(cc) BY


***Хурсенко Татьяна Львовна***
психолог, руководитель
Территориальная ПМПК
г. Артем, Приморский край

# ДЕТСКО-РОДИТЕЛЬСКИЕ ОТНОШЕНИЯ В СЕМЬЯХ, ВОСПИТЫВАЮЩИХ РЕБЕНКА С РАС

***Аннотация****: в статье речь пойдет о трудностях и проблемах, с которыми все чаще сталкиваются родители, воспитывающие ребенка с расстройством аутистического спектра, а также о возможных причинах проблемы и перспективах ее решения, о своевременности построения единой системы сопровождения семей, воспитывающих детей с расстройствами аутистического спектра.*

***Ключевые слова****: расстройства аутистического спектра, детско-родительские отношения, семья, психолого-педагогическое сопровождение, коррекция.*

Сейчас очень много говорят о ребенке с расстройствами аутистического спектра. Диагноз ли это? Особенности? Как с ним общаться, как обучать и социализировать таких особых детей? Как сопровождать семью, в которой растет такой ребенок? Ведь прежде, чем ребенок попадает в образовательную среду он появляется в семье.

Для ребенка семья – это самые близкие люди, принимающие его таким, какой он есть, без оценивания, без осуждения, без сравнения. Любым, ни хорошим, ни плохим, родители любят своего ребенка безусловной родительской любовью, независимо от социального статуса, состояния здоровья, индивидуальных особенностей. Для ребенка с ограниченными возможностями здоровья роль семьи несоизмерима. Рождение «особого» ребенка прерывает нормальный цикл семьи, как следствие, возникает кризисная ситуация, нередко затяжная. Зависимость семьи справиться с такой сложной ситуацией зависит от многих факторов, в том числе и тяжести отклонений от нормы.

Расстройства аутистического спектра это дезинтегративный или искаженный вариант развития, асинхрония. В зависимости от сложности, расстройства


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

аутистичесгого спектра подразделяются на 4 группы (по Никольской О.С.) и характеризуются нарушениями в социальном взаимодействии, речи, коммуникации, ограниченным и часто специфичным спектром интересов и занятий, стереотипиями в поведении. В России точная статистика по детям с РАС не велась, однако, в последние годы общая картина обнаруживает тенденцию к изменению в худшую сторону. Рост детей с аутистическим спектром увеличивается. На 20201 год в городе Артеме, Приморского края, с численностью детей около 21 000 человек от рождения до 18 лет детей с установленным диагнозом РАС насчитывается порядка 220 человек. И все проблемы, которые в данной статье поднимаем, очень близки и понятны, мы пытаемся их решить и ищем новые пути даже на маленькой территории города Артема.

Дети с нарушениями в развитии, включая РАС, нуждаются, как правило, пожизненно в специальном сопровождении, включающим медицинскую, социальную, психолого-педагогическую и юридическую помощь.

Безусловно, сопровождение требуется не только ребёнку с РАС, но и семье, в которой он воспитывается, всем кто рядом и кто участвует в процессе образования. Своевременная, а главное, профессиональная и адекватная диагностика, помощь всех специалистов, и педагогов коррекционного сопровождения и врачей – главная составляющая ранней коррекционной помощи. При соблюдении всех рекомендаций, тесном сотрудничестве всех специалистов, а главное, своевременной квалифицированной помощи, можно добиться многого: адаптировать ребенка с учетом его психофизических особенностей к жизни в обществе, максимально социализировать его и научить самостоятельно жить в обществе, справляться с собственными страхами, контролировать свои эмоции. И безусловно, главная роль отводится здесь родителям, которые воспитывают такого «особенного» ребенка. Задача всех участников образовательного процесса, и родителей, и педагогов, и врачей, в альянсе, в тесном продуктивном сотрудничестве, отработать единые технологии, практики и методы, индивидуализировать их под каждого ребенка и выстроить систему сопровождения своевременно. Ситуация очень часто осложняется потерей драгоценного времени, которое уходит


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

на принятие родителями своего ребенка и ситуации, разными взглядами, позициями специалистов разного направления. Практика показывает, что для принятия родителями ситуации, необходимо, как минимум два года с момента выставления диагноза. От правильной постановки диагноза, своевременного медикаментозного сопровождения, зависит очень много, дабы не допустить «отката назад» в познавательном развитии особого ребенка. Ранимость семьи с аутичным ребенком усиливается в периоды его возрастных кризисов и в те моменты, когда семья проходит критические точки своего развития: поступление ребенка в детский сад, в школу, в пубертатный период.

Достаточно поздно, в три, четыре, в пять, порой в период уже школьного возраста, родители узнают, что их ребенок, которого они воспринимали здоровым, порой даже одаренным, «необучаем», не может социализироваться, находиться в группе сверстников, испытывает трудности в усвоении программы обучения. Установление диагноза воспринимается спокойнее родителями, если множество консультаций профессиональны и объективны, корректны, и тогда можно приступить, не теряя времени к конкретным и компетентным коррекционным мероприятиям. Возможность активной помощи ребенку, комплексной, в единой команде специалистов, улучшает моральное состояние родителей, успокаивает их и вселяет уверенность, что они не остались один на один со своей проблемой, что им помогу и поддержать опытные неравнодушные к их ребенку профессионалы.

