

Е. В. Засыпкина, М. А. Сerezжкина, А. А. Осюшкина

**СЕМЬЯ РЕБЕНКА С СИНДРОМОМ ДАУНА:
ОСОБЕННОСТИ ДЕТСКО-РОДИТЕЛЬСКИХ ОТНОШЕНИЙ**

*Саратовский государственный медицинский университет имени В. И. Разумовского
Минздрава России, Саратов, Россия*

Аннотация. Статья посвящена анализу детско-родительских отношений, особенностям взаимодействия в системе мать-дитя, в семьях, воспитывающих детей с синдромом Дауна. Авторы показывают, что изучение детско-родительских, а также изучение более широкого спектра вопросов взаимоотношения в семье, воспитывающей ребёнка с синдромом Дауна, нуждается в дальнейшем развитии и углублении.

Ключевые слова: дети с синдромом Дауна, детско-родительские отношения, личностная тревожность, стресс

E. V. Zasypkina, M. A. Serezhkina, A. A. Osyushkina

**THE FAMILY OF A CHILD WITH DOWN SYNDROME:
FEATURES OF PARENT-CHILD RELATIONS**

*Saratov State Medical University named after V. I. Razumovsky,
Faculty of Medicine and Faculty of Clinical Psychology,
Saratov, Russia*

Abstract. The article is devoted to the analysis of Parent-Child relations, the peculiarities of interaction in the mother-child system, in families raising children with Down syndrome. The authors believe that the study of Parent-Child relations, as well as the study of a wider range of issues of relationships in a family raising a child with Down syndrome, needs further development and deepening.

Keywords: children with Down syndrome, Parent-Child relations, personal anxiety, stress

Социальные изменения, происходящие в современном обществе, заставляют по-новому взглянуть на содержание помощи семьям, воспитывающих ребенка с ограниченными возможностями здоровья.

На современном этапе развития общества обозначилась тенденция ухудшения здоровья детей и подростков, увеличилось число детей с ограниченными возможностями здоровья. Согласно Росстату РФ, отмечается увеличение численности детей с хромосомными нарушениями. Так в 2000 году на 100 тысяч детей было 660 детей с хромосомными нарушениями, а в 2019 году 1047,8 детей [1].

Семья значительно влияет на формирование личности ребенка и опосредует всё его дальнейшее развитие. Она рассматривается как системообразующая детерминанта в эмоциональном, нравственном,

интеллектуальном, социально-культурном статусе ребенка, предопределяющая его психофизическое и социальное развитие [2].

В семье дети могут обрести как уверенность, чувство опоры и помощи в преодолении всевозможных трудностей, встречающихся на жизненном пути, так и усвоить конфликтный стиль поведения, затрудняющий процесс социализации [3].

Большое значение семейного воспитания в развитии ребенка подтверждено многими психологами, педагогами, психиатрами: Е.М. Мастюковой и А.Г. Московкиной [4]; О.Г. Приходько, И.Ю. Левченко и соавт. [5]; Э.Г. Эйдемиллером, И.В. Добряковым, И.М. Никольской [6] и др.

Семья, воспитывающая ребёнка раннего возраста с ограниченными возможностями здоровья, является одной из наиболее уязвимых систем современного общества.

Появление ребенка с выраженными нарушениями в развитии для семьи большой стресс, обуславливающий изменение эмоционального статуса ее членов. В семьях, воспитывающих детей с ОВЗ, отмечается тенденция в изменении детско-родительских отношений, которые выражаются в снижении требований и контроля со стороны родителей к ребенку; увеличении межличностной дистанции во взаимодействии, в идеализации, заключающейся в преувеличении детских успехов и возможностей при оценке их реальных качеств [7].

Тип родительского отношения также оказывает решающее влияние на развитие ребенка. Так, Н.М. Аксарина и В.А. Алямовская описывают гиперопекающий тип отношения, как фактор нарушения адаптации: такой стиль воспитания отличается повышенным вниманием родителей к ребенку, что определяет появление психоэмоционального напряжения и частых длительных заболеваний [8].

Другие авторы (Н.Н. Авдеева, Н.Д. Ватутина) рассматривают гипоопекающий тип родительского отношения, проявляющийся в эмоциональном отвержении, нетребовательности, непринятии ребенка, отсутствием заботы и контроля [9].

Нарушения функционирования детско-родительских отношений в семье, воспитывающей ребенка с ограниченными возможностями здоровья, могут проявляться на уровне структуры, правил, в дисфункциональных коммуникациях, в семейной истории, а также в проблемном поведении ребенка [10; 11; 12].

