

# ПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ ПОРТРЕТ РЕБЕНКА С РАССТРОЙСТВАМИ АУТИСТИЧЕСКОГО СПЕКТРА

Захаревич О.Ю.

ГУ «РНПЦ медицинской экспертизы и реабилитации»,  
г. Минск, Республика Беларусь

Расстройства аутистического спектра (далее – РАС) у детей являются актуальной проблемой в семье и обществе. Специалисты рассматривают благополучие ребенка в семье, как одну из важнейших составляющих адаптации и развития личности. Только ближайшее окружение, а именно матери и отцы, могут иметь представление о своем ребенке, однако и они испытывают трудности в понимании своего ребенка, и тем более, невозможности в полной мере оказать им помощь и поддержку.

В формировании адекватного семейного окружения имеют значение не только преднамеренные и целенаправленные воспитательные воздействия, но эмоциональная составляющая поведения родителей и их отношение к данному расстройству. Родители детей с РАС попадают в трудную жизненную ситуацию, когда их ребёнку специалист ставит диагноз F 84 «Общие расстройства психологического развития» (по МКБ-10). Некоторые родители не понимают и не принимают как диагноз, так и своего ребенка. Непонимание переходит в состояние страха, тревоги, паники перед будущим. Родители «закрываются» от всех окружающих: знакомых, родственников, специалистов. В семьях возникают конфликты.

Нами проведено исследование, в котором принимали участие полные семьи, которые были разделены на три группы: группа А – семьи (n=66), имеющие ребёнка с РАС (F84); группа В – семьи (n=62), имеющие ребёнка с психическими расстройствами, обусловленными повреждением и дисфункцией головного мозга (F06-F08); группа С – семьи (n=62), имеющие ребёнка с нормальным нервно-психическим развитием.

Цель: исследование особенностей эмоциональной поддержки семьи при воспитании детей с РАС в сравнении с детьми с психическими расстройствами, обусловленными повреждением и дисфункцией головного мозга детьми с нормальным нервно-психическим развитием.

Таблица 1 – Сравнительный анализ результатов выполненной методики «Портрет моего ребенка» в группах А, В, С

Группы	Группа А		Группа В		Группа С	
	мамы	папы	мамы	папы	мамы	папы
Симпатия	n=18 (54,5%)	n=15 (45,5%)	n=27 (87,1%)	n=24 (77,4%)	n=31 (100%)	n=31 (100%)
Антипатия	n=14 (42,4%)	n=18 (54,5%)	n=3 (9,7%)	n=6 (19,4%)	n=0 (0%)	n=0 (0%)
Уважение	n=18 (54,5%)	n=15 (45,5%)	n=27 (87,1%)	n=19 (61,3%)	n=31 (100%)	n=31 (100%)
Неуважение	n=14 (42,4%)	n=18 (54,5%)	n=3 (9,7%)	n=10 (32,3%)	n=0 (0%)	n=0 (0%)
Близость	n=16 (48,5%)	n=4 (12,1%)	n=24 (77,4%)	n=10 (32,3%)	n=27 (83,9%)	n=31 (100%)
Отдаленность	n=16 (48,5%)	n=28 (84,8%)	n=6 (19,4%)	n=19 (61,3%)	n=4 (12,1%)	n=0 (0%)