Трудно описать с какими проблемами ежедневно, ежечасно сталкиваются родители, беря на себя ответственность воспитывать такого особого, нестандартного, как говорят специалисты «ненормотипичного» ребенка. Какие трудности преодолевают, как переживают непонимание, зачастую откровенное неприятие и отвержение и со стороны общества, отторжение из среды сверстников их особенных, «не таких детей». Анализ типичных ошибок, совершаемых родителями в поиске коррекционного подхода и лечения, показывает, что большинство семей на первом этапе отрицают проблемы или фиксируются только на них, в поиске «идеального» лекарства или метода. В поиске виноватого или «крайнего» в



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

среднем половина семей детей с РАС. Примерно 50% в повышенных ожиданиях быстрых результатов. Степень изученности психологических факторов функционирования семей, воспитывающих детей с РАС остается недостаточной. Проблемы психологического климата в семье, особенности детско-родительских отношений, мотивы воспитания такого ребенка и специфика взаимодействия с ним родителей, членов семьи рассматриваются в специализированных и научно-практических изданиях. Существует достаточное количество характеристик семей, воспитывающих детей с РАС, «особых» детей, как их сегодня часто называют. Их описывают очень подробно и наглядно Семаго М.М. и Семаго Н.Я. Родители таких детей чрезмерно ранимы, эмоционально лабильнее родителей детей с другими диагнозами. Родителям аутичных детей свойственно ощущение безысходности, родительской несостоятельности. Все это усугубляется недостаточной информированностью взрослых о проблеме аутизма, неготовностью общества принять особого «ребенка».

Нельзя исключить фактор своевременной помощи детям с Рас и их семьям, а это зависит и от профессионализма специалистов и врачей и этичности, гуманности построения общения с родителями, адекватности оценивания сложности диагноза, модели уровня готовности всех участников образовательного процесса, а родителей в первую очередь. И далее, построении модели взаимоотношений, конструирование единой системы сопровождения семьи особого ребенка. Перспективными направлениями будущих исследований в рамках этой темы, являются углубленное изучение самооценки родителей, с целью выявления ее специфики и разработки путей психологической коррекции.

Семьи, воспитывающие детей с РАС, нередко закрываются в своей проблеме, им не хватает знаний о способах взаимодействия с ребенком, методам обучения, коррекции поведения детей. Оказавшись в трудной жизненной ситуации, родители переживают затяжной стресс. Для них выявленный диагноз у ребенка – это катастрофическое событие. Образ здорового ребенка рассеивается, надежды и мечты рушатся, будущее ребенка тревожно и пугает, прогнозы неопределенны. У родителей происходит адаптация к ситуации болезни ребенка,


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

зачастую затяжная и в ходе этой адаптации могут происходить изменения и деформация *всей структуры семейных отношений*: нарастают проблемы в браке, социальная изоляция, истощаются психические ресурсы родителей. А ведь при этом, несмотря на стресс, родитель должен выполнять и свои родительские функции: зарабатывать и обеспечивать семью. Родители оказываются в тяжелом психологическом состоянии повышенного стресса, который усугубляется тяжестью и продолжительностью расстройства, непониманием ситуации окружающими или даже агрессией со стороны незнакомых людей или соседей. Причем состояние стресса в таких семьях после постановки диагноза их ребенку становится хроническим, с обострениями в периоды ухудшения здоровья ребенка, появления странностей в поведении, начала посещения детского сада, выбора школы или подготовки к будущей профессии.

***Список литературы***

1. Чекмарева Н.В. Влияние родительского отношения на детей с расстройствами аутистического спектра // Наука и образование в условиях цифровой экономики: мировой опыт и национальные приоритеты: сборник статей XVII Международной научно-практической конференции. – Пенза: Наука и просвещение, 2020. – С. 84–86.

2. Дорошева Е.А. Особенности аффективно-когнитивных регуляторных процессов у матерей, воспитывающих детей с расстройством аутистического спектра // Нелинейная динамика в когнитивных исследованиях – 2019: труды VI Всероссийской конференции / Федер. исслед. центр Ин-т приклад. физики РАН [и др.]; отв. ред. В.А. Антонец, С.Б. Парин, В.Г. Яхно. – Н. Новгород: ИПФ РАН, 2019. – С. 59–62.

3. Шабышева А.Е. Детско-родительские отношения в семьях, воспитывающих детей с расстройством аутистического спектра // Вестник современных исследований. – 2020. – №2–7 (32). – С. 71–75.

4. Тюшкевич С.А. Особенности родительских отношений у матерей и отцов, воспитывающих детей с расстройством аутистического спектра / С.А. Тюшкевич, О.В. Руденок // Молодой ученый. – 2020. – №23 (313). – С. 566–570.



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

5. Кайдалова Д.А. Опыт взаимодействия с ребёнком с расстройством аутистического спектра // Молодежная наука и современность: материалы 85-ой Международной научной конференции студентов и молодых ученых, посвященной 85-летию КГМУ (23–24 апреля 2020 г.). – Курск: Изд-во КГМУ, 2020. – С. 231–233.

6. Хаустов А.В. Рекомендации для сотрудников ДОУ, работающих с детьми, имеющими расстройства аутистического спектра // Аутизм и нарушения развития. – 2014. – Т. 12. №4. – С. 1–8.

7. Никольская О.С. Аутичный ребенок. Пути помощи / О.С. Никольская, С.А. Тюшкевич, О.В. Руденок. – М. Теревинф, 2007.

8. Гулманова С.В. Анализ психологического состояния родителей, воспитывающих детей с расстройствами аутистического спектра / С.В. Гулманова, М.Д. Коновалова // Социокультурная интеграция и специальное образование: сб. науч. ст. / Саратов. гос. ун-т им. Н.Г. Чернышевского. – М., 2015. – С. 290–297.

9. Семаго М.М. Типология отклоняющегося поведения. Модель анализа и ее использование в практической деятельности / М.М. Семаго, Н.Я. Семаго. – М.: Гнозис, 2017.


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