Одним из параметров семейной системы являются границы. Так, ребенок с особыми потребностями может нарушать семейные границы, делать их размытыми. Размытые границы между родительской и детской подсистемой формируют патологическую привязанность и страх отделения ребенка [10].

Погружение женщины в процессе ухода за ребенком с особыми потребностями смещает акценты на роль матери, что приводит к дисфункции между супругами и служит причиной внутрисемейных конфликтов.

Всё вышеперечисленное оказывает негативное влияние на функционирование семьи ребенка с ограниченными возможностями здоровья и препятствует решению специфических задач, связанных с развитием, воспитанием и обучением особого ребенка [11].

Еще большую значимость приобретает данный вопрос, когда идет речь о воспитательном воздействии семьи на ребенка с синдромом Дауна, поскольку близкие становятся чуть ли не единственной возможностью социализации таких детей. В.В. Ткачева описывает проблемы, с которыми сталкивается семья, как ситуации внутреннего (психологического) и внешнего (социального) тупика. На психологическом уровне – это крушение надежд, связанных с рождением ребенка, сложности принятия ситуации, что является тяжелым стрессовым воздействием на психику родителя (особенно матери). На социальном уровне – ограничение общения семьи с родственниками, сужение круга контактов, переход на низкоквалифицированную работу, разводы [13].

Таким детям требуется постоянное внимание, и их развитие в огромной степени зависит от принятия родителями диагноза своего ребенка, осознанного подхода к воспитанию и качественной характеристики взаимоотношений взрослых и детей [14; 15].

Целью эмпирического исследования выступало изучение особенностей детско-родительских отношений в семьях, воспитывающих ребенка с синдромом Дауна.

Исследование проводилось на базе АНО ЦССАИ «Развитие» г. Энгельса. В исследовании приняли участие 19 матерей детей с синдромом Дауна, средний возраст респондентов 43,7. В ходе эмпирического исследования использовались следующие методики: тест-опросник родительского отношения (ОРО) (А.Я. Варга, В.В. Столин); шкала тревоги Спилбергера-Ханина, STAI; шкала психологического стресса (PSM-25) (Tessier, L. Lemuye, L. Fillion), адаптация: Н.Е. Водопьянова. Статистическая обработка данных: программа Excel, коэффициент корреляции r-Спирмена.

Изучение детско-родительских отношений с применением методики «Опросник детско-родительских отношений» (А.Я. Варга, В.В. Столин) позволило определить ряд основных тенденций в отношении родителей детей с синдромом Дауна. Так, по шкале «принятие – отвержение» и «кооперация» у всех респондентов наблюдаются средние показатели. По шкале «симбиоз» 10 человек имеют низкие баллы, это говорит о тенденции родителей устанавливать дистанцию между собой и ребенком, 3 человека имеют высокие баллы: они стараются всегда быть ближе к ребенку, удовлетворять его потребности, не устанавливают психологическую дистанцию. По шкале «контроль» 9 человек имеют низкие баллы, что говорит об отсутствии контроля со стороны родителя. По шкале «отношение к неудачам» 10 человек имеют низкие баллы, что свидетельствует о вере родителей в своих детей, 1 респондент имеет высокий балл по данной шкале – это говорит об отношении

к ребенку как к «маленькому неудачнику», игнорировании его интересов, увлечений, чувств.

Результаты теста «Шкала тревоги Спилбергера-Ханина» показали: большинство респондентов (12 человек) имеют средний уровень ситуативной тревожности и 10 респондентов имеют средний уровень личностной тревожности. Высокий уровень личностной тревожности наблюдается у 9 респондентов, ситуативной – у 4 респондентов, низкий уровень ситуативной тревожности у 3 человек, с низким уровнем личностной тревожности респонденты отсутствуют.

Результаты теста «Шкала психологического стресса (PSM-25)» показали, что большинство опрошенных (11 человек) имеют низкий уровень стресса, средний уровень стресса отмечается у 7 человек, 1 респондент имеет высокий уровень стресса.

Результаты теста родительского отношения (ОРО) показали: корреляционный анализ, проведенный между уровнем личностной тревожности и показателями родительского отношения, зафиксировал значимую связь: со шкалами «симбиоз» и «отношение к неудачам» ($r=0,49$, при $p < 0,05$). Также имеется связь между показателями стресса и шкалами «симбиоз» и «отношение к неудачам» ($r=0,5$, при $p < 0,05$). Чем выше уровень личностной тревожности и стресса, тем более выражено стремление родителя устанавливать симбиотические отношения с ребенком, не предоставлять ему самостоятельности, ограждать от трудностей, ощущать тревогу за ребенка, инфантилизировать его. Имеется связь между показателями стресса и шкалой «принятие/отвержение» ($r=0,54$, при $p < 0,05$).