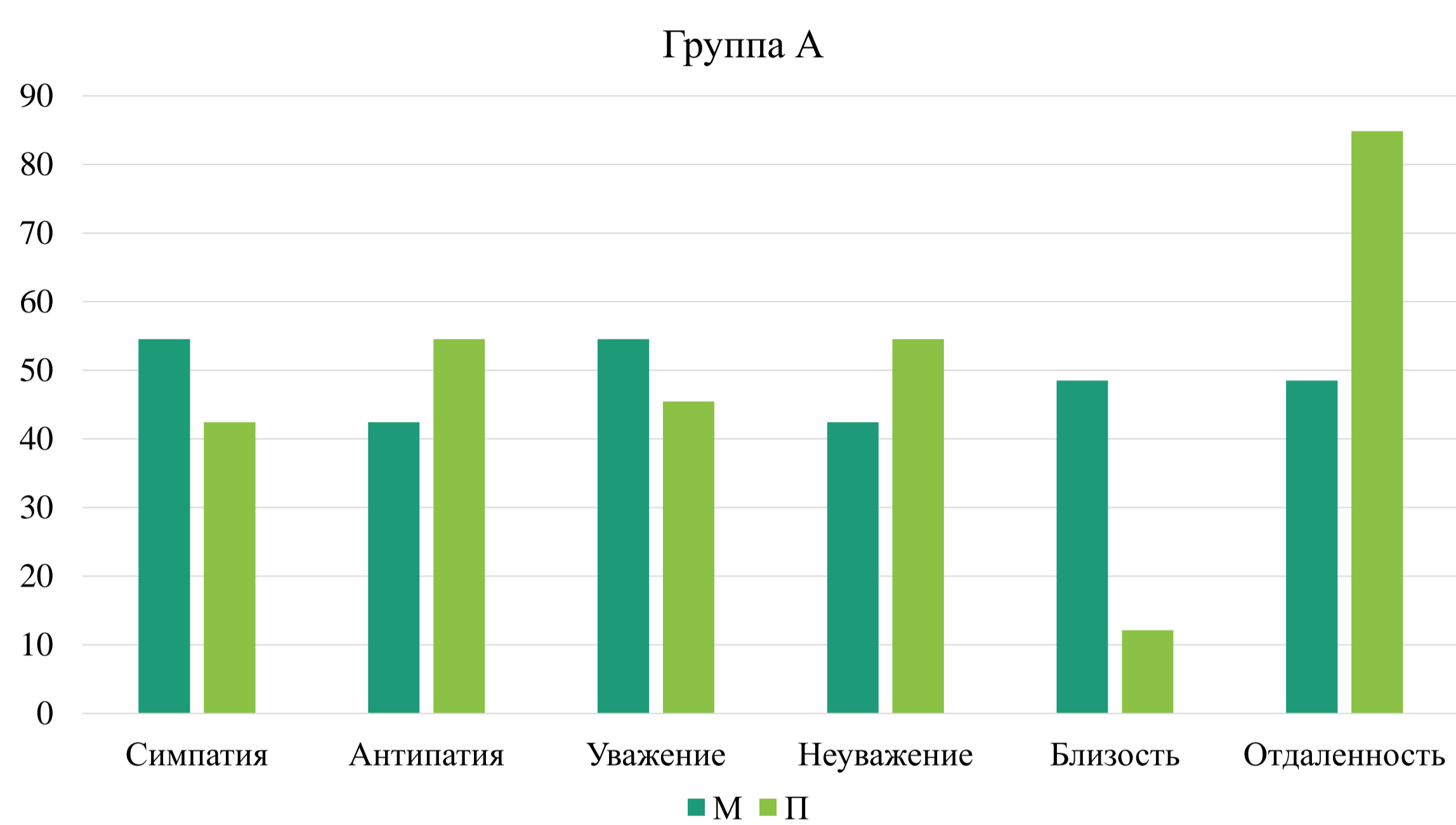


Рисунок 1 - Сравнительный анализ результатов выполненной методики «Портрет моего ребенка» в группе А

По результатам исследования в группе А по шкалам «симпатия-антипатия» и «уважение-неуважение» выявлено, что 54,5% (n=18) мам и 45,5% (n=15) пап детей с аутизмом испытывают к своему ребёнку симпатию и уважение, в то время как 42,4% (n=14) мам и 54,5% (n=18) пап испытывают антипатию и неуважение. По шкале «близость-отдаленность» 48,5% (n=16) мам и 21,1% (n=4) пап проявляли близость к своему ребёнку, а 48,5% (n=16) мам и 84,8% (n=28) пап были отдалены от него.

