

УДК: 616.89:85.5-053.2-08

**СТИЛИ РОДИТЕЛЬСКОГО ОТНОШЕНИЯ К ДЕТЯМ С АУТИСТИЧЕСКИМИ РАССТРОЙСТВАМИ**

**Абдуллаева В.К.**

**Ташкентский педиатрический медицинский институт**

*Резюме*

*С целью изучения стилей родительского отношения к детям с аутистическими расстройствами обследовано 40 детей с аутизмом в возрасте от 6 до 15 лет в Городском детском психоневрологическом центре г.Ташкента и их родителей в возрасте от 28 до 42 лет. Родительское отношение к ребенку с аутистическими расстройствами характеризуется у матерей сочетанием эмоционального принятия и стремление к установлению близких отношений, основанных на побуждении к общению и опасении обидеть, а отцы склонны к проявлению авторитарности, строгости и раздражительности.*

*Ключевые слова: детский аутизм, родительское отношение*

**АУТИСТИК БУЗИЛИШЛАРИ МАВЖУД БОЛАЛАРГА ОТА-ОНАЛАРНИНГ МУНОСАБАТЛАРИ**

**Абдуллаева В.К.**

**Тошкент педиатрия тиббиёт институти**

*Резюме*

*Муалифлар томонидан аутистик бузилишларга эга 6-15 ёшдаги 40 нафар болага ота-оналарнинг муносабатларини ўрганиш мақсад қилиниб, Тошкент шаҳар болалар асаб-руҳий марказида уларнинг 28-42 ёшдаги ота-оналарининг муносабати ўрганилди. Аутистик бузилишларга эга болаларга ота-оналарнинг муносабатлари шунингдек кўрсатдики, оналар муносабатидамулоқот қилишга ундаш ва хафа қилишдан кўрқшига асосланган ҳиссий қабулнинг ва яқин муносабатларни ўрнатишга интилиш кузатилса, оталарда авторитаризм, қатъийлик ва газабланишни намойён қилиш мойиллиги мавжудлиги қайд қилинди.*

*Калит сўзлар: болалар аутизми, ота-оналар муносабатлари*

**THE PARENTAL ATTITUDE TO CHILDREN WITH AUTISTIC DISORDERS**

**Abdullaeva V.K.**

**Tashkent Pediatric Medical Institute**

*Resume. In order to study the styles of parental attitude to children with autistic disorders, 40 children with autism aged from 6 to 15 years in the City Children's Psychoneurological center of Tashkent and their parents aged 28 to 42 years have been examined. The parental attitude towards a child with autistic disorder is characterized in mothers by a combination of emotional acceptance and the desire to establish a close relationship based on the urge to communicate and the fear of offending but fathers are prone to authoritarianism, strictness and irritability.*

*Key words: children with autism, the parent-child relationship*

**Актуальность**

Эмоциональное, поведенческое и когнитивное воздействие, оказываемое в семье, составляет основу детско-родительских отношений, которые характеризуются тесной эмоциональной взаимосвязью и взаимозависимостью ее членов [1, 8]. Рождение ребенка с отклонениями в психическом развитии меняет привычный жизненный уклад семьи, вызывает изменения в детско-родительских, супружеских отношениях, во взаимодействии семьи с окружающим социумом. Влияние родительской подсистемы на детскую реализуется посредством родительского отношения [7,9]. От эмоционального принятия, адекватной оценки ребенка и согласованного стиля воспитания со стороны матерей и отцов зависит не только динамика его психического развития, но и психологический климат в семье [2,3].

В последнее время объектом интереса разных специалистов стали дети с сочетанными нарушениями пси-

хического развития, среди которых особой категорией являются дети, страдающие аутизмом. Распространенность аутизма и расстройств аутистического спектра составляет около 20 случаев на 10 000 детского населения. [4]. В соответствии с современными представлениями, аутизм рассматривается как группа синдромов разного происхождения, характеризующихся качественными нарушениями социального взаимодействия и общения, стереотипным поведением [5, 6]. Дети с аутизмом особенно нуждаются в заботливом отношении, постоянной помощи и поддержке со стороны близкого окружения. Сложное сочетание искажения эмоциональной сферы, снижения потребности в общении и дефицита когнитивных навыков, гиперселективность восприятия создают значительные трудности в процессе диагностической, коррекционной работы и детско-родительского взаимодействия [10].

Целью исследования явилось изучение стилей ро-

дательского отношения к детям с аутистическими расстройствами.

### Материал и методы

Для достижения поставленной цели и решения задач исследования проведено обследование 40 детей с аутизмом в возрасте от 6 до 15 лет. Дети были разделены на две группы: основная группа - 25 детей с аутизмом без умственной отсталости и группа сравнения - 15 детей с аутизмом с умственной отсталостью, состоявших на учете с диагнозом «Детский аутизм» в Городском детском психоневрологическом центре г. Ташкента и их родителей в возрасте от 28 до 42 лет. Средний возраст детей составил  $8,2 \pm 1,1$  лет. Средний возраст родителей составил  $35 \pm 3,2$  лет. Отбор детей производился с учетом диагностических критериев детского аутизма по МКБ-10 – F 84.0. Для выявления отношений родителей к разным сторонам семейной жизни и к ребенку применялся опросник родительских установок PARI (parental attitude research instrument) (E.S. Shafer, R.A. Bell, T.B. Нещерет).

