возобладает, формируется поведение конформистского типа: «...успешная социализация обусловлена тремя факторами: ожиданиями, изменением поведения и стремлением к конформизму». Тем не менее, социализация не является односторонним процессом. Сопротивление, протест, вызывающее поведение могут придать ему необычный или неожиданный характер, поэтому результаты социализации детей не всегда соответствуют представлениям их родителей [4].

Для изучения роли семьи в процессе социализации школьников было проведено эмпирическое исследование в рамках инновационного проекта Министерства образования Республики Беларусь «Внедрение модели социализации и реабилитации обучающихся с нарушением слуха средствами психологического интегративного театра» на базе специальной общеобразовательной школе № 70 г. Гомеля для учащихся с нарушением слуха. В исследовании приняли участие 33 человека, из них 17 мальчиков и 16 девочек в возрасте 14–16 лет.

В качестве психодиагностического инструментария были использованы методика «Моя семья» О. И. Моткова и методика «Изучение социализированности личности учащегося» М. И. Рожкова.

Результаты изучения взаимоотношений в семье с помощью методики «Моя семья» О. И. Моткова представлены на рисунке 1.

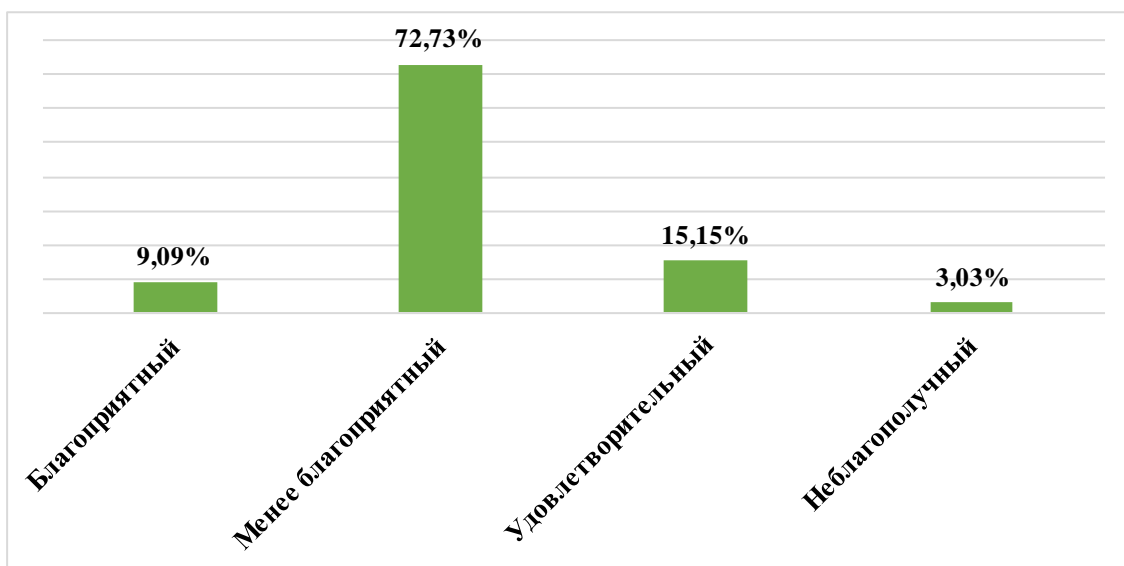


Рисунок 1 – Результаты исследования взаимоотношений в семье у учащихся с нарушением слуха

Согласно данным, представленным в таблице 1, более 70 % респондентов имеют достаточно благоприятный уровень взаимоотношений в семье ($\varphi^*_{кр} = 2,38 < \varphi^*_{эмп} = 4,28$ при $p \leq 0,01$), то есть семьям учащихся с нарушениями слуха характерны хорошие взаимоотношения в семье, достаточно благоприятный психологический климат, сплоченность, чувство защищенности, члены семьи демонстрируют высокую доброжелательность по отношению друг к другу и т. д.

