

ОСОБЕННОСТИ ЭМПАТИИ И ЭМОЦИОНАЛЬНОГО ИНТЕЛЛЕКТА У РОДИТЕЛЕЙ ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

© 2019

И.В. Пономаренко, старший преподаватель

кафедры психиатрии, наркологии, психотерапии и клинической психологии

И.А. Курусъ, старший преподаватель

кафедры психиатрии, наркологии, психотерапии и клинической психологии

А.А. Митенко, студент*Новосибирский государственный медицинский университет, Новосибирск (Россия)**С.А. Волохова*, заместитель директора*Центр образования детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи,
«Кругозор», Новосибирск (Россия)**А.Б. Андреев*, руководитель проектной деятельностью*Новосибирская региональная общественная организация многодетных семей
и семей с детьми «Вектор», Новосибирск (Россия)*

Ключевые слова: эмпатия; эмоциональный интеллект; ограниченные возможности здоровья (ОВЗ); родители детей с ОВЗ; воспитание ребенка с ОВЗ; условия развития детей с ОВЗ.

Аннотация: Детям с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) необходимы специальные условия развития, социализации и воспитания. Процесс адаптации у таких детей проходит значительно труднее и длительнее. Зачастую они отстают в развитии в эмоциональной, волевой и познавательной сферах, так как психические структуры и функции у них развиваются иначе, чем у здоровых детей.

Одним из важнейших аспектов воспитания ребенка с ОВЗ является умение принять и понять его, так как для таких детей очень важен эмоциональный контакт с родителями. Родителям необходимо выстроить с ребенком теплые эмоциональные взаимоотношения и радоваться времени, проведенному с ним. Поэтому родителям детей с ОВЗ очень важно иметь хорошо развитый эмоциональный интеллект и высокий уровень эмпатии.

В статье отражены данные эмпирического исследования особенностей эмпатии и эмоционального интеллекта родителей детей с ОВЗ по сравнению с родителями условно здоровых детей. Эмпирическое исследование эмпатии и эмоционального интеллекта родителей детей с ограниченными возможностями здоровья было проведено в апреле 2019 года. В нем приняло участие 28 человек, 14 из которых – родители детей с ОВЗ и 14 – родители условно здоровых детей. Для диагностики уровня эмпатических способностей использовали методику В.В. Бойко, для оценки «эмоционального интеллекта» использовали методику Н. Холла (опросник EQ).

Установлено, что родители детей с ОВЗ не сопереживают другим людям и не проявляют соучастия к другим людям, но при этом способны хорошо управлять эмоциями и понимать состояния других людей. Выявленные особенности могут быть связаны с характером воспитательной и образовательной ситуации в их семейной системе.

ВВЕДЕНИЕ

Для детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) характерно отставание в развитии эмоциональной, волевой и познавательной сфер, им требуются специальные условия развития, социализации и воспитания. Процесс адаптации у таких детей проходит значительно труднее и длительнее [1]. В связи с этим требуется анализ специфики особенностей организации учебно-воспитательной деятельности для таких детей.

Родители детей с ОВЗ имеют специфические особенности, проявляющиеся в нервно-психическом реагировании, при межличностном взаимодействии, а также в сферах детско-родительских и супружеских отношений. Родители таких детей ежедневно сталкиваются с хроническими стрессогенными ситуациями, которые влияют на их соматическое и психологическое здоровье. Все это усиливается социальной изоляцией, возникающей на фоне опасения негативной оценки окружающих и слабой поддержки с их стороны, а также финансовыми трудностями, вызванными необходимостью покупать дорогостоящие медикаментозные препараты и проходить реабилитационные мероприятия. Зачастую потребности других членов семьи рассматриваются как второстепенные, что приводит к конфликт-

ным ситуациям в семье. Происходят изменения в эмоционально-волевой сфере и личностной сфере: появляются акцентированные черты характера, закрепляются негативные паттерны поведения и т. д. Фактически проблемы родителей детей с ОВЗ можно рассматривать как проблемы людей, оказавшихся в трудной жизненной ситуации [2].

Одной из важных составляющих во взаимоотношениях с ребенком является способность к эмпатии. Высокий уровень эмпатии способствует развитию эмоционально благополучных взаимоотношений между родителями и ребенком, в то время как низкий уровень, наоборот, формирует эмоционально негативные взаимоотношения [3].

