(cc) BY

Максимова Юлия Петровна
студентка
ФГБОУ ВО «Красноярский государственный
педагогический университет им. В.П. Астафьева»
г. Красноярск, Красноярский край

ЭМОЦИОНАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ МАТЕРЕЙ, ВОСПИТЫВАЮЩИХ ДЕТЕЙ С РАССТРОЙСТВАМИ АУТИСТИЧЕСКОГО СПЕКТРА, КАК БАЗОВАЯ ПРЕДПОСЫЛКА ФОРМИРОВАНИЯ ДИСГАРМОНИЧНЫХ ДЕТСКО-РОДИТЕЛЬСКИХ ОТНОШЕНИЙ

Аннотация*: статья посвящена проблеме нарушения детско-родительских отношений в семьях, в которых воспитываются дети с расстройствами аутистического спектра. В качестве базовой предпосылки искажённого родительского отношения и нарушений в межличностных отношениях родителей и детей с РАС выступают особые эмоциональные состояния, возникающие у родителей в связи с заболеванием ребёнка. Автором рассматриваются эмоциональные состояния матерей, так как именно на них возлагается основная нагрузка по уходу за ребёнком с РАС, его воспитанию, организации его обучения и реабилитации.*

Ключевые слова*: расстройство аутистического спектра, аутизм, детско-родительские отношения, эмоциональное состояние, эмоциональное неблагополучие.*

Современные научные исследования по вопросам, связанным с воспитанием, обучением и реабилитацией детей с расстройствами аутистического спектра, в последние годы всё чаще направлены на изучение особенностей детско-родительских отношений в семьях, в которых воспитываются аутичные дети. Это обусловлено, в первую очередь, тем фактом, что для детей с нарушениями в развитии главным социализирующим институтом на протяжении всей их жизни является семья. В отличие он детей, не имеющих нарушений в развитии, дети с РАС гораздо меньше вовлечены в социальное пространство образова-

Content is licensed under the Creative Commons Attribution 4.0 license (CC-BY 4.0)

тельных и культурных учреждений, в пространство коммуникации со сверстниками, младшими и старшими людьми, не входящими в их ближайшее окружение. Большую часть времени аутичные дети проводят в компании своих матерей, которые осуществляют за ними уход, организуют их обучение и коррекционно-развивающую деятельность, воспитывают.

Матери детей с аутизмом, вынужденные полностью перестроить свой образ жизни, в соответствии с потребностями и особенностями больного ребёнка, испытывают колоссальные морально-психологические перегрузки, которые приводят к формированию специфических устойчивых эмоциональных состояний. Последние, в свою очередь, способствуют появлению особенностей в восприятии детей, собственной родительской роли, что не может не накладывать отпечаток на содержательные характеристики детско-родительских отношений. В этой связи исследовательский интерес учёных, изучающих проблематику РАС, направляется, в числе прочего, и на выявление особенностей психологического состояния матерей, воспитывающих детей с аутизмом.

Анализ ряда публикаций по исследуемой проблематике [1; 3; 7; 9] позволяет утверждать, что рождение ребёнка с аутизмом оказывает на его родителей и других членов семьи такое же влияние, как рождение ребёнка с любыми другими ограниченными возможностями здоровья. Характер этого влияния – тотальный, а именно: происходит изменение всех, без исключения, функциональных характеристик семьи.

Ряд исследований показывает, что изменение привычного образа жизни, разрушение прежних представлений о будущем, ограничения в удовлетворении большинства своих потребностей, увеличение объёмов физической и эмоциональной нагрузки неминуемо приводят к нарушениям в состоянии здоровья матерей аутичных детей, притом сначала страдает психическое здоровье, а затем и соматическое [2; 4; 10].