Благоприятный внутрисемейный климат способствует реализации психотерапевтической функции семьи, поддержанию гармонии, снижению рисков возникновения конфликтов, снятию стрессовых состояний, повышению оценки собственной социальной значимости и реализации личностного потенциала каждого члена семьи.

Результаты по методике М. И. Рожкова «Изучение социализированности личности учащегося» представлены в таблице 1.

Таблица 1 – Результаты исследования социализированности детей с нарушениями слуха

Нормы	Адаптированность	Автономность	Социальная активность	Нравственное воспитание учащихся
Высокий уровень	36,36 %	9,09 %	24,24 %	57,58 %
Средний уровень	39,39 %	30,3 %	54,55 %	18,18 %
Низкий уровень	24,24 %	60,61 %	21,21 %	21,21 %

Согласно данным, представленным в таблице 2, более 75 % респондентов имеют адекватный уровень *адаптированности* ($\varphi^*_{кр} = 2,38 < \varphi^*_{эмп} = 4,397$ при $p \leq 0,01$) – для этих учащихся свойственно положительно относиться к школе; они внимательно слушают учителя и хорошо усваивают материал; при выполнении каких-либо требований, заданий или поручений взрослого им необходим контроль, потому что дети

со средним уровнем не всегда бывают сосредоточенными, а только тогда, когда они заняты чем-то интересным для них; дружат со многими одноклассниками, такие дети в меру послушны, временами стараются слушаться учителей и родителей, хотят, чтобы их хвалили, умеренно конфликтны, подвержены конформизму.

60,61 % респондентов имеют низкий уровень *автономности* ($\varphi^*_{кр} = 2,38 < \varphi^*_{эмп} = 6,08$ при $p \leq 0,01$). Такие учащиеся характеризуются тем, что не имеют амбиций, они далеко не во всех случаях готовы отстаивать свое мнение и доказывать свою правоту, им трудно находиться в больших компаниях и иметь много друзей, выдерживать условия конкуренции, они предпочитают найти себе пару друзей и общаться с ними, им тяжело отказывать другим, в силу этого они могут поддерживать отношения в силу каких-то традиций, даже если им человек не нравится, им трудно разрывать общение.

54,55 % респондентов свойственен средний уровень *социальной активности* ($\varphi^*_{кр} = 2,38 < \varphi^*_{эмп} = 2,57$ при $p \leq 0,01$), то есть для этих детей характерно проявление готовности к реализации социальных действий в сфере социальных отношений на среднем уровне. Это означает, что у них ослаблена инициатива, такие дети сами не вызываются на помощь, они готовы сделать это только тогда, когда их попросят, могут проявлять упрямство, когда их пытаются вовлечь в разные виды активности, идут за всеми, но боятся остаться одним, без поддержки. Им бывает трудно отстаивать свою правоту, довести начатое до конца, четко держать цель и проявить упрямство в достижении.

57,58 % респондентов характерен высокий уровень нравственного воспитания ($\varphi^*_{кр} = 2,38 < \varphi^*_{эмп} = 2,86$ при $p \leq 0,01$). Такие дети характеризуются как желающие помогать, защищать или поощрять других, им свойственно положительное отношение к окружающим. Такие дети всегда готовы прийти на помощь, заступятся за друзей, помогут попавшим в непредвиденную ситуацию. Им свойственны эмпатичность, восприятие чужой боли как собственной, они стремятся делать людям добро и считают это важным делом в жизни, умеют прощать других.