Любовь и принятие родителей являются гарантией эмоционального благополучия ребенка в будущей жизни и составляющей психологического контакта, являющегося основой для воспитания [4]. Однако достигается этот контакт посредством наличия желания безусловного принятия ребенка, а также способности к эмпатии [5]. Недостаточный уровень развития эмпатии у родителей детей с ОВЗ может затруднять эмоциональную отзывчивость в ответ на переживания детей [6; 7]. По данным исследователей, низкий уровень эмпатии,

отсутствие принятия и понимания ребенка, а также суровые наказания зачастую провоцируют повышенную тревожность и агрессивность и многие другие эмоционально-личностные проблемы у ребенка [8].

Эмпатические взаимоотношения в детско-родительских отношениях должны строиться на некоторых положениях:

- включенность в мир ребенка, доверие и уважение к нему;
- умение поставить себя на место другого и понять его состояние;
- обучение детей умению видеть положительные моменты в другом человеке;
- обучение ребенка проявлению заботы и внимания по отношению к другим [9].

С точки зрения воспитания детей, эмоциональный интеллект – это умение родителей понимать чувства детей, способность успокаивать и направлять их, то есть родители выступают как «эмоциональные воспитатели». Дети, которые воспитаны таким образом, получают навыки регулирования своих эмоций, учатся контролировать свои импульсы и мотивировать самих себя, а также хорошо понимают эмоциональные сигналы и импульсы от окружающих [10].

Родители как «эмоциональные воспитатели» способны осознавать и ценить переживания, чувствовать эмоциональное состояние ребенка, даже если эмоции слабо проявлены; знают, что делать с эмоциональными переживаниями; уважают эмоции, испытываемые детьми, не подшучивают над их чувствами; способны прочувствовать и выслушать. Они помогают ребенку вырабатывать свои варианты урегулирования эмоциональных состояний и решений проблем [11]. Также родители способствуют процессу интериоризации эмпатии, которая является одной из центральных составляющих личности [12].

Эмоциональный интеллект связан с типами детско-родительских взаимоотношений [13]. Доказано, что модель воспитания, выбранная родителем, оказывает большое влияние на будущее ребенка. Дефекты детско-родительских отношений являются факторами, препятствующими нормальному развитию и функционированию ребенка [14]. Родители детей с ОВЗ в большей сте-

пени склонны к проявлению гиперопеки [2; 15; 16], а такие воспитательные стратегии не приводят к развитию самостоятельности у детей.

При воспитании детей с ОВЗ важными составляющими выступают любовь и эмоциональная привязанность к ребенку близких ему людей. Такие дети очень чутко реагируют на ласку и нежность со стороны родителей. Теплота в отношениях, принятие ребенка и проявление внимания к его внутренним переживаниям создают чувство комфорта, защищенности и спокойствия. Благодаря этому у ребенка с ОВЗ формируется определенное доверие к миру, которое способствует его более успешному развитию [17; 18].

Недостаток или отсутствие родительского тепла изменяет личностную сферу ребенка и формирует неадекватные характеристики личности, а также дисгармоничные типы взаимодействия ребенка с миром.

Цель исследования – выявление особенностей эмпатии и эмоционального интеллекта у родителей детей с ОВЗ.

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

Эмпирическое исследование эмпатии и эмоционального интеллекта родителей детей с ограниченными возможностями здоровья было проведено в апреле 2019 года. В нем приняло участие 28 родителей, 14 из которых – родители детей с ОВЗ и 14 – родители условно здоровых детей. Всем испытуемым было предложено выполнить психодиагностический комплекс, в который входит методика для диагностики уровня эмпатических способностей В.В. Бойко [19] и методика Н. Холла для оценки «эмоционального интеллекта» (опросник EQ) [20]. Статистическая обработка проводилась с помощью программы Statistica 10.0 для персональных компьютеров. С целью выявления достоверности различий был использован U-критерий Манна – Уитни.

РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ

При исследовании уровня эмпатии у родителей детей с ОВЗ и родителей условно здоровых детей были получены следующие результаты (рис. 1).