Качественный анализ результатов показал следующие представления о ребёнке с РАС. Многие родители начинали своё сочинение с описания характера своего ребёнка, что он умеет делать и как развивается в данный момент. Обычно родители писали, что у них «особенный» ребёнок. Родители ребенка с РАС видят его активным, добрым, искренним, самостоятельным, умным, но иногда агрессивным и неуправляемым, характеризуют его как любопытного, настойчивого. Родители указывают на то, что ребенка с РАС трудно чему-нибудь научить. Мамы часто сообщают, что с появлением диагноза «Расстройство аутистического спектра» у ребёнка, меняется их жизнь. Мамы хотят научиться жить счастливо и радостно, не думая о будущем. Родители описывают, что ребенок с РАС, периодически «уходит в себя», и в этот момент родители испытывают страх и ужас, они не понимают, что делать в такой ситуации.

По результатам исследования группы В количественный анализ результатов выполненной методики «Портрет моего ребенка» проводился по тем же шкалам. Результаты по шкале «симпатия-антипатия» показали, что 87,1% (n=27) мам и 77,4% (n=24) пап детей с психическими расстройствами, обусловленными повреждением и дисфункцией головного мозга испытывали к своему ребёнку симпатию, а 9,7% (n=3) мам и 19,4% (n=6) пап испытывали антипатию. По результатам шкалы «уважение-неуважение» выявлено, что 87,1% (n=27) мам и 61,3% (n=19) пап уважали своего ребёнка, а 9,7% (n=3) мам и 32,3% (n=10) пап демонстрировали «неуважение» к ребёнку. По результатам шкалы «близость-отдаленность» выявлено, что 77,4% (n=24) мам и 32,3% (n=10) пап проявляли близость к своему ребёнку, а 19,4% (n=6) мам и 61,3% (n=19) пап отдалялись от него.

Качественный анализ результатов выполненной методики родителями группы В показал, что родители находятся в тревожном состоянии, они не понимают и не принимают диагноз, который поставил врач их ребёнку. Во многих семьях нарушаются взаимоотношения между супругами, что отражается на ребёнке, на его поведении и психическом развитии. Родители испытывают негативные эмоции по отношению друг к другу и к ребёнку, что является причиной семейных конфликтов. Часто родители перекладывают ответственность за здоровье своего ребёнка на специалистов.

По результатам выполненной методики родителями группы С по шкалам «симпатия-антипатия» и «уважение-неуважение» показал, что 100% мам и 100% пап здоровых детей проявляют к своему ребёнку симпатию и уважение. По шкале «близость-отдаленность» выявлено, что 83,9% (n=27) мам и 100% пап проявляют близость к своему ребёнку, а 12,1% (n=4) мам отдаляются от своего ребёнка.

Качественный анализ результатов в группе С выявил отдаление мам от своего ребенка. Это может быть связано со снижением психической устойчивости во время декретного отпуска по уходу за ребенком, усталостью, частым эмоциональным напряжением, а может быть послеродовой депрессией.

Для проведения сравнительного анализа эмоциональной поддержки семьи, использовалась методика «Портрет моего ребёнка», разработанная и адаптированная Столиным В.В. и Ташевой А.И. (2004), которая признается одной из самых диагностических техник в выявлении родительской позиции к своему ребёнку. Методика «Портрет моего ребенка» заполняется родителями в виде сочинения (эссе), объем сочинения не ограничен.

Количественный анализ результатов методики «Портрет моего ребёнка» проводился по трем шкалам: симпатия-антипатия, уважение-неуважение, близость-отдаленность. Наличие каждого индикатора «симпатия», «антипатия», «уважение», «неуважение», «близость», «отдаленность» оценивался в 1 балл, затем баллы суммировались. Качественный анализ методики «Портрет моего ребенка» проводился с помощью метода контент-анализа, который широко применяется при интерпретации проективных методик в медицинской психологии.

