

*Психолого-педагогические условия* направлены на реализацию целостной системы мер, необходимых для успешного развития и обучения семей, находящихся в трудной жизненной ситуации.

На наш взгляд, эффективность функционирования данной системы должна обеспечиваться согласованностью единых подходов к проблеме профилактики семейного неблагополучия в деятельности различных учреждений и ведомств. Межведомственный подход, подчиненный единой логике, должен стать фундаментальной основой целостной системы профилактики семейного неблагополучия.

**Список использованных источников:**

1. Тратинко, Т. В. Технологии работы с несовершеннолетними группы социального риска [Электронный ресурс]: учеб.-метод. пособие / Т. В. Тратинко, Н. Н. Красовская. – Минск: БГУ, 2020. – 307 с.

УДК 159.9

**ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА СЕМЕЙ,  
ВОСПИТЫВАЮЩИХ ДЕТЕЙ  
С РАССТРОЙСТВОМ АУТИСТИЧЕСКОГО СПЕКТРА**

**И. В. Чумак**

*Минск, БГУ*

(e-mail: iv.chumak@tut.by)

**Е. В. Самаль**

*Минск, БГУ*

(e-mail: elena\_samal@mail.ru)

**Аннотация.** Статья посвящена результатам изучения социально-психологических особенностей семей, воспитывающих ребенка с расстройством аутистического спектра. Проанализированы взаимосвязи родительского отношения с индексом жизненной удовлетворенности, уровнем общего здоровья и семейной тревогой родителей, воспитывающих ребенка с расстройством аутистического спектра.

**Ключевые слова:** аутизм, родительское отношение, жизненная удовлетворенность, уровень общего здоровья, семейная тревога, социально-психологической реабилитации.

**PSYCHOLOGICAL CHARACTERISTICS OF FAMILIES RAISING  
CHILDREN WITH AUTISM SPECTRUM DISORDER**

**I. V. Chumak, E. V. Samal**

*Minsk, BSU*

**Abstract.** The article is devoted to the results of studying the socio-psychological characteristics of families raising a child with autism spectrum disorder. The interrelationship of parental attitude with the index of life satisfaction, the level of general health and family anxiety of parents raising a child with autism spectrum disorder are analyzed.

**Key words:** autism, parental attitude, life satisfaction, level of general health, family anxiety, socio-psychological rehabilitation.

Актуальность темы исследования связана с увеличением детей с аутизмом во всем мире. Среди актуальных направлений исследования проблемы аутизма можно выделить этиологию и патогенез РАС, психологические особенности детей с РАС на каждой возрастной стадии, технологии психолого-педагогического сопровождения семей, воспитывающих детей с расстройством аутистического спектра.

В настоящее время накоплен достаточный эмпирический материал, отражающий особенности психологического статуса детей с аутизмом (М. П. Краузе, И. И. Мамайчук, Е. М. Масюкова, Ю. А. Фесенко и др.). Всесторонне изучены особенности развития всех психических функций детей с аутизмом, трудности в коммуникации и социализации. В то же время отмечается существенный дефицит исследований психологических особенностей семей, воспитывающих детей с аутизмом. Это затрудняет оказание эффективной психологической помощи как самому ребенку, так и его родителям.

Аутизм – это всепроникающее нарушение психики ребенка, когда аномально развиваются все психические функции: внимание, память, речь, а также сенсорно-моторная, интеллектуальная функции; проявляются глубокие (самостоятельно непреодолимые) трудности в коммуникации и социализации. При аутизме не появляются навыки разделенного внимания и взаимности при контакте, нет согласованности с партнером по общению.

**Материал и методы.** Для изучения социально-психологических особенностей семей, воспитывающих ребенка с РАС, было предпринято эмпирическое исследование на базе МБОО «Дети. Аутизм. Родители» (г. Минск). В нем приняли участие 60 родителей, воспитывающих детей с РАС.

