

ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ КУЛЬТУРА И ПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ ЗДОРОВЬЕ ЛИЧНОСТИ

УДК 616.8-053.2-082

Ю. Г. Антончик, студентка факультета педагогики и психологии
Учреждение образования «Барановичский государственный университет», Барановичи

ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ПОДДЕРЖКА РОДИТЕЛЕЙ, ВОСПИТЫВАЮЩИХ ДЕТЕЙ С АУТИЗМОМ

Введение. Ранний детский аутизм (РДА) — проблема не новая на сегодняшний день. И в нашей стране, и за рубежом имеются исследования, посвящённые проблемам этиологии, патогенеза детского аутизма, проявлениям аутистических состояний в различных клинических формах [1—4]. Проведены исследования по выявлению распространённости детского аутизма. Установлено, что данный синдром встречается примерно в 3—6 случаях на 10 000 детей, обнаруживаясь у мальчиков в 3-4 раза чаще, чем у девочек [4]. Часто подчёркивается, что вокруг этого клинического синдрома группируются множественные случаи сходных нарушений в развитии коммуникации и социальной адаптации. Современные клинические классификации включают детский аутизм в группу расстройств, проявляющихся в нарушении развития практически всех сторон психики: когнитивной и аффективной сферы, сенсорики и моторики.

Актуальность проблемы заключается в том, что в настоящее время становится всё более понятным, что детский аутизм не является проблемой одного только детского возраста. Трудности коммуникации и социальной адаптации меняют форму, но не уходят с годами, и помощь, поддержка должны сопровождать человека, страдающего аутизмом, всю жизнь.

Основная часть. Важным звеном в системе психологической помощи детям и подросткам с аутизмом является психологическая поддержка, которая осуществляется в двух основных направлениях: психологическая поддержка родителей и других родственников детей с нарушениями в развитии; психологическая поддержка самих детей и подростков. Психологическая поддержка родителей рассматривается как система мер, применяемых с целью снижения эмоционального дискомфорта в связи с заболеванием ребёнка; поддержания уверенности родителей в возможностях ребёнка; формирования у родителей адекватного отношения к болезни ребёнка; сохранения адекватных родительско-детских отношений и стилей семейного воспитания. Рождение больного ребёнка является своеобразным испытанием для семьи, а процесс воспитания и уход за ребёнком-инвалидом погружает родителей в пролонгированный дистресс. Не только тяжесть дефекта у ребёнка, но и определённые стереотипы, имеющие место в нашем обществе относительно лиц с ограниченными психическими и физическими возможностями, выступают в качестве причин дистрессовых состояний родителей.

Как правило, ранний детский аутизм диагностируется у ребёнка не сразу после рождения, а в возрасте полутора-четырёх лет. В первые два-три года жизни ребёнка не только родители, особенно если они впервые ими стали, но и врачи, наблюдающие малыша, не всегда замечают его проблемы. Родители детей с аутизмом часто обращаются к специалистам, когда ребёнку уже более трёх лет, выдвигая на первый план жалобы на задержку в речевом развитии. И когда специалисты спешат сообщить им о существующей проблеме, родители переживают глубочайший стресс. Приходят к специалисту они не только за диагнозом, но и за помощью, и поэтому особую важность приобретает не констатация проблем ребёнка, которые родителями видны и понятны, а активное участие специалистов в реабилитации ребёнка и поддержке его семьи.

Отношение родителей к своему чаду является фундаментальной основой его психического развития. У большинства матерей наблюдается выраженное эмоциональное «замыкание» на проблемах аутичного ребёнка, следствием которого нередко становится «уход в себя». У таких мам наблюдается внешнее равнодушие к ребёнку, они не прислушиваются к специалистам, иногда проявляют к ним недоверчивость, ограждают ребёнка от любых контактов со специалистами и с другими детьми, сами перестают общаться с родственниками и друзьями. Эти мамы преданы своему ребёнку, пытаются удовлетворить все его потребности, не делают ему замечаний, спокойно созерцают его разрушительные действия, аффективные вспышки, не формируют у него даже навыков опрятности. Подобное состояние матери может быть обусловлено не только её переживаниями в связи с психическим состоянием дочери или сына, но и потерей любимой работы, конфликтами с супругом и его родственниками, недостатком общения с друзьями. Как показывает опыт работы психологов, такие матери нуждаются в длительной психологической помощи.

В процессе беседы с родителями специалисты (психиатр, психолог, педагог) должны не столько акцентировать внимание родителей на перспективах дальнейшего развития ребёнка, сколько совместно с родителями обсуждать планы помощи маленькому человеку в настоящий момент и в ближайшем будущем. Здесь речь может идти о включении ребёнка в коррекционную группу, посещении группы «Особый ребёнок» в детском саду, индивидуальных занятиях с логопедом, психологом, посещении дневного стационара и пр. Психолог разрабатывает конкретные мероприятия, направленные на психологическую поддержку родителей, в зависимости от имеющихся проблем семейного воспитания больного ребёнка и внутрисемейного

взаимодействия. К числу такого рода поддерживающих мероприятий можно отнести рекомендации о вступлении родителей детей-инвалидов в клубы, ассоциации или другие родительские организации. Общение родителей детей с аутизмом предполагает взаимную поддержку, обмен информацией, межличностное обучение, организацию совместного досуга, оказание пассивной материальной помощи и пр. Особенно важным является создание таких ассоциаций для родителей детей с тяжёлыми формами патологии.