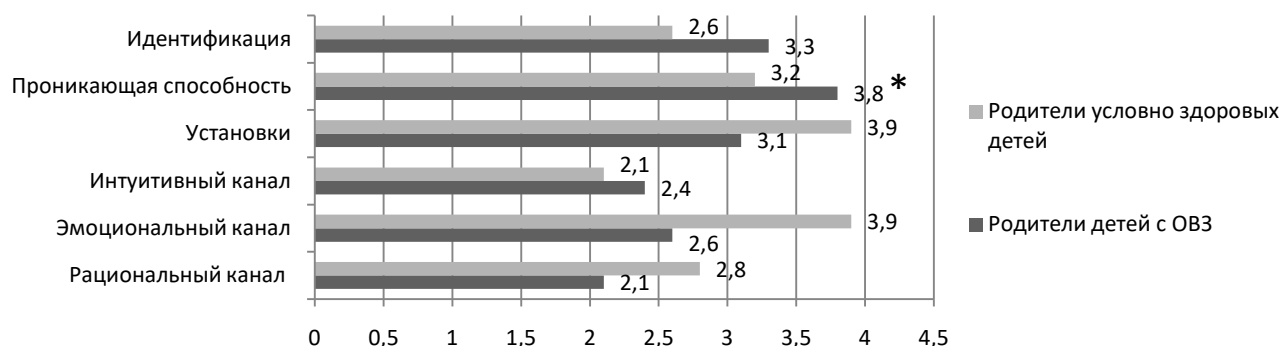


Рис. 1. Сравнительный анализ по шкалам эмпатии родителей детей с ОВЗ и родителей условно здоровых детей, средние значения (n=28);

* – различия при уровне значимости $p \leq 0,05$, критерий Манна – Уитни

Уровень развития эмоционального канала эмпатии у родителей детей с ОВЗ достоверно ниже, чем у родителей условно здоровых детей ($z=2,18$, при $p \leq 0,05$, критерий Манна – Уитни). Полученные результаты позволяют предположить, что родителям детей с ограниченными возможностями здоровья сложнее направлять внимание на эмоциональные проявления другого человека, улавливать изменения в настроении и в состоянии собеседника и труднее проявлять сопереживание и сочувствие. Для эффективной идентификации эмоционального состояния ребенка и реагирования на него им требуется длительная подстройка. Родители детей с ОВЗ менее способны на сопереживание и сочувствие окружающим в силу того, что ежедневно находясь в ситуации болезни своего ребенка, постоянно его поддерживая и переживая за него, сильнее эмоционально выгорают и концентрируются на решении проблем воспитания и развития. Как отмечают исследователи, родители таких детей испытывают трудности в осознании собственных чувств, их переживании и осмыслении [19]. Можно сделать вывод, что родителям детей с ограниченными возможностями здоровья гораздо сложнее понять и прочувствовать своего ребенка. Исследования показывают, что 84 % родителей считают необходимым получать информацию об особенностях развития ребенка с ОВЗ, а не по вопросам детско-родительских отношений. [16].

При проведении сравнительного анализа параметров эмоционального интеллекта были получены следующие результаты (рис. 2).

При сравнении параметров эмоционального интеллекта у родителей детей с ОВЗ и родителей здоровых детей были обнаружены достоверные различия по критерию «управление эмоциями». Родители, чьи дети имеют ограниченные возможности здоровья, значительно лучше умеют управлять эмоциями, контролиро-

вать и сдерживать свои эмоциональные порывы и переживания ($z=2,25$, при $p \leq 0,05$, критерий Манна – Уитни). Вероятно, данная особенность связана с характером воспитательной ситуации в семьях таких родителей. В целом, таким семьям необходимы психологическое сопровождение и коррекция психоэмоционального состояния: для таких семейных систем характерен низкий адаптационный потенциал, наличие внутрисемейного конфликта [15]. Возможно, родители детей с ОВЗ только внешне демонстрируют теплые отношения друг с другом, в том числе с ребенком, и сдерживают эмоциональные порывы. Такие родители ежедневно сталкиваются с рядом жизненных трудностей, оказывающих значительное влияние на их стрессоустойчивость, но при этом занятость в вопросах лечения, социальной адаптации ребенка не способствует глубокому осознанию собственных проблем.

Чем выше чувствительность родителей, тем выше тревожность за жизнь ребенка [22]. Ограничение эмоционального канала эмпатии и управления эмоциями может способствовать снижению уровня тревоги за ребенка, иначе повышенная тревожность будет оказывать влияние на степень вовлеченности родителей в реабилитационный процесс. Большинство медицинских и реабилитационных воздействий сопровождаются отрицательными физическими и эмоциональными реакциями ребенка. Высокоэмпатичная мать, тревожащаяся за своего ребенка, может способствовать прекращению реабилитационного процесса или избирательному прохождению медицинских процедур. С другой стороны, родители детей с ОВЗ будут демонстрировать поддержку и принятие такого ребенка, поскольку он вынужден проходить сложные процедуры.