### Результат и обсуждение

При проведении сравнительного анализа отмечались различия между материнским и отцовским отношением к обследованным детям, а также различия материнского отношения к детям с обоими типами нарушений и отцовского отношения к детям с обоими типами нарушений. Сложность эмоционального компонента родитель-

ского отношения к детям с детским аутизмом отражает ряд противоположных тенденций в переживаниях матерей и отцов. Различия проявляются в более выраженном эмоциональном принятии ребенка со стороны матерей, чем со стороны отцов. Матери имеют тесную эмоциональную связь с ребенком, проводят с ним больше времени, терпимы к поведению. Его необычные интересы и способности вызывают у матерей чувство радости и гордости. С одной стороны, матери принимают ребенка, а с другой - испытывают по отношению к нему негативные эмоции. Матери, как и отцы, в беседах отмечали стеснение и стыд за ребенка перед другими людьми (на улице, в транспорте). Широкий спектр отрицательных переживаний родителей (чувство вины, печали, гнева, страха) связан с ощущением невозможности рождения в их благополучной семье «больного» ребенка, несправедливости «наказания».

Нами представлено описание когнитивного и поведенческого компонента родительского отношения к обследованным детям обеих групп помощью методики опросника PARI. Согласно интерпретации данной методики, высокими значениями по шкалам считаются оценки от 18 и выше, низкими - от 5 до 8. Исследование показало, что оно характеризуется различиями в представлениях о ребенке и о семье у матерей и отцов, воспитывающих детей с разными типами нарушенного развития (табл.1).

Таблица 1

Представления о ребенке как когнитивный компонент родительского отношения у матерей и отцов обследованных детей

Параметры когнитивного компонента родительского отношения	Родители детей основной группы		Родители детей группы сравнения	
	Матери	Отцы	Матери	Отцы
Зависимость женщины от семьи	$14,0 \pm 4,1$	$12,4 \pm 3,5$	$12,4 \pm 3,6$	$12,0 \pm 4,2$
Семейные конфликты	$16,9 \pm 4,1$	$14,3 \pm 3,5$	$12,8 \pm 3,6$	$13,1 \pm 4,2$
Сверхавторитет родителей	$12,9 \pm 4,1$	$15,3 \pm 3,5$	$17,0 \pm 3,6$	$17,1 \pm 4,2$
Безучастность мужа	$13,5 \pm 4,1$	$12,0 \pm 3,5$	$12,4 \pm 3,6$	$9,7 \pm 4,2$

Как следует из результатов, представленных в таблице 1, матери детей с аутизмом без умственной отсталости в большей степени, чем отцы, склонны отмечать наличие внутрисемейных конфликтов. Различия между ними проявляется также в признании матерями недостаточной включенности супруга в жизнь семьи. При сравнении матерей двух групп было выявлено, что матери детей с аутизмом без умственной отсталости отличаются большей зависимостью от семьи, чем матери детей с умственной отсталостью. Отцы детей с отклонениями в развитии отличаются тем, что отцы детей с аутизмом без умственной отсталости в меньшей степени признают сверхавторитет родителей и в большей - недостаток представленности своей роли в жизни семьи.

Таким образом, анализ когнитивного компонента родительского отношения показал различия представлений о ребенке и семейной ситуации у матерей и отцов обследованных детей. Родители недостаточно реалистично

воспринимают имеющиеся у ребенка проблемы, склонны завышать уровень его способностей. Отчасти это можно объяснить доминированием у них таких защитных механизмов личности как вытеснение и интеллектуализация по сравнению с родителями детей с аутизмом с умственной отсталостью. Образ ребенка с аутизмом без умственной отсталости характеризуется для родителей разной степенью значимости отдельных качеств: матери больше ориентированы на его личность, а отцы - на сферу интересов. Это отражает такую тенденцию как стремление к эмоционально-личностному общению с ребенком у матерей и акцент на конкретно-действенной стороне отношений у отцов. Противоречивость позиции матерей и отцов детей основной группы проявляется в разной оценке семейной ситуации. Наличие внутрисемейных конфликтов признается преимущественно матерями. Однако, сопоставление этих данных с высокими показателями напряженности психологических защит у

отцов, которые свидетельствуют о наличии актуальной психотравмирующей ситуации, позволяет предполагать,

что с их стороны отмечается недостаток процесса осознания имеющихся проблем (табл.2).