Родители просили написать сочинение дома, в форме «домашнего задания». Само проведение методики является психотерапевтическим вмешательством по отношению к родителям. Условием проведения исследования являлось информированное согласие родителей на участие в исследовании. При проведении исследования мы столкнулись со следующими трудностями: нередко отказывались родители от заполнения методики из-за её сложности или отсутствия времени, возможно из-за внутреннего сопротивления «говорить» о проблеме.

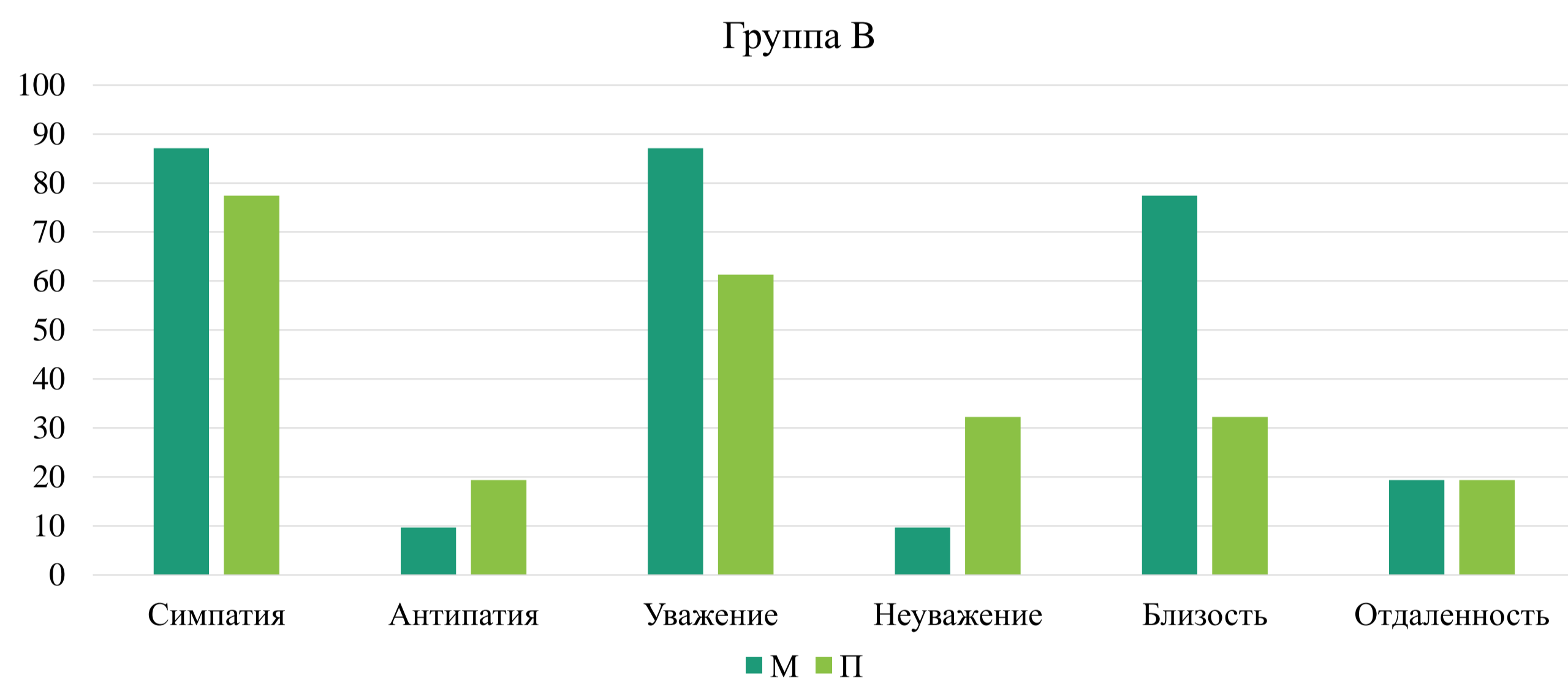


Рисунок 2 - Сравнительный анализ результатов выполненной методики «Портрет моего ребенка» в группе В