Важным психотехническим приёмом психологической поддержки являются родительские семинары. Основной задачей таковых является расширение знаний родителей о психологических особенностях их ребёнка, психологии воспитания и психологии семейных отношений. Кроме того, на семинарах не только повышается информированность родителей о ребёнке, но и происходит изменение отношения родителей к проблемам ребёнка и задачам его воспитания. На семинарах родители вовлекаются в обсуждение своих проблем, обмениваются опытом, совместно вырабатывают пути разрешения существующих конфликтов. Участие самого психолога в процессе семинара должно быть достаточно активным, так как он выступает в роли специалиста. Активность психолога должна проявляться в убедительных и аргументированных изложениях некоторых психологических вопросов. Его основной задачей является организация и ведение таких семинаров. Как специфический способ психологической поддержки родительский семинар строится на использовании нескольких специальных приёмов. Прежде всего речь идёт о лекционных приёмах, позволяющих психологу сообщить родителям необходимую им психологическую информацию. Перед психологом стоит задача специального подбора тем применительно к интересам и переживаниям участников семинара. Среди актуальных тем для родителей с аутичными детьми можно выделить следующие: «Особенности психического развития детей с аутизмом», «Особенности семейного воспитания детей с аутизмом», «Психологический климат в семьях и роль каждого члена семьи в работе с ребёнком», «Проблемы интеграции аутичных детей в обществе» и пр.

Групповая дискуссия является наиболее целесообразной формой проведения родительских семинаров. Психолог предлагает родителям обсудить случай, который наверняка знаком многим из них (например, ситуацию, связанную с поведенческими проблемами в общественном месте: «ребёнок раскачивается в вагоне метро, на него все смотрят» или «на детской площадке ребёнок-аутист отнимает у других детей игрушки»). Родители в совместном обсуждении ищут наиболее оптимальные способы реагирования в подобной ситуации.

Психологическая поддержка родителей осуществляется не только в форме организации их взаимодействия с родителями со сходными проблемами, но и в процессе индивидуальных психотерапевтических бесед с психологом о трудностях семьи, семейных взаимоотношениях. В процессе психотерапевтической работы с семьёй аутичного ребёнка психолог помогает родителям разрешить межличностные конфликты, связанные с проблемами воспитания ребёнка. Следует отметить, что главным направлением психотерапевтической работы психолога с семьёй является включение родителей в медико-психологическую работу с ребёнком, основанную на объективном, реалистическом подходе к перспективам дальнейшего развития ребёнка.

Оценка эффективности психологической поддержки родителей проводится по субъективным параметрам (обратная связь родителей) и по объективным параметрам (эмоциональное состояние самого ребёнка). Эффективность психологической поддержки в значительной степени зависит не только от уровня профессиональной квалификации психолога, его профессионального и жизненного опыта, но и от его личностных особенностей. Психолог, работающий с детьми с аутизмом и их родителями, должен обладать следующими качествами: глубоким интересом к людям и терпением в процессе общения с ними; эмоциональной стабильностью и объективностью; сенситивностью; уважением прав других людей; проницательностью; сознанием профессионального долга и др.

Важным качеством психолога является его личностная и социальная зрелость. Личностная зрелость психолога находит отражение в его умении успешно разрешать свои жизненные проблемы, откровенности, терпимости и искренности по отношению к людям. Социальная зрелость психолога заключается в его способности помогать другим людям эффективно преодолевать их проблемы.

Заключение. Таким образом, психологическая поддержка является важным звеном в системе психологической помощи родителям детей, страдающих аутизмом. Основные цели психологической поддержки состоят в повышении сенситивности (чувствительности) родителей к проблемам ребёнка, снижении эмоционального дискомфорта у родителей в связи с болезнью ребёнка, формировании у родителей адекватных представлений о потенциальных возможностях ребёнка и оптимизации их педагогического потенциала. Важную роль в эффективности психологической поддержки родителей играет создание разнообразных форм группового взаимодействия родителей и других членов семьи ребёнка, а также активное включение родителей в лечебный и психолого-педагогический процесс. Сам процесс психологической поддержки является непрерывным, комплексным, предъявляющим высокие требования к личности специалиста-психолога.

Список цитируемых источников

1. Каган, В. Е. Аутизм у детей / В. Е. Каган. — СПб. : Медицина, 1981. — 208 с.
2. Лебединская, К. С. Диагностика раннего детского аутизма / К. С. Лебединская, О. С. Никольская. — М. : Просвещение, 1991. — 95 с.
3. Мамайчук, И. И. Помощь психолога детям с аутизмом / И. И. Мамайчук. — СПб. : Речь, 2007. — 288 с.
4. Ритчик, В. И. Актуальность раннего вмешательства / В. И. Ритчик, Г. В. Тиунчик // Современные подходы к продвижению здоровья : материалы III Междунар. науч.-практ. конф., Гомель, 21 окт. 2010 г. / Гомел. гос. мед. ун-т ; редкол.: А. Н. Лызинов (гл. ред.) [и др.]. — Гомель : [б. и.], 2010. — С. 77—78.

Материал поступил в редакцию 24.10.2013 г.