Также был проведен сравнительный анализ уровней эмоционального интеллекта обеих групп (рис. 3).

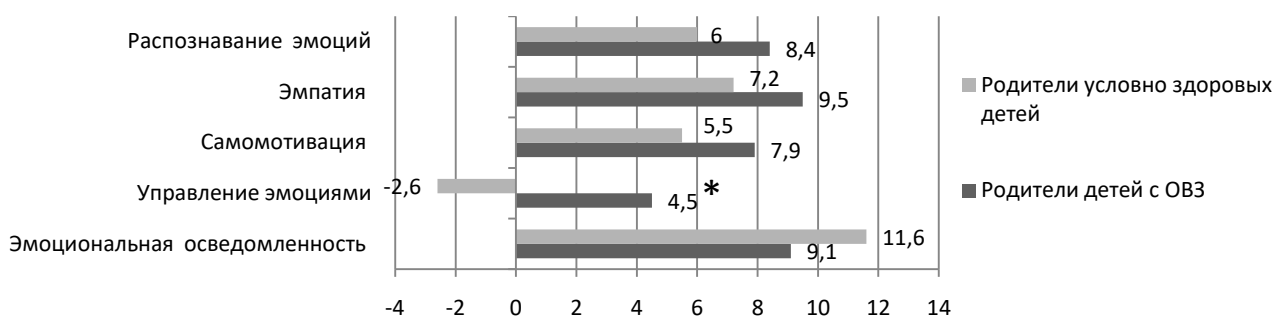


Рис. 2. Сравнительный анализ средних значений шкал эмоционального интеллекта у группы родителей с ОВЗ и группы родителей условно здоровых детей, средние значения ($n=28$); * – различия при уровне значимости $p \leq 0,05$, критерий Манна – Уитни

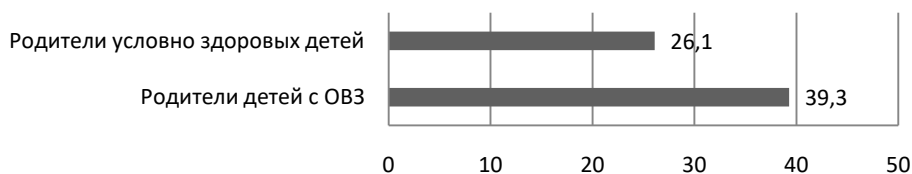


Рис. 3. Сравнительный анализ уровня эмоционального интеллекта у группы родителей с ОВЗ и группы родителей условно здоровых детей, средние значения ($n=28$)

Уровень эмоционального интеллекта родителей детей с ОВЗ достоверно выше ($z=2$, при $p \leq 0,05$, критерий Манна – Уитни), чем у родителей здоровых детей. Можно предполагать, что родители детей с ОВЗ лучше умеют управлять эмоциями, более точно понимают значение тех или иных эмоциональных проявлений, способны сдерживать их. Подобные качества могут быть усилены семейной ситуацией у таких родителей. Воспитательные воздействия родителей должны способствовать развитию у ребенка сочувствия и сопереживания по отношению к другим людям, принятию себя как важного и значимого для них. Дети, которые постоянно находятся в состоянии болезни, больше требуют к себе внимания, любви и ласки, а отрицательные эмоции родителей негативным образом сказываются на них и способны усиливать болезненные проявления. Поэтому родителям, которые воспитывают ребенка с ОВЗ, необходимо научиться управлять эмоциями и сдерживать свои негативные эмоциональные импульсы. За счет того, что этим родителям необходимо уметь определять и контролировать свои эмоции, их уровень эмоционального интеллекта в целом выше, чем у родителей здоровых детей.

ВЫВОДЫ

1. Уровень эмоционального канала эмпатии у группы родителей детей с ОВЗ значительно ниже ($z=2,18$, при $p \leq 0,05$, критерий Манна – Уитни), чем у родителей условно здоровых детей.

2. Для родителей детей с ОВЗ характерно большее «управление эмоциями» ($z=2,25$, при $p \leq 0,05$, критерий Манна – Уитни) по сравнению с родителями условно здоровых детей.