В публикациях, посвящённых обзору результатов исследований субъективной самооценки матерями детей с РАС собственного психоэмоционального состояния, отмечается, что чаще всего женщины жалуются на упадок сил, по-

Содержимое доступно по лицензии Creative Commons Attribution 4.0 license (CC-BY 4.0)

стоянную тревогу, отсутствие каких-либо желаний, периодические приступы отчаянья и ощущение беспомощности, внезапно появляющееся чувство вины перед окружающими [8].

В других исследованиях внимание акцентируется на том, что женщины, воспитывающие детей с РАС, склонны к разделению своей жизни на два периода – *до* рождения ребёнка (или проявления заболевания по типу отката при раннем нормативном развитии) и *после*. При этом первый период всегда воспринимается и оценивается женщинами как более благополучный, в сравнении со вторым. Примечателен тот факт, что у значительной доли матерей детей с РАС появляется иллюзия полного благополучия первого периода жизни: они склонны забывать происходившие с ними в то время негативные события или же преуменьшать их значимость, несмотря на то, что, в своё время эти события стали довольно тяжёлыми испытаниями для них, и ещё недавно женщины признавали их тяжесть [5].

В 2015–2016 гг. на базе Психоневрологического отделения №12 («мать-дитя») ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ» (г. Москва) и Психоневрологического отделения ФГБУ «РРЦ «Детство» Минздрава РФ было проведено первое и пока единственное в России масштабное исследование, посвящённое выявлению психологических особенностей восприятия матерями детей дошкольного возраста с аутизмом заболевания ребёнка и связанных с ним переживаний [6]. Для чистоты эксперимента было сформировано две выборки: в первую вошли женщины, воспитывающие дошкольников с РАС, во вторую – матери дошкольников, не имеющих отклонений в развитии.

По данным исследования, около 40% женщин не испытывает чувства психологического дискомфорта, связанного с воспитанием ими аутичного ребёнка. Остальные 60% распределились на равные доли: порядка 30% женщин признались в том, что эта ситуация вызывает в них определённый психологический дискомфорт, однако состояние дискомфорта слабое и сопровождает их не всегда; ещё 30% женщин уверенно заявили о том, что испытывают сильный дискомфорт, и находятся в этом состоянии практически постоянно.

Content is licensed under the Creative Commons Attribution 4.0 license (CC-BY 4.0)

Женщинам, чьи дети развиваются в соответствии с возрастными нормами, согласно результатам исследования, не свойственно испытывать состояние сильного и постоянного психологического дискомфорта. Случаи слабого периодического состояния психологического дискомфорта в этой группе оказались единичными.

Интересные данные были получены при оценке психофизиологического состояния женщин. Обнаружилось, что большинству матерей и нормально развивающихся детей, и детей с РАС свойственны нормативные показатели по состояниям внутреннего спокойствия. Вероятно, это обусловлено тем, что женщины, воспитывающие детей с РАС, уже пережили кризис принятия ребёнка и его диагноза.

Таким образом, можно предполагать, что повышенная тревожность и состояние подавленности сопровождают, главным образом, кризисный момент первичного переживания заболевания ребёнка. Однако нельзя утверждать, что такие состояния не возникают и после прохождения фазы принятия. На это указывает обнаруженная в ходе исследования высокая частота встречаемости в группе матерей детей с РАС психофизиологического состояния внутреннего вакуума. Другими словами, внутреннее спокойствие можно воспринимать как следствие внутренней опустошённости.

Женщины, воспитывающие детей с РАС, отличаются склонностью к руминации – долгому обдумыванию и переосмысливанию одних и тех же мыслей и идей, которые оказываются безрезультатными [9].

Ещё одна особенность многих матерей, воспитывающих детей с РАС – повышенная потребность быть в центре внимания, притом в образе сильной духом женщины, принесшей себя в жертву ради благополучия ребёнка и заслуживающей похвалы [5]. Во внешнем плане это проявляется в неадекватном информировании окружающих о текущем состоянии ребёнка и достигнутых результатах его реабилитации и обучения. Для таких женщин не имеет значения, располагает ситуация общения к такому информированию или нет. Строго го-

Содержимое доступно по лицензии Creative Commons Attribution 4.0 license (CC-BY 4.0)

воря, для них не имеет значения и аудитория, которой адресуется информация, – это могут быть совершенно посторонние люди.

