

Влияние наличия диагноза у ребенка с ограниченными возможностями здоровья на личность родителей

Научный руководитель – Шипова Наталья Сергеевна

Козлова Татьяна Игоревна

Студент (бакалавр)

Костромской государственной университет имени Н.А. Некрасова, Кострома, Россия

E-mail: tkkozlowa@yandex.ru

В настоящее время особо актуальна проблема наличия стресса, связанного с воспитанием ребенка с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) и переживания данного стресса родителями. Родители испытывают чувство вины, стыд, страх, тревогу, обиду, злость и т.п. У многих наблюдается подавленное состояние, которое значительно снижает качество их жизни. Однако, известно, что любой стресс приводит как к положительным, так и негативным последствиям. В случае постановки диагноза ребенку для родителей положительной стороной являться возможность саморазвития и собственный личностный рост. В современной науке отмечается довольно мало исследований посттравматического роста (М. Ш. Магомед-Эминов, Сергиенко А. И., Холмогорова А. Б., Леонтьев Д. А и др.), поэтому изучение данного вопроса является актуальным. В данном исследовании поставлена проблема воздействия имеющегося заболевания у ребенка с ОВЗ на личность родителей. Целью нашего исследования является изучение влияния наличия диагноза у детей с ОВЗ на личность родителей. Метод исследования: «Опросник посттравматического роста» (Та-деши и Калхаун, 1996; адаптирован Магомед-Эминовым М.Ш., 2004).

Эмпирическая база исследования включает 17 человек (9 женщин и 8 мужчин). Средний возраст - 38 лет. Все являются родителями детей с ОВЗ. Возраст детей - от 6 до 8 лет, все дети являются инвалидами (аутизм, нарушение опорно-двигательного аппарата, умственная отсталость, задержка психического развития, синдром Дауна).

Нами была выдвинута гипотеза, что стресс наличия инвалидности у ребенка приводит к личностному росту его родителей.

Постановка диагноза ребенку с инвалидностью - серьезное испытание для родителей. Данный факт требует от родителей моральных и физических усилий, финансовых затрат в плане реабилитации ребенка, а также является сильным психотравмирующим событием, первой реакцией на которое является шок: беспомощность, онемение, «немыслимый ужас», «... жизнь закончена» [2,3,5]. Если же инвалидность оказывается тяжелой и необратимой, а нужды ребенка высоки, перед родителями встает необходимость переосмысления всего образа жизни с учетом нужд и потребностей тяжелобольного ребенка [10].

Посттравматический рост - это переживание позитивных изменений в сознании родителей в результате сложного жизненного кризиса [4,7], а также возможность их саморазвития и личностного роста. Нами выявлено, что после стрессовой ситуации происходит значительное изменение личности родителя в положительную сторону [1,6,9]. Ниже представлены результаты опроса посттравматического роста.

1. Родители особого ребенка стали:

- больше рассчитывать на помощь людей (50% изменения в очень большой степени);
- испытывать близость с окружающими (40 %-изменения в очень большой ст.);
- полно выражать свои эмоции (60%-в очень большой, 20%-в большой степени);
- устанавливать взаимоотношений с людьми (55%- в очень большой, 15%-в большой, 20%-в умеренной степени);

- признавать, что нуждается в других людях, ценить их (60%- в очень большой, 25%-в большой, 10%-в умеренной степени);
 - понимать, что могут справляться с трудностями (70%- в очень большой, 10%-в большой, 20% в умеренной степени);
 - чувствовать уверенность в себе (85%-в очень большой, 10%-в большой степени);
 - ценить собственную жизнь (60%-в большой, 35%-в умеренной степени).
2. Вследствие рождения ребенка с ОВЗ у родителей проявились качества:
- сострадание к людям (80%-в очень большой, 15% -в большой, 5%-в ум. степени);
 - появились новые интересы (85%- в очень большой, 15%- в большой степени);
 - появилась уверенность в улучшении своей жизни (80%-в очень большой, 15%-в умеренной степени);
 - стали доступны новые возможности (65%- в очень большой, 20%-в большой, 15%-в умеренной степени);
 - поменялись жизненные приоритеты (80%-в очень большой, 10%-в ум. степени).
3. В результате стрессовой ситуации родители приобрели следующие навыки:
- начали лучше понимать духовные проблемы (50%-в умеренной степени);
 - изменять в жизни то, что нуждается в изменении (45%-в очень большой, 30%-в умеренной степени);
 - принимать события такими, какие они есть (50%- в очень большой, 25%-в большой, 20%-в умеренной степени);
 - обнаружили, что сильнее, чем полагали (60%-в очень большой, 35%-в большой);
 - перенаправили свою жизнь по новому пути (80 %- в очень большой, 15%- в умеренной степени);
 - понимать ценность своей жизни (50%-в очень большой, 50%-в большой степени).

Из вышеизложенного следует, что у родителей изменяется отношение к другим людям в сторону большей открытости, позитивности, сострадания. Появляется ощущение новых возможностей, новых интересов, желание изменений. Они начинают чувствовать большую уверенность в себе, чувствовать силу, чтобы справляться с трудностями. Они начинают лучше понимать духовные проблемы других людей. Люди, испытывающие умеренный стресс, более уверены в своих силах и лучше контролируют свою жизнь. Люди, которые пережили умеренное количество стрессовых событий, с большей вероятностью развивают навыки совладания, будут искать поддержки со стороны своего окружения и испытывать большую уверенность в своей способности преодолевать невзгоды [7].

Таким образом, предположение о том, что стресс постановки и диагноза у ребенка с ОВЗ приводит к посттравматическому росту родителей, получило эмпирическое подтверждение. Таким образом, прогнозы исследования этой проблемы очень благоприятны.

Источники и литература

- 1) 1. Быкова И.С., Краснощекова И.В. Отношение к болезни у родителей детей с ОВЗ: постановка проблемы //Мир науки. Педагогика и психология. 2019.№1. Том 7. 2. Леонтьев Д. А., Удары судьбы как стимулы личностного развития: феномен посттравматического роста // Москва: Институт психологии РАН. 2016. С. 144-158. 3. Магомед-Эминов М.Ш. Феномен посттравматического роста // Вестник Тамбовского университета. Гуманитарные науки. 2009. № 3 (71). С. 111-117. 4. Пунанцева А.Д., Зелянина А.Н. Взаимосвязь показателей интеллекта с выраженностью посттравматического личностного роста у лиц, переживших травматический стресс // журнал "Психологические исследования". 2017. 10(53).4. 5. Рыженко И.В., Карданова М.С.

Особенности реагирования родителей на присутствие в семье ребенка-инвалида. Вероятностные пути психологической помощи // Мир психологии. 2003. № 3. С. 242–246.

6. Сергиенко А.И., Холмогорова А.Б. Посттравматический рост и копинг-стратегии родителей детей с ограниченными возможностями здоровья // Консультативная психология и психотерапия. 2019. Том 27. № 2. С. 8–26. doi:10.17759/cpp.2019270202.

7. Альтмайер Э, О’Рурк Дж, Таллман Измерение посттравматических изменений в духовности / религиозности// Психическое здоровье, религия и культура.2008.№ 11 (7). С. 719–728.

8. Таку К., Канн А., Калхун Л.Г. и др. Факторная структура посттравматического Инвентаризация роста // Журнал травматического стресса. 2008. Том. 21 (2). С. 158–164. DOI: 10.1002 / jts.20305.

9. Хорни К. Невроз и личностный рост// СПб: Б&К, Вост.-Европ. ин-т психоанализа, 2000. 316 с.