Таблица 2

Представления о ребенке как поведенческий компонент родительского отношения у матерей и отцов обследованных детей

Параметры поведенческого Компонента родительского отношения	Родители детей основной группы		Родители детей группы сравнения	
	Матери	Отцы	Матери	Отцы
Побуждение вербализации	17,9±4,1	17,6±3,6	13,4±3,6	12,0±4,1
Развитие активности ребенка	17,3±4,1	12,3±3,4	13,0±3,5	12,7±4,2
Уравнительные отношения	17,3±4,0	12,5±3,5	13,1±3,6	11,4±4,3
Раздражительность	11,1±4,0	14,1±3,5	14,7±3,7	17,0±4,3
Излишняя строгость	10,6±4,0	13,3±3,4	12,4±3,7	14,1±4,3
Уклонение от контакта	10,5±3,9	14,7±3,4	10,2±3,8	12,0±4,4
Отношения зависимости	15,4±3,8	10,0±3,0	11,6±3,8	9,8±4,5
Подавление воли	13,5±3,8	11,0±3,9	14,5±3,9	17,1±4,4
Опасение обидеть	16,9±3,9	13,1±2,8	11,7±4,0	11,2±4,5
Исключение внесемейных влияний	12,8±3,8	13,6±2,8	10,1±4,1	11,5±4,5
Подавление агрессивности	13,6±3,6	10,6±2,5	17,1±3,4	17,3±4,4
Ускорение развития ребенка	13,3±3,8	11,0±2,5	13,9±3,1	12,0±3,9

Как видно из таблицы 2, матери детей основной группы в большей степени, чем отцы, ориентированы на общение с ребенком, установление партнерских отношений, развитие его активности. У матерей этих детей, в отличие от отцов, выражено опасение обидеть ребенка, они не склонны к проявлению авторитарности, строгости и раздражительности.

Матери и отцы детей основной группы отличаются от родителей детей группы сравнения более выраженным стремлением ускорить развитие ребенка, и, одновременно, ограничить его контакты с окружающими людьми. Матери детей основной группы больше, чем матери детей группы сравнения, склонны побуждать ребенка к словесным проявлениям и устанавливать с ним созависимые отношения. Противоречивость позиции отцов детей основной группы, по сравнению с группой сравнения, проявляется, с одной стороны, в стремлении стимулировать речевое развитие ребенка, а, с другой - дистанцироваться от общения с ним. У матерей и отцов детей группы сравнения проявляются сходные тенденции с родителями детей основной группы, заключающиеся в большей склонности матерей устанавливать эмоциональные отношения с ребенком и отцов - применять к нему жесткие воспитательные приемы. Отцы двух групп различаются по авторитарности и тенденции подавлять ребенка, что более выражено у отцов с аутизмом с умственной отсталостью, а также по стремлению уклоняться от контакта с ребенком, что более характерно для отцов детей с аутизмом без умственной отсталости.

**Заключение**

Таким образом, стиль родительского отношения к ребенку с аутизмом без умственной отсталости характеризуется сочетанием эмоционального принятия и стремление к установлению близких отношений, основанных на побуждении к общению и опасении обидеть. Родительское отношение к детям с аутизмом с умственной отсталостью также характеризуется эмоциональным принятием, но сочетается с авторитарным стилем общения в

виде подавления воли и агрессивности ребенка.

**СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:**

1. Белогай К.Н., Морозова И.С. Эмпирическое исследование структуры родительского отношения // Журн. Психологическая наука и образование. - 2008.- № 4. - С. 12 - 23.
2. Вассерман Л.И., Ерышев О.Ф., Клубова Е.Б. Психологическая диагностика индекса жизненного стиля. - //СПб. им. В.М.Бехтерева, 2005. - 50 С.
3. Винокурова Е.Л. Семья и психическое здоровье ребенка // Журн. Вопросы психического здоровья детей и подростков. - 2006 (6), № 1.- С.118 – 122.
4. Воловик В.М. Семейные исследования в психиатрии и их значение для реабилитации больных // Клинические и организационные основы реабилитации психически больных под ред. М.М. Кабанова. - М., 2012.- С.207 - 266.
5. Вроно М.Ш., Башина В.М. Синдром Каннера и детская шизофрения // Журнал невропатологии и психиатрии. 2013. № 9. -с. 137 – 138.
6. Иванов Е.С. Спорные вопросы диагностики раннего детского аутизма. Хрестоматия/ Е.С. Иванов. Составитель Л.М. Шипицына. // СПб.: МУСиР им. Р.Валленберга, 2012. -246 С.
7. Куташов В.А., Квасова В.В. Родительно-детские отношения в семьях с детьми с расстройствами аутистического спектра // Журн. Молодой ученый. - 2016. - №3. - С. 279-283.
8. Федосеева Е.С., Бондаренко Т.А., Морозова В.И. Особенности эмоционального принятия ребенка с ранним детским аутизмом в системе детско-родительских отношений // Журн. Современные наукоемкие технологии. - 2017. - № 3. - С. 107-112.
9. Daneshyar S. A Study Parental Optimism and Coping Strategies among the Parents of Children with an Autism Spectrum Disorder: /Dr. Sci. (Psychology) diss. N.Y., 2013. 193 p.
10. Meirsschaut M. Parenting in families with a child with autism spectrum disorder and a typically developing child: Mother's experiences and cognitions / M.Meirsschaut, H. Roeyers, P. Warreyn // J.Research in Autism Spectrum Disorder. - 2010. - Volume 4. - Issue 4. - P. 661-669.

Поступила 15.05. 2019