В ходе эмпирического исследования использовался комплекс психодиагностических методик, применение которого позволило определить своеобразие детско-родительских отношений в семьях, воспитывающих детей с синдромом Дауна. Так, исследование особенностей родительского отношения выявило, что детско-родительские отношения в таких семьях характеризуются наличием тенденции к отстраняющемуся взаимодействию, родители испытывают по отношению к ребенку в основном отрицательные чувства: раздражение, злость, досаду, ненависть. На фоне низкого стресса у родителей, воспитывающих детей с синдромом Дауна, отмечается высокий уровень личностной тревожности.

Полученные результаты изучения особенностей детско-родительских отношений в семьях, воспитывающих детей с синдромом Дауна, свидетельствуют о необходимости их гармонизации и адаптации всех членов семьи.

Список литературы

1. Федеральная служба государственной статистики [Электронный ресурс]. URL: <https://rosstat.gov.ru/folder/13721> (дата обращения: 13.04.2022). Загл. с экрана. Яз. рус.

2. Королева, Ю.А. Факторы семейного воспитания в детерминации общения детей и подростков с интеллектуальными отклонениями в развитии // Концепт. – 2014. – № 6. – С. 71–77.

3. *Мастюкова, Е.М., Московкина, А.Г.* Они ждут нашей помощи. – М.: Педагогика, 1991. – 160 с.
4. *Мастюкова, Е.М., Московкина, А.Г.* Семейное воспитание детей с отклонениями в развитии: учеб. пос. для студ. высш. учеб. заведений / под ред. В.И. Селиверстова. – М.: Гуманит. издат. центр ВЛАДОС, 2003. – 408 с.
5. *Приходько, О.Г., Левченко, И.Ю., Титова, О.В., Гусейнова, А.А.* Организационно-методические условия получения основного общего образования обучающимися с нарушениями опорно-двигательного аппарата // Воспитание и обучение детей с нарушениями развития. – 2019. – № 8. – С. 34–40.
6. *Эйдемиллер, Э.Г., Добряков, И.В., Никольская, И.М.* Семейный диагноз и семейная психотерапия: учеб. пос. для врачей и психологов. – СПб.: Речь, 2003. – 336 с.
7. *Насибуллина, А.Д., Зыкова, Н.В., Мелешикина, М.С.* Роль семейного воспитания в формировании навыков социально-бытовой ориентации у младших подростков с умственной отсталостью // Концепт. – 2014. – № 9. – С. 1–6.
8. *Аксарина, Н.М.* Воспитание детей раннего возраста. – М.: Медицина, 1977. – 303 с.
9. *Авдеева, Н.Н.* Особенности привязанности ребенка к матери, стиль детско-родительских отношений и адаптация ребенка к дошкольной образовательной организации // Психология, наука и образование. – 2010. – № 3. – С. 97–105.
10. *Бибчук, М.А.* Системный подход к проблемам обучения: от диагностики к психотерапии // Психотерапия и медицинская психология: сибирский вестник психиатрии и наркологии. – 2010. – № 3 (60). – С. 38–42.
11. *Бразгун, Т.Н., Ткачева, В.В.* К проблеме дисфункциональности семей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья // Системная психология и социология. – 2018. – № 3 (27). – С. 84–98.
12. *Засыпкина, Е.В., Гринина, Е.С.* Системный подход к оказанию помощи семье, воспитывающей ребенка с ограниченными возможностями здоровья // Дети. Общество. Будущее: сб. науч. ст. по материалам III Конгресса «Психическое здоровье человека XXI века». – М.: КноРус, 2020. – С. 225–227.
13. *Ткачева, В.В.* Технологии психологической помощи семьям детей с отклонениями в развитии: учеб. пос. – М.: АСТ-экспресс, 2017. – 240 с.
14. *Пугачев, А.С.* Влияние семьи на личность // Молодой ученый. – 2012. – № 7. – С. 310–313.
15. *Черенёва, Е.А., Володенкова, Е.А.* Влияние детско-родительских отношений на формирование агрессивных форм поведения в детском возрасте. – Красноярск, 2017. – С. 32–50.