3. Уровень эмоционального интеллекта родителей детей с ОВЗ достоверно выше ($z=2$, при $p \leq 0,05$, критерий Манна – Уитни), чем у родителей условно здоровых детей.

Таким образом, родители детей с ОВЗ не соперничают другим людям и не проявляют соучастия к ним, но при этом способны хорошо управлять эмоциями и понимать состояния других лиц. Выявленные особенности могут быть связаны с характером воспитательной и образовательной ситуации в их семейной системе.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Титов Д.Е., Сошинов А.Г. Образование детей-инвалидов и детей с ОВЗ в России // Сборник научных трудов SWORLD. 2013. № 3. С. 45–50.
2. Матяш Н.В., Павлова Т.А. Психологические проблемы семьи, воспитывающей ребенка с ограниченными возможностями здоровья // Вестник Брянского госуниверситета. 2015. № 2. С. 119–122.
3. Пономарева М.А. Эмпатия: теория, диагностика, развитие. Минск: Бестпринт, 2009. 76 с.
4. Бутина-Гречаная С.В. Теоретические подходы к анализу детско-родительских отношений // Ученые записки Забайкальского государственного гуманитарно-педагогического университета им. Н.Г. Чернышевского. 2010. № 5. С. 244–247.
5. Сумина К.С. Теоретические аспекты исследования роли семьи в развитии ребенка // Акмеология. 2016. № SI. С. 94–95.
6. Копылова Т.П. Развитие эмпатии у родителей детей с ограниченными возможностями здоровья как условие успешной реализации инклюзивного образования // Молодежная наука: тенденции развития. 2018. № 1. С. 26–31.
7. Маллер А.Р. Повышение качества жизни детей с ограниченными возможностями здоровья, их социальной адаптации средствами воспитания в обществе эмпатии и толерантности: «Дети как дети» // Профилактика зависимости. 2015. № 1. С. 14–22.
8. Мукина Е.Ю. Ограниченные возможности здоровья ребенка как педагогическая проблема и десоциализирующий фактор // Вестник Тамбовского университета. Серия: Гуманитарные науки. 2014. № 6. С. 122–132.
9. Альбекова С.Б., Данилова Т.Н. Детско-родительские отношения как фактор влияния на психическое развитие ребенка // Молодежный научный вестник. 2017. № 4. С. 45–48.
10. Готтман Дж., Деклер Дж. Эмоциональный интеллект ребенка. М.: Манн, Иванов и Фербер, 2019. 272 с.
11. Ерохина Е.В. Эмпирическое обоснования психологических типов эмоционального интеллекта // Вестник Адыгейского государственного университета. Серия 3: Педагогика и психология. 2011. № 1. С. 103–109.
12. Кузьмина В.П. Развитие эмпатии у младших школьников с ограниченными возможностями здоровья через оптимизацию детско-родительских отношений // Вестник Вятского государственного гуманитарного университета. 2014. № 11. С. 250–255.
13. Комлик Л.Ю., Меренкова В.С. Взаимосвязь эмоционального интеллекта родителей и детско-родительских отношений // Вестник Костромского государственного университета. Серия: Педагогика. Психология. Социокинетика. 2017. Т. 23. № 3. С. 37–40.
14. Чернышева Н.С., Фоминых Е.С. Проблема деструктивного взаимодействия в семьях, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья // Педагогический опыт: теория, методика, практика. 2015. Т. 2. № 3. С. 237–240.
15. Арбатская К.И., Устинова Н.А. Психологические особенности семей, воспитывающих ребенка с особыми образовательными потребностями // Педагогическое образование в России. 2017. № 8. С. 85–89.
16. Гребенникова Е.В., Шелехов И.Л., Берестнева О.Г. Психолого-педагогическая компетентность родителей, воспитывающих детей инвалидов // Интернет-журнал Науковедение. 2015. Т. 7. № 2. С. 129–141.
17. Кустова Н.В. Особенности психолого-педагогического сопровождения детей с ОВЗ в условиях инклюзивного (интегративного) образования и воспитания // Специальное образование: материалы XI Международной научной конференции. СПб.: Ленинградский государственный университет им. А.С. Пушкина, 2015. С. 176–179.
18. Гринина Е.С., Рудзинская Т.Ф. Особенности детско-родительских отношений в семьях, воспитывающих ребенка с ограниченными возможностями здоровья // Известия Саратовского университета. Новая серия. Серия Акмеология образования. Психология развития. 2016. Т. 5. № 2. С. 163–168.