В результате корреляционного анализа с помощью критерия *r*-Пирсона были выявлены:

– сильная прямая связь между *достаточно благоприятным* уровнем взаимоотношений и высоким уровнем *социализированности* ($r_{кр} = 0,4487 < r_{эмп} = 0,7065$ при $p \leq 0,01$), то есть чем лучше уровень взаимоотношения в семье, тем выше будет уровень социализированности и наоборот, чем ниже уровень социализированности, тем более дисгармоничными будут внутрисемейные отношения;

– сильная прямая связь между *достаточно благоприятным* уровнем взаимоотношений и высоким уровнем *адаптированности* ($r_{кр} = 0,4487 < r_{эмп} = 0,8078$ при $p \leq 0,01$), то есть чем лучше уровень взаимоотношений в семье, тем выше будет уровень адаптированности и наоборот;

– сильная прямая связь между *достаточно благоприятным* уровнем взаимоотношений и высоким уровнем *автономности* ($r_{кр} = 0,4487 < r_{эмп} = 0,9322$ при $p \leq 0,01$), то есть чем лучше уровень взаимоотношений в семье, тем выше уровень автономности;

– сильная прямая связь между *достаточно благоприятным* уровнем взаимоотношений и высоким уровнем *социальной активности* ($r_{кр} = 0,4487 < r_{эмп} = 0,8165$ при $p \leq 0,01$), то есть чем лучше уровень взаимоотношений в семье, тем лучше уровень социальной активности;

– сильная прямая связь между *достаточно благоприятным* уровнем взаимоотношений и высоким уровнем *нравственности* ($r_{кр} = 0,4487 < r_{эмп} = 0,7977$ при $p \leq 0,01$), то есть чем лучше уровень взаимоотношений в семье, тем выше уровень нравственности.

Следует отметить некоторую кажущуюся противоречивость полученных результатов по шкале автономность. В случае отсутствия нарушений здоровья нормативно развивающаяся личность должна развивать и личностную автономность. Но в семьях, воспитывающих детей с особыми возможностями здоровья, процессы автономизации

и сепарации происходят значительно медленнее. Такие семьи характеризуются проявлениям высокой степени эмоциональной близости, лояльности во взаимоотношениях и определенной зависимости членов семей друг от друга [3, с. 24]. В таких семьях чаще и сильнее формируются отношения зависимости и созависимости, поэтому, несмотря на наличие достаточно благоприятного внутрисемейного климата, у детей с нарушениями слуха доминирует низкий уровень автономности.

Слабослышащие учащиеся делегируют вопрос постановки целей и задач в своей деятельности родителям и педагогам, не отличаются ярко выраженной инициативностью, умеренно социально активны, хорошо чувствуют себя в привычных условиях, ими усвоены нравственные смыслы и категории, они могут быть примером для других, неплохо сотрудничать со взрослыми, обладают положительным отношением к окружающему миру.

Однако детям с нарушением слуха не характерны амбиции, им трудно аргументированно отстаивать свою точку зрения. Они больше привязаны к родным или хорошо знакомым людям. Социальная адаптированность и социальная активность развиты на среднем уровне. Для них необходимы контроль или прямое руководство взрослых.

Таким образом, достаточно благоприятный психологический климат в семьях, воспитывающих детей с нарушениями слуха, который подкреплен тем, что они не отказались от своих детей, эмоционально приняли их и полностью приняли на себя за них ответственность, помогает формировать внутрисемейную сплоченность, взаимное уважение, обеспечивать для детей психологическую безопасность. Несмотря на положительное влияние семьи на ребенка, детско-родительские отношения характеризуются чрезмерной заботой, из-за чего возникает некоторый дисбаланс в параметрах социализированности.

Дети с нарушениями слуха с самого раннего детства имеют эмоциональную травматизацию из-за чего у них может развиваться эмоциональные нарушения, страх, обида и поэтому психолог должен помочь им восстановить эмоциональный контакт с окружающими. Именно поэтому необходимо соблюдать рекомендации, которые помогут конструировать взаимоотношения с таким ребенком. Родителям тоже необходимо поддерживаться данных рекомендаций, чтобы помочь ребенку с нарушениями слуха социализироваться в социальной среде.