Целью исследования явилось выявить взаимосвязь родительского отношения с индексом жизненной удовлетворенности, уровнем общего здоровья и семейной тревогой родителей, воспитывающих ребенка с расстройством аутистического спектра. На основании результатов исследования была поставлена задача разработать программу социально-психологической реабилитации семей, воспитывающих ребенка с РАС.

Для решения задач исследования применялись методы:

1) психодиагностический: тест-опросник родительского отношения (А. Я. Варга, В. В. Столин); индекс жизненной удовлетворенности (автор Н. В. Панина); опросник общего здоровья Д. Голдберга; методика «Анализ семейной тревоги» (Э. Г. Эйдемиллер и В. Юстицкис);

2) методы математической статистики (описательная статистика, корреляционный анализ с использованием коэффициента ранговой корреляции Спирмена).

**Результаты и их обсуждение.** Выделены следующие особенности семей, воспитывающих ребёнка с расстройством аутистического спектра:

1. Неадекватное родительское отношение более всего проявилось в стремлении к симбиотическим отношениям (42%). Родители боятся «отпустить» ребенка, стремятся оградить его от малейших трудностей, тем самым лишая его самостоятельности. Симбиотические отношения проявляются в высокой тревожности родителя за ребенка, который кажется ему маленьким, нуждающимся в постоянной опеке.

2. Для родителей, воспитывающих ребенка с расстройством аутистического спектра характерна низкая жизненная удовлетворенность (67%). Родители, воспитывающие ребенка с аутизмом, не отличаются высоким фоном настроения, не все планы и мечты им удается реализовать в жизни. Жизненная неудовлетворенность родителей связана с нереализованной потребностью в самореализации. На наш взгляд, это связано с постоянным уходом за ребенком, его лечением и реабилитацией, трудностями бытового, экономического и психологического характера.

3. 35% отличаются низким уровнем общего здоровья. Это проявляется в эмоциональной неустойчивости, отрицательном фоне настроения, в таких признаках, как бессонница, неуверенность, сниженная способность к концентрации внимания, сниженной способности принимать решения. Для низкого уровня общего здоровья характерно чувство самоуничижения и вины. Иными словами, более трети родителей характеризуются психологическим и психосоматическим неблагополучием.

4. Анализируя выявленные показатели семейной тревоги, следует отметить, что они не достигают высоких значений. Общий показатель семейной тревоги также характеризуется средним уровнем. Возможно, такой результат связан с процессом адаптации к семейному стрессу с течением времени. Тем не менее стоит отметить более высокий уровень напряжения в семейной ситуации у родителей, по сравнению с другими показателями, что свидетельствует о высоком уровне физического и эмоционального напряжения, вызванного воспитанием ребёнка с особенностями развития.

5. Выявлена взаимосвязь родительского отношения с индексом жизненной удовлетворенности, уровнем общего здоровья и семейной тревогой родителей, воспитывающих ребенка с расстройством аутистического спектра. Проанализировав наиболее тесные взаимосвязи выявленных показателей, необходимо отметить следующее. При тесных симбиотических отношениях с ребенком, снижается жизненная удовлетворенность родителя, но также уменьшается чувство вины. Можно сказать, родитель жертвует своей самореализацией ради ребенка, для родителя важнее быть постоянно с ребенком, и это снижает уровень его вины. Авторитарная гиперсоциализация способствует повышению вины и семейной тревоги, препятствует самореализации родителя.

Инфантилизация наиболее негативно сказывается на жизненной удовлетворенности родителя, повышает уровень семейной тревоги.

Необходимо отметить и позитивные аспекты функционирования семей, воспитывающий ребенка с РАС, к которым относятся высокая кооперация с ребенком, невыраженная тенденция к авторитарной гиперсоциализации ребенка, наличие семей с высоким уровнем здоровья и также невысокая семейная тревога.