19. Райгородский Д.Я. Практическая психодиагностика. Методики и тесты. Самара: Бахрах-М, 2015. 667 с.
 20. Фетискин Н.П., Козлов В.В., Мануйлов Г.М. Социально-психологическая диагностика развития личности и малых групп. М.: Институт Психотерапии, 2009. 544 с.
 21. Гришко Е.А., Ермолова В.М. Исследование детско-родительских отношений в семьях, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья // Интегративные тенденции в медицине и образовании. 2017. Т. 2. С. 28–33.
 22. Иванова В.С., Гребенникова Е.В., Шелехов И.Л. Личностные особенности матерей и родительско-детские отношения в семьях, воспитывающих детей-инвалидов с детским церебральным параличом // Научно-педагогическое обозрение. 2017. № 12. С. 48–53.
- REFERENCES**
1. Titov D.E., Soshinov A.G. Education of handicapped and physically disabled children. *Sbornik nauchnykh trudov SWORLD*, 2013, no. 3, pp. 45–50.
 2. Matyash N.V., Pavlova T.A. Psychological problems of a family raising a physically disabled child. *Vestnik Bryanskogo gosuniversiteta*, 2015, no. 2, pp. 119–122.
 3. Ponomareva M.A. *Empatiya: teoriya, diagnostika, razvitiye* [Empathy: theory, diagnostics, and development]. Minsk, Bestprint Publ., 2009. 76 p.
 4. Butina-Grechanaya S.V. Theoretical approaches to the analysis of child-parent relations. *Uchenye zapiski Zabaykalskogo gosudarstvennogo gumanitarno-pedagogicheskogo universiteta im. N.G. Chernyshevskogo*, 2010, no. 5, pp. 244–247.
 5. Sumina K.S. Theoretical aspects of influence parent-child relationship on child development. *Akmeologiya*, 2016, no. SI, pp. 94–95.
 6. Kopylova T.P. The development of empathy in parents of children with disabilities as condition for the successful implementation of inclusive education. *Molodezhnaya nauka: tendentsii razvitiya*, 2018, no. 1, pp. 26–31.
 7. Maller A.R. Network innovation marketplace: “Improving the quality life of children with disabilities, their social adaptation by means of education in the society of empathy and tolerance, “children as children””. *Profilaktika zavisimostey*, 2015, no. 1, pp. 14–22.
 8. Mukina E.Yu. Limited opportunities for child’s health as pedagogical problem and de-socialization factor. *Vestnik Tambovskogo universiteta. Seriya: Gumanitarnye nauki*, 2014, no. 6, pp. 122–132.
 9. Albekova S.B., Danilova T.N. Child-parent relations as a factor of influence on mental development of the child. *Molodezhnyy nauchnyy vestnik*, 2017, no. 4, pp. 45–48.
 10. Gottman Dzh., Dekler Dzh. *Emotsionalnyy intellekt rebenka* [Raising an Emotionally intelligent child]. Moscow, Mann, Ivanov i Ferber Publ., 2019. 272 p.
 11. Erokhina E.V. Empirical substantiation of psychological types of emotional intelligence. *Vestnik Adygeyskogo gosudarstvennogo universiteta. Seriya 3: Pedagogika i psikhologiya*, 2011, no. 1, pp. 103–109.
 12. Kuzmina V.P. The development of empathy in primary school children with disabilities through the optimization of the parent-child relationship. *Vestnik Vyatskogo gosudarstvennogo gumanitarnogo universiteta*, 2014, no. 11, pp. 250–255.
 13. Komlik L.Yu., Merenkova V.S. The relationship of emotional intelligence of parents and parent-child relationship. *Vestnik Kostromskogo gosudarstvennogo universiteta. Seriya: Pedagogika. Psikhologiya. Sotsiokinetika*, 2017, vol. 23, no. 3, pp. 37–40.
 14. Chernysheva N.S., Fominykh E.S. The problems of destructive interaction in families raising physically disabled children. *Pedagogicheskiy opyt: teoriya, metodika, praktika*, 2015, vol. 2, no. 3, pp. 237–240.
 15. Arbatskaya K.I., Ustinova N.A. Psychological characteristics of the families with children with special educational needs. *Pedagogicheskoe obrazovanie v Rossii*, 2017, no. 8, pp. 85–89.
 16. Grebennikova E.V., Shelekhov I.L., Berestneva O.G. Psycho-pedagogical competence of parents, disabled children. *Internet-zhurnal Naukovedenie*, 2015, vol. 7, no. 2, pp. 129–141.
 17. Kustova N.V. Special aspects of psychological-pedagogical support of physically disabled children in the conditions of inclusive (integrative) education and upbringing. *Spetsialnoe obrazovanie: materialy XI Mezhdunarodnoy nauchnoy konferentsii. Sankt Petersburg, Leningradskiy gosudarstvennyy universitet im. A.S. Pushkina Publ.*, 2015, pp. 176–179.
 18. Grinina E.S., Rudzinskaya T.F. Peculiarities of Parent-Child Relations in Families Raising a Child with Disabilities. *Izvestiya Saratovskogo universiteta. Novaya seriya. Seriya Akmeologiya obrazovaniya. Psikhologiya razvitiya*, 2016, vol. 5, no. 2, pp. 163–168.
 19. Raygorodskiy D.Ya. *Prakticheskaya psikhodiagnostika. Metodiki i testy* [Practical psychodiagnosics. Methods and Tests]. Samara, Bakhrakh-M Publ., 2015. 667 p.
 20. Fetiskin N.P., Kozlov V.V., Manuylov G.M. *Sotsialno-psikhologicheskaya diagnostika razvitiya lichnosti i malyykh grupp* [The development of a person or a small group: the social and psychological observation]. Moscow, Institut Psikhoterapii Publ., 2009. 544 p.
 21. Grishko E.A., Ermolova V.M. The research of parent-child relationships in families raising children with disabilities. *Integrativnye tendentsii v meditsine i obrazovanii*, 2017, vol. 2, pp. 28–33.
 22. Ivanova V.S., Grebennikova E.V., Shelekhov I.L. Personal features of mothers and parent-child relationships in families bringing up the children with cerebral paralysis. *Nauchno-pedagogicheskoe obozrenie*, 2017, no. 12, pp. 48–53.