Часть матерей детей с РАС, испытывая такую же высокую, как описанная выше категория женщин, потребность быть в центре внимания, склонна демонстрировать окружающим иной образ – образ матери, чья жертвенность даётся ей крайне тяжело. Такие женщины не упускают случая поведать окружающим о том, насколько трудная задача – уход за аутичным ребёнком, насколько объёмны затрачиваемые на его обучение, воспитание и реабилитацию ресурсы. При этом акцент делается на то, что родители здоровых детей априори не в состоянии понять всю тяжесть жизни тех, чей ребёнок болен аутизмом [8].

Подводя итог всему вышесказанному, мы приходим к выводу о том, что эмоциональная сфера женщин, воспитывающих детей с расстройствами аутистического спектра, подвержена риску негативных переживаний в диапазоне от беспокойства до выраженного страха, от легкой моральной усталости до апатии. Это, в свою очередь, предопределяет вариативность детско-родительских отношений, предполагающую различные типы нарушений в эмоциональном принятии и выборе стратегии взаимодействия родителей с аутичным ребёнком.

Список литературы

1. Волкмар Ф.Р. Аутизм: Практическое руководство для родителей, членов семьи и учителей / Ф.Р. Волкмар, Л.А. Вайзнер; пер. с англ. Б. Зуева, А. Чечиной, И. Дергачевой [и др.]. Кн. 1 – Екатеринбург: Рама Паблишинг, 2014. – 224 с.

2. Гринспен С. На ты с аутизмом: Использование методики Floortime для развития отношений, общения и мышления / С. Гринспен, С. Уидер. – М.: Теревинф, 2013 [Электронный ресурс]. – Режим доступа: https://vk.com/doc66532222_318330392

3. Екжанова Е.А. Консультирование семьи по поводу сложностей во взаимоотношениях с детьми // Психология семейных отношений с основами семей-

Content is licensed under the Creative Commons Attribution 4.0 license (CC-BY 4.0)

ного консультирования / под ред. Е.Г. Силяевой. – М.: Академия, 2004. – С. 166–185.

4. Кондратьева Т.В. Особенности функциональности семейных систем, воспитывающих детей с расстройствами аутистического спектра. Эмпирическое исследование [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://www.autismimussia.ru/doc/reserch_psy_kondratyeva.pdf

5. Куканов А.А. Мотивационно-личностная сфера матерей, имеющих детей с аутизмом / А.А. Куканов, Е.Б. Фанталова // Психологическая наука и образование. – 2016. – Т. 8. – №1. – С. 128–136.

6. Омарова Г.В. Психологические особенности семей, воспитывающих детей с расстройствами аутистического спектра (РАС) [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://www.b17.ru/article/39981/

7. Селигман М. Обычные семьи, особые дети / М. Селигман, Р. Дарлинг. – М.: Теревинф, 2013. – 307 с.

8. Ткачева В.В. Система психологической помощи семьям, воспитывающим детей с отклонениями в развитии: автореф. дис. … д-ра психол. наук. – М., 2005. – 46 с.

9. Югова О.В. Вариативные стратегии раннего психолого-педагогического сопровождения ребенка с отклонениями в развитии и его семьи: автореф. дис. ... д-ра пед. наук. – М., 2012. – 24 с.

10. Югова О.В. Взаимодействие специального педагога с родителями детей с отклонениями в развитии как залог успешного раннего педагогического сопровождения ребенка // Специальное образование. – 2011. – №1. – С. 93–101.

Содержимое доступно по лицензии Creative Commons Attribution 4.0 license (CC-BY 4.0)