Поэтому для педагога-психолога школы определяющим фактором в работе с такими детьми должно стать восстановление эмоционального контакта и налаживание доверительных отношений. Ребёнок не должен чувствовать себя объектом деятельности взрослых. Он должен стать полноправным субъектом, соучастником тех или иных мероприятий. Это подразумевает ряд рекомендаций, которые необходимо учитывать при конструировании взаимоотношений с таким ребёнком.

Реабилитация носит социальный характер, так как её реализация происходит в конкретных социальных условиях и направлена на достижение социального уровня активности личности. Применительно к ребёнку-инвалиду его социальная активность может достаточно полно выражаться в творческой деятельности. Творчество есть благодатная почва для самореализации, самостоятельности, активности, уверенности в собственных силах, адекватной самооценки больного ребёнка, поэтому необходимо регулировать индивидуальное поведение, соотносить его с групповым и коллективным поведением, успешно адаптировать ребёнка-инвалида в социокультурном пространстве через принятие нравственно-ценностных норм.

Родителям надо постараться чувствовать себя спокойно и уверенно с ребенком, имеющим нарушения слуха, на людях, доброжелательно реагировать на проявления интереса со стороны посторонних, не отталкивать их от себя жалобами, раздражением, проявлением озлобления. Если ребенок будет видеть адекватную модель поведения родителей с окружающими, его шансы найти себе друзей резко возрастут. Необходимо

учить ребенка быть самим собой – и дома, и в обществе, начать как можно раньше его общение с другими детьми, чтобы помочь ему быть полноправным субъектом социальных отношений.

Список использованных источников

1 Важенина, С. В. Адаптационные характеристики детей младшего школьного возраста с нарушением слуха / С. В. Важенина // Педагогика: история, перспективы. – 2020. – Т. 3. – № 4. – С. 9-17.

2 Гишанова, Г. Ш. Семья как важнейший фактор социализации личности / Г. Ш. Гишанова – 2016. – № 54. – С. 325-328.

3 Молчанова, Л. Н. Особенности функционирования семей, воспитывающих детей с нарушением слуха / Л. Н. Молчанова, А. В. Ситникова // Коррекционно-педагогическая образование. – 2015. – № 3. – С. 16-27.

4 Смирнов, Т. А. Семья и социализация личности / Т. А. Смирнов // Мир науки, культуры, образования. – 2013. – № 3 – (40). – С. 376-379.

Е. Ю. Старенкова

Научный руководитель: Е. И. Климушко
Белорусский государственный университет
г. Минск, Республика Беларусь

АКСЕЛЕРАЦИЯ ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ: ПРОБЛЕМА РОДИТЕЛЬСКОЙ МОТИВАЦИИ И ДЕТСКОГО ЭМОЦИОНАЛЬНОГО ВЫГОРАНИЯ

В статье рассматривается современная тенденция детской интеллектуальной акселерации и проблема формирования мотивации родителей к ее осуществлению. Кроме этого, поднимается тема возможных последствий, приводящих к эмоциональному выгоранию и потере интереса к образовательному процессу. Под интеллектуальной акселерацией в данной работе в первую очередь понимается феномен практики раннего и опережающего развития детей, а также точечное развитие «одаренного ребенка» в более позднем возрасте.

Ключевые слова: интеллектуальная акселерация, родительская мотивация, детское эмоциональное выгорание, раннее развитие.

E. Y. Starenkova

Scientific adviser: E. I. Klimushko
Belarusian State University
Minsk, Republic of Belarus

ACCELERATION OF INTELLECTUAL DEVELOPMENT: THE PROBLEM OF PARENTAL MOTIVATION AND CHILDREN'S EMOTIONAL BURNOUT

The article examines the current trend of children's intellectual acceleration and the problem of forming parents' motivation to implement it. In addition, the topic of possible consequences leading to emotional burnout and loss of interest in the educational process is raised. In this work, intellectual acceleration primarily refers to the phenomenon of the practice of early and advanced development of children, as well as the targeted development of a "gifted child" at a later age.

Keywords: intellectual acceleration, parental motivation, children's emotional burnout, early development.