

8. Национальный статистический комитет Республики Беларусь [Электронный ресурс] / Официальная статистика Республики Беларусь. – Минск, 2020. – Режим доступа: <https://www.belstat.gov.by>. – Дата доступа: 20.11.2021
9. Сизанов, А. Н. Подготовка подростков к семейной жизни / А. Н. Сизанов. – Новополоцк: «Асвета», 2010. – 108 с.
10. Тырнова, О. А. Факторная структура общительности у девушек и юношей / О. А. Тырнова // Психологическая структура общительности, ее половозрастные и национально-этнические особенности. – М.: РУДН, 1995. – С. 35–43.
11. Фромм, Э. Искусство любить / Э. Фромм; [Пер. с англ. Л. В. Трубицыной и др.]. – СПб. : Азбука, 2001. – 219 с.

УДК 159.92

**ИНДИВИДУАЛЬНЫЕ ВАРИАНТЫ ПЕРЕЖИВАНИЯ  
МАТЕРЬЮ КРИЗИСНОЙ СИТУАЦИИ РОЖДЕНИЯ РЕБЕНКА  
С ОТКЛОНЕНИЯМИ НА РАННИХ ЭТАПАХ ЕГО РАЗВИТИЯ  
THE INDIVIDUAL VARIATIONS OF MOTHERS' EXPERIENCES  
IN CRISIS SITUATIONS OF THE BIRTH OF A CHILD  
WITH DISABILITIES AT THE EARLY STAGES  
OF HIS OR HER DEVELOPMENT**

*Валитова И. Е.*, кандидат психологических наук, доцент  
БрГУ им. А. С. Пушкина (г. Брест, Беларусь)

*Valitova I. E.*, PhD in Psychology, associate Professor  
Brest A. S. Pushkin State University (Brest, Belarus)

В статье представлена типология переживания и совладания матери с кризисной ситуацией рождения ребенка с отклонениями в развитии вследствие неврологической патологии на протяжении первых трех лет жизни ребенка. Типология построена на основе анализа материалов клинической беседы с матерями. Критерием выделения типов совладания является ценностно-смысловая направленность матери: на ребенка, на себя, на реабилитацию. При каждом типе совладания женщина выстраивает определенное отношение к своему ребенку, к себе самой и использует разные виды внутренних ресурсов.

The article presents a typology of mothers' experiences and coping with the crisis situation of bearing a child with developmental disabilities due to neurological pathology during the first three years of the child's life. The typology

is based on the analysis of materials of clinical interview with mothers. The criterion for identifying types of coping is the mother's value and meaningful orientation: towards the child, towards herself, towards rehabilitation. In each type of coping a woman constructs a certain attitude towards her child and herself and uses different types of internal resources.

**Ключевые слова:** кризисная ситуация, матери детей с отклонениями в развитии, типы совладания.

**Keywords:** crisis situation, mothers of developmentally disabled children, types of coping.

Модели стадийности переживания кризиса рождения ребенка с отклонениями в развитии описывают универсальный механизм от отрицания и шока к принятию матерью ребенка и особого материнства. Стадийность переживания кризиса рождения ребенка с отклонениями в развитии отражает механизмы адаптации женщины к сложившейся жизненной ситуации, а также трансформацию ее личности и отношений с ребенком. Процесс переживания кризиса раскрывает также процесс и механизмы становления материнской позиции относительно ребенка с психофизическими отклонениями, а содержание стадий описывает ведущие эмоциональные состояния матери, ее отношение к себе как к матери особого ребенка, ее отношение к этому ребенку.

Итоговой стадией переживания кризиса рождения ребенка с отклонениями в развитии рядом авторов называется стадия принятия ребенка, или эмоциональной реорганизации, адаптации и ориентирования. На этой стадии матери начинают любить и ценить своего ребенка [1]; развивают реалистичный взгляд на своего ребенка и на его нарушение; у матерей формируется позитивная установка по отношению к себе, они переключаются с собственных переживаний на интересы ребенка [4]; они преодолевают социальные стереотипы в отношении ребенка [3]. Матери отделяют себя от ребенка и его нарушение от его личности, проявляют критичность к себе, оценивая себя в целом положительно, не испытывают чувств вины и долженствования, они направлены на перспективу, их образ будущего имеет конкретное содержание и вызывает в целом положительное отношение или отношение «я смогу с этим жить» [2; 5; 6].

Таким образом, описанное исследователями благоприятное переживание матерью кризиса, или совладание с ним, проявляется в принятии себя как матери особого ребенка и в принятии самого ребенка,

в признании как возможностей, так и ограничений ребенка и своих собственных, в отстаивании своей ценности и ценности ребенка, в организации жизнедеятельности ребенка, направленной на удовлетворение базовых потребностей матери и ребенка.

При направленности исследователей на рассмотрение общих закономерностей переживания и совладания матерями с кризисной ситуацией индивидуальные варианты переживания кризиса остаются неисследованными. С проблемой индивидуализации переживаний кризисной ситуации сопряжена проблема эффективности совладания, или защитно-совладающего поведения личности.

Критерием эффективности совладания личности с кризисом предлагается считать успешное решение субъектом задач по совладанию согласно требованиям кризисной ситуации [2], под которым понимается восстановление благополучного функционирования личности в рамках решения задач, поставленных кризисной ситуацией. Ситуация инвалидности или заболевания трактуется как ситуации потери или ситуация вреда/угрозы, этим ситуациям соответствуют задачи осмыслить, принять неизменное, принять ухудшение и надеяться на улучшение, адаптироваться к новым условиям, или бороться (преобразовывать обстоятельства), бороться за улучшение и смириться с ухудшением.