**SPECIAL ASPECTS OF EMPATHY AND EMOTIONAL INTELLIGENCE
OF PARENTS OF CHILDREN WITH DISABILITIES**

© 2019

I.V. Ponomarenko, senior teacher of Chair of Psychiatry, Narcology, Psychotherapy and Clinical Psychology

I.A. Kurus, senior teacher of Chair of Psychiatry, Narcology, Psychotherapy and Clinical Psychology

A.A. Mitenko, student

Novosibirsk State Medical University, Novosibirsk (Russia)

S.A. Volokhova, Deputy Director

*Educational Center for Children Requiring Psychological-Pedagogical
and Medical-Social Assistance "Krugozor", Novosibirsk (Russia)*

A.B. Andreev, project manager

*Novosibirsk Regional Public Organization of Multi-Member Families
and Families with Children "Vektor", Novosibirsk (Russia)*

Keywords: empathy; emotional intelligence; health limitations; parents of children with disabilities; upbringing of a physically disabled child; development conditions of physically disabled children.

Abstract: Physically disabled children need special conditions for development, socializing and upbringing. The adaptation process of such children is much more difficult and longer. They are often behind other children in their emotional, cognitive, and volitional spheres because their mental structures and functions develop in another way than those of healthy children.

One of the most important educational aspects of the disabled children is the skill to understand and accept them because the emotional contacts with their parents are very important for such children. Parents should build up warm emotional mutual relations and enjoy the time spent with a child. Therefore it is very significant for such parents to have well-developed emotional intelligence and empathy at a high level.

The paper deals with the empirical study of special aspects of empathy and emotional intelligence of parents of physically disabled children compared to parents whose children are conditionally healthy. The empirical study of empathy and emotional intelligence of parents of physically disabled children was carried out in April 2019. 28 parents participated in the study: 14 parents of physically disabled children and 14 parents of healthy children. To determine the level of empathetic abilities, the authors used the technique of B.B. Boiko. To evaluate the emotional intelligence, the authors used the technique of N. Hall (EQ questionnaire).

The study determined that parents of physically disabled children do not sympathize with other people while they can control their own emotions and understand other people's state. The revealed peculiarities can be the result of the nature of the educational and educative situation in their family system.