

Секция «Клиническая психология, психосоматика и психология телесности»

**Особенности психоэмоционального состояния матерей, воспитывающих детей с расстройствами аутистического спектра**

**Научный руководитель – Довбыш Дарья Вадимовна**

***Кривошеева Мария Александровна***

*Студент (специалист)*

Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова,  
Москва, Россия

*E-mail: masha.krivosheeva@gmail.com*

**Введение.** По результатам эпидемиологических исследований в последние годы наблюдается резкое увеличение числа детей, которым ставят диагноз «расстройство аутистического спектра» (\*РАС\*). Стремительное распространение данного заболевания объясняет все большую актуальность исследований, посвященных проблемам диагностики и коррекции РАС, а также изучению семей, воспитывающих детей с РАС.

Обзор различных теоретических работ говорит нам о том, что матери аутичных детей страдают от хронического стресса, депрессии; характеризуются эмоциональной напряженностью и неустойчивостью, повышенной чувствительностью к социальным критериям и внешним оценкам. Пролонгированный стресс приводит к развитию эмоциональной дезорганизации и невротическим состояниям. Матери аутичных детей жалуются на упадок сил, отчаяние, тревогу, постоянное беспокойство, стыд, страх перед будущим и чувство вины. [1,2,3,4,5].

**Цель исследования:** изучение психоэмоционального состояния матерей, воспитывающих детей с РАС. В качестве одной из основных гипотез исследования выступало предположение о том, что у матерей детей с РАС симптомы тревоги и депрессии выражены в большей степени чем у матерей детей с ЗПР.

**Методы и методики** В исследовании использовался метод полуструктурированного интервью, шкала депрессии Бека, Интегративный тест тревожности.

Исследование проводилось на базе НЦПЗ детей и подростков им. Г.Е. Сухаревой департамента здравоохранения г. Москва, отделение №12. В исследовании приняло участие 27 женщин. Критерием включения для экспериментальной группы была госпитализация вместе с ребёнком в 12 отделение НЦПЗ им. Г.Е. Сухаревой с ведущим синдромом РАС в диагнозе у ребенка. Критерием включения для второй группы была госпитализация вместе с ребенком с ведущим синдромом задержки психического развития(\*ЗПР\*), исключающий критерий - РАС в сопутствующих синдромах.

**Результаты исследования.** По результатам проведенного исследования нами было установлено, что матери детей с РАС значительно отличаются от матерей детей с ЗПР только по уровню тревоги. Эти данные совпадают с результатами других исследований, посвященных матерям детей с РАС, которые также показывали, что для этих женщин характерен высокий уровень тревоги вплоть до различных тревожных расстройств. При этом доминирование в структуре тревожности у этих матерей показателей оценки перспективы, которые означают проекцию страха не на текущее положение дел, а в перспективу, общая озабоченность будущим на фоне повышенной эмоциональной чувствительности, совпадает с данными полученными в ходе интервьюирования, где они сами отмечали сильную тревогу за будущее ребенка.

По таким параметрам, как выраженность депрессивных симптомов, различий не было обнаружено. Это несколько расходится с данными других исследований, которые характеризовали матерей детей с РАС более депрессивными. Это может объясняться спецификой

контрольной группы, в которой более чем у 20% испытуемых были выявлены симптомы депрессии. Кроме того, все эти мамы находятся сейчас в условиях госпитализации, где им и ребенку оказывают помощь, что так же могло повлиять на выраженность проявления симптомов депрессии.

По результатам полуструктурированного интервью нами было отмечено что наиболее актуальным переживанием для мам детей с РАС является сильная тревога за будущее ребенка. Они отмечают свою тревогу за то, что будет с детским садом, со школой, во взрослой жизни, как он будет, если останется один.

Субъективно оценивая свое эмоциональное состояние многие из мам детей с РАС отмечали наличие у себя проблем: «Я постоянно нервничаю», «Мам тоже нужно тут лечить», «Постоянно плачу, потому что нервы расшатаны», «Меня никто не понимает», «Мне уже психиатр нужен». В целом все они жалуются на хронический стресс, с которым им тяжело справляться.

**Резюме.** Таким образом, в группе матерей, воспитывающих детей с РАС, нами было выявлен высокий уровень тревоги с преобладанием сильных переживаний относительно будущего ребенка и жалобы на хронический стресс. Полученные данные могут быть применены для организации психологической помощи матерям детей с РАС, психотерапевтической работе, работе групп поддержки.

#### Источники и литература

- 1) 1. Куканов А. А. Характеристика эмоционально-личностной сферы матерей, имеющих детей с РДА //Ученые записки университета им. ПФ Лесгафта. – 2016. – №. 8 (138).
- 2) 2. Мамайчук И. И., Шабанова Е. В. Учет защитных механизмов личности родителей, детей с расстройством аутистического спектра в процессе психологической помощи //Вестник Ленинградского государственного университета им. АС Пушкина. – 2014. – Т. 5. – №. 1430. – С. 281-289.
- 3) 3. Conner C. M., White S. W. Stress in mothers of children with autism: Trait mindfulness as a protective factor //Research in Autism Spectrum Disorders. – 2014. – Т. 8. – №. 6. – С. 617-624
- 4) 4. Hoffman C. D. et al. Parenting stress and closeness: Mothers of typically developing children and mothers of children with autism //Focus on Autism and Other Developmental Disabilities. – 2009. – Т. 24. – №. 3. – С. 178-187.
- 5) 5. Vasilopoulou E., Nisbet J. The quality of life of parents of children with autism spectrum disorder: A systematic review //Research in Autism Spectrum Disorders. – 2016. – Т. 23. – С. 36-49.