

ДЕТСКО-РОДИТЕЛЬСКИЕ ОТНОШЕНИЯ В СЕМЬЯХ, ВОСПИТЫВАЮЩИХ РЕБЕНКА С РАС

О. П. Самсонова

психолог, ГБУ СО «ЦЕНТР ППМС» г. Саратова, г. Саратов, Россия

wolga_1975@mail.ru

Аннотация. В статье рассматриваются особенности детско-родительских отношений в семьях, воспитывающих ребенка с расстройством аутистического спектра. Рассматриваются стили воспитания, стратегии поведения, типа дисгармоничного воспитания в семьях детей с расстройствами аутистического спектра. Проанализированы отечественные исследования в области расстройства аутистического спектра. Описаны типы детско-родительских отношений матерей и отцов в семьях ребенка с расстройствами аутистического спектра.

Ключевые слова: расстройства аутистического спектра, детско-родительские отношения, аутизм, семейное воспитание.

CHILD-PARENTAL RELATIONSHIP IN FAMILIES RAISING

A CHILD WITH ASD

O.P. Samsonova

Psychologist, "CENTER PPMS", Saratov, Russia

wolga_1975@mail.ru

Abstract. The article examines the features of parent-child relationships in families raising a child with autism spectrum disorder. Styles of upbringing, strategies of behavior, such as disharmonious upbringing in families of children with autism are considered. Domestic researches in the field of autism spectrum disorder are analyzed. The types of parent-child relationships between mothers and fathers in the families of a child with autism are described.

Keywords: autism spectrum disorders, parent-child relationships, autism, family education.

В настоящее время проблема детско-родительских отношений в семьях воспитывающих ребенка с расстройством аутистического спектра (далее РАС) является актуальной для таких научных дисциплин как психология, педагогика, дефектология, социология, медицина. Актуальность обусловлена увеличением количества детей с РАС, а также связь данной проблематики с вышеперечисленными науками. Симптомы РАС начинают проявляться в раннем возрасте, в целом характеризуются как психическое расстройство, которое обусловлено нарушениями общения и социального взаимодействия, а также неравномерным интеллектуальным развитием, возникающими стереотипными моделями поведения. Вследствие этого происходят дисгармоничные изменения в детско-родительских отношениях.

Чаще всего ребенок с РАС безразличен к своим родителям, однако существуют и прямо противоположный тип отношений, в котором ребенок с РАС сильно привязан к матери. Если в первом случае у ребенка возникает задержка в формировании таких социальных умений как узнавание матери, позы готовности, когда ребенка берут на руки, а также позднее появление социальной улыбки, то во втором случае у ребенка возникает сильное беспокойство даже при кратковременном отсутствии матери. Также среди родителей детей с РАС распространена проблема принятия диагноза своего ребенка. В большинстве случаев в семьях детей с РАС преобладает негативный психологический климат и гиперопека над ребенком. Подобные факторы могут быть обусловлены полной концентрацией родителей на ребенке в ущерб своим интересам и потребностям. Выделяется три модели отношения родителей к детям с РАС:

1. Эмоциональное отторжение, родители видят только недостатки ребенка, пытаются дистанцироваться от процесса воспитания.
2. Отрицание отклонений у ребенка, родители преувеличивают возможности ребенка, при этом не воспринимают недостатки ребенка.

3. Симбиоз родителя и ребенка, однако при этом ребенок воспринимается как неспособный к социализации и дальнейшей интеграции в общество, отсутствует вера в ребенка [1; С. 86].

Исследователи отмечают, что появление ребенка с РАС в семье является одним из факторов появления хронического стресса у родителей. Нарушения коммуникации у ребенка негативно влияет на детско-родительские отношения. Это проявляется в снижении положительной обратной связи от ребенка, родители зачастую не могут правильно интерпретировать поведение ребенка. Несмотря на хронический стресс, родители детей с РАС сталкиваются с необходимостью регулировать свое эмоциональное состояние. Такая необходимость связана с тем, что поведение родителей и их эмоциональное состояние влияют на положительный прогноз детей с РАС. Однако тяжесть симптомов РАС напрямую влияют на психоэмоциональное состояние родителей. Благодаря такой взаимосвязи саморегуляция родителей детей с РАС является важным компонентом детско-родительский отношений в таких семьях. Согласно исследованиям Е.А. Дорошевой данное положение подтверждается тем, что стратегии эмоциональной регуляции в большей степени применяются родителями детей с РАС. Полученный результат объясняется актуализацией механизмов саморегуляции в тесной связи с характером эмоционального взаимодействия с ребенком [2; С. 59].

Согласно исследованиям А.Е. Шабышевой, Ю.Е. Шабышевой в семьях воспитывающих детей с РАС выявлена следующее ранжирование типов дисгармоничного воспитания:

1. Потворствующая гиперпротекция;
2. Повышенная моральная ответственность;
3. Доминирующая гиперпротекция;
4. Гиперпротекция;
5. Эмоциональное отвержение;
6. Жестокое обращение.

Тип дисгармоничного воспитания представляет собой устойчивое сочетание различных отклонений родительских установок в процессе взаимодействия с ребенком [3; С. 74].

Базовые механизмы, лежащие в основе детско-родительских отношений страдают прежде всего из-за выраженных проблем детей с РАС во всей сфере их психической деятельности. Однако в исследовании С.А. Тюшкевич, О.В. Руденок выявлено, что выдвинутое ранее положение о том, что родителей детей с РАС характеризует такой дисфункциональный тип родительской позиции, как «Авторитарная гиперсоциализация» оказалось неверным. В семьях воспитывающих детей с РАС выделяется в большинстве случаев «Смешанный» тип родительской позиции, который включает в себя компоненты сотрудничества и принятия [4; С. 569].

Говоря о коррекционной работе с детьми с РАС специалистам следует учитывать особенности поведения таких детей, в противном случае коррекционно-развивающая работа окажется не эффективной. Одним из современных методов в работе с детьми с РАС считается АВА-терапия. Не смотря на разные точки зрения специалистов на данный метод, его можно охарактеризовать как изменение поведения ребенка с РАС при помощи манипулирования факторами внешней среды, которые влияют на поведение ребенка [5; С. 233]. Многие специалисты высказываются в пользу данного метода, однако у данного метода по мнению М.М. Либлинг существуют множество недостатков при использовании АВА-терапии в коррекционной практике [6; С. 27]. Коррекционная работа может основываться не только на поведенческой терапии. По мнению А.В. Хаустова при создании среды для организации образовательного процесса с детьми, имеющими РАС, большое значение имеют следующие три составляющие:

1. Организация пространства;
2. Организация времени;
3. Организация социального окружения [7; С. 1].

Рассмотрев особенности детско-родительских отношений в семьях воспитывающих ребенка с РАС и специфику коррекционной работы можно сделать вывод о сложности взаимодействия с такими детьми. Однако при правильном подходе коррекционная работа дает положительный результат. Необходимо также учитывать, что положительный результат коррекционной работы связан с детско-родительскими отношениями.

Список использованных источников:

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: МЦНС «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. – Нижний 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. №2-7 (32). 2020. С. 71-75.

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

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. *Либлинг М.М.* Десять аргументов против АВА – терапии // Альманах Института коррекционной педагогики. Издательство: Институт коррекционной педагогики Российской академии образования (Москва). 2014. №20. С. 27-28.

7. *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.