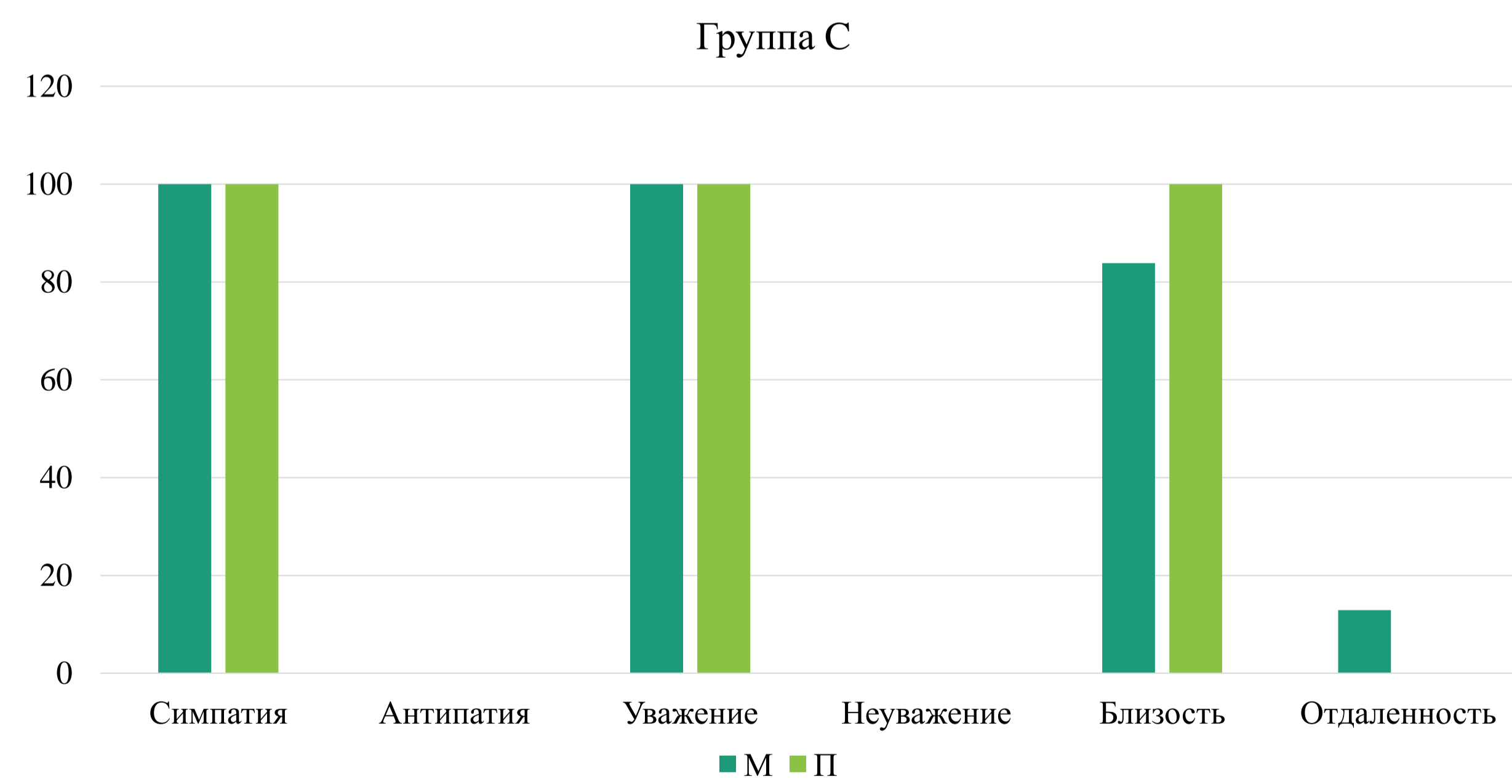


Рисунок 3 - Сравнительный анализ результатов выполненной методики «Портрет моего ребенка» в группе С

Полученные результаты являются предварительными и требуют дальнейшего изучения для получения более объективной оценки указанных аспектов эмоциональной поддержки в семье.