Семья, воспитывающая ребенка с аутизмом, нуждается в комплексной социально-психологической реабилитации, где основным акцент должен быть сделан на повышении уровня психологического благополучия родителей, коррекции родительского отношения. В специальных исследованиях представлены различные подходы к организации социально-психологической реабилитации семей, воспитывающих ребенка с аутизмом, включая конкретные модели, программы, принципы и методы работы, формы, приемы и технологии. Выделены условия реализации программ реабилитации, показана их эффективность. М. А. Ханина [1] отмечает особую эффективность групповых встреч с родителями, индивидуальных встреч с семьей и ребенком, организацию праздников и досуговых мероприятий, инклюзивных встреч. Значимым реабилитационным эффектом отличаются такие формы работы, как организация «Родительской гостиной», совместный отдых, информационное и методическое консультирование родителей по социальным, правовым и образовательным аспектам интеграции ребенка в социальную среду.

Н. А. Крушная, М. В. Пинкус [2], основываясь на своем опыте работы с семьями особенных детей, отмечают, что фокус внимания должен быть направлен на психологическую поддержку самих родителей; осознание и принятие ими диагноза ребенка; формирование у родителей позитивного образа ребенка; повышение компетентности самих родителей, их адаптационных ресурсов; преодоление созависимости отношений внутри семьи; повышение эффективной коммуникации с ребенком, обучение коррекционно-развивающим технологиям родителей в воспитании детей с РАС.

Л. Ю. Александрова, С. В. Ваторопина [3] предлагают осуществлять комплексное сопровождение семей, воспитывающих детей с расстройствами аутистического спектра на трех уровнях: адаптационном, профилактическом и технологическом. Адаптационный уровень включает поддержку семей в период принятия диагноза ребенка, совладания со стрессом. Профилактический уровень ставит целью предотвращение «вторичной аутизации», которая вызвана социальной изоляцией семьи, что может быть достигнуто средствами специального туризма, адаптивного спорта, экскурсионными турами. Технологический уровень включает организацию межведомственных взаимодействий, подключение органов социальной защиты, образования, здравоохранения.

**Заключение.** По результатам проведенного исследования предложена программа социально-психологической реабилитации семей, воспитывающих ребенка с расстройством аутистического спектра.

Задачи программы:

- содействие формированию адекватного восприятия родителями своего ребенка, эмоциональная и психологическая поддержка семей с особыми нуждами;
- создание атмосферы для благоприятного микроклимата в семье, воспитывающего ребенка с РАС;
- овладение родителями знаниями о состоянии ребенка и об источниках поддержки, повышение коммуникативной и педагогической компетентности родителей;
- коррекция неадекватного родительского отношения;
- развитие у родителей навыков и умений оптимального взаимодействия с ребенком для его развития, для успешного решения возникающих проблем в его воспитании,
- содействие личностному и социальному развитию родителей, формирование навыков социальной активности и конструктивности.

Ожидаемые результаты от внедрения программы:

- повышение адекватности родительского отношения к ребенку;
- повышение жизненной удовлетворенности, уровня здоровья у родителей;
- снижение уровня семейной тревоги.

Разработанная модель комплексной социально-психологической реабилитации семей, воспитывающих ребенка с расстройством аутистического спектра, обеспечивает своевременную дифференцированную помощь в гармонизации детско-родительских отношений в зависимости от выявляемых нарушений и индивидуальных особенностей. В качестве эмпирических оснований оказания помощи детям выступают выявленные особенности детско-родительских взаимоотношений, социально-психологические особенности личности родителя.

#### **Список использованных источников:**

1. Ханина, М. А. Психолого-педагогическая поддержка семьи ребенка с ограниченными возможностями здоровья / М. А. Ханина // *Scientific Vector of the Balkans*. – 2019. – Т. 3. – № 1(3). – С. 28–31.
2. Крушная, Н. А., Особенности работы психолога по развитию социального взаимодействия в семьях, воспитывающих детей с расстройством аутистического спектра / Н.А. Крушная, М.В. Пинкус // *Вестник Челябинского государственного педагогического университета*. – 2016. – № 7. – С. 144–151.
3. Александрова, Л. Ю. Комплексное сопровождение семей, воспитывающих детей с расстройствами аутистического спектра / Л. Ю. Александрова, С. В. Ваторопина // *Вестник НовГУ*. – 2017. – № 1 (99). – С. 4-7.