Повышение уровня посттравматического роста матери происходит вследствие внутренних трансформаций: акцент на достижения ребенка, сравнение ребенка с ним самим и отказ от сравнения с другими детьми, обращение к самой себе и поиск внутренних ресурсов в сфере самосознания, понимание своей роли в достижении ребенком новых результатов, отказ от жесткого планирования в отношении ребенка. С процессом личностного роста и благополучия самих родителей напрямую связана установка на поиск ресурсов ребенка и поддержку его конструктивной активности в зоне ближайшего развития, а не концентрация на недостатках ребенка и на собственных негативных переживаниях и прогнозах [6].

Стратегии совладания различаются в разных кризисных ситуациях, поэтому для их понимания и оценки эффективности совладания необходимо определить специфические признаки самой кризисной ситуации. Кризисная ситуация рождения ребенка с отклонениями в развитии в ранний период онтогенеза характеризуется следующими специфическими признаками и задачами, которые решает женщина-мать: 1) построение отношения и воспитание ребенка как представителя возраста с целью обеспечения благоприятного развития и эмоционального благополучия

ребенка; 2) понимание и принятие факта нарушения (заболевания) у ребенка, требующего приложения усилий по его преодолению; 3) принятие факта невозможности излечения ребенка и избавления его от проблем и организация жизни ребенка и своей жизни с учетом этого факта; избавление от образа будущего как неопределенного; 4) овладение методами и ресурсами оказания помощи ребенку с неврологической патологией.

Типология способов совладания матерей с кризисной жизненной ситуацией была построена на основе данных клинической беседы (полуструктурированное интервью) с матерями, имеющими детей в возрасте от одного года до трех лет с неврологической патологией (последствия раннего органического поражения ЦНС и детский церебральный паралич). В беседе обсуждались вопросы «Какие изменения произошли в Вашей жизни после рождения ребенка?», «Что помогает Вам справляться с трудностями?» «Когда Вам становится легче?», «Какой совет Вы могли бы дать другим мамам?». Результаты проанализированы посредством качественного варианта контент-анализа и парного корреляционного анализа показателей совладания, показателей эмоционального взаимодействия матери и ребенка, самооценки матери, что позволило построить типологию совладающего поведения матери.

Комплексные характеристики переживания матерями детей раннего возраста кризисной ситуации рождения ребенка с неврологической патологией отражают отношение матери к ребенку, к его заболеванию и к самой себе. Осознание матерью изменений в ее жизни после рождения ребенка обозначает ценностно-смысловую направленность на ребенка (изменение в жизни – появление нового человека), на реабилитацию (изменение в жизни – новый распорядок), на себя (изменение в жизни – изменения в самосознании и ценностях). Матери используют внутренние ресурсы совладания, которые помогают им справиться с трудностями – к ним относятся достижения ребенка, вера и надежда на улучшения, внутренний диалог и рефлексия, любовь ребенка, его эмоциональная отзывчивость, дополнительная активность матери, эмоциональная поддержка близких. Все матери используют ресурсы семьи и ближайшего окружения.

Проведенный анализ данных о взаимосвязи различных показателей отношения матери к ребенку к самой себе, внутренних ресурсов, направленности матери дают основание выделить и охарактеризовать типы совладания матери с ситуацией рождения ребенка с неврологической патологией.

**Тип совладания «Болезнь».** С появлением ребенка у матери изменяется порядок в жизни, что рассматривается ею как основное изменение в ее жизни. В качестве ресурса совладания выступает продвижение ребенка в развитии: когда мать отмечает динамику ребенка, которая свидетельствует о преодолении дефицитов, у нее появляются силы для того, чтобы справиться с негативными переживаниями. Любовь ребенка при этом типе совладания для матери не является ресурсом. Мать готова дать другим матерям совет по реабилитации, так как считает это самым ценным содержанием своего опыта. Матери не находятся в поиске виноватых в болезни ребенка, но и не считают виновными себя. Для матерей характерны невысокий уровень чувствительности к ребенку и его эмоционального принятия, низкий уровень стремления к телесному контакту с ребенком, невыраженный позитивный фон эмоционального взаимодействия с ребенком, а также низкий уровень принятия себя как родителя. Свои личностные качества и счастье матери оценивают на среднем уровне. Совладающее поведение направлено на преобразование обстоятельств и относится к поведению типа «бороться за улучшение».

**Тип совладания «Ребенок».** Основным изменением в своей жизни после рождения ребенка матери считают появление нового человека. В качестве ресурса совладания выступает любовь ребенка: чувствуя любовь, эмоциональное тепло от своего ребенка, женщина находит в себе силы справляться с трудной ситуацией. Матери характеризуются высоким уровнем восприимчивости и чувствительности по отношению к ребенку, эмоционального принятия ребенка, стремления к телесному контакту и умения эмоционально поддерживать ребенка. Мать готова дать другим матерям совет по ребенку, так как считает это самым ценным содержанием своего опыта: любить безусловно, чувствовать ребенка, не строить иллюзий. Матери принимают себя как родителя, высоко оценивают себя как личность и по шкале счастья. Они чаще считают себя виноватыми в болезни ребенка, демонстрируют высокий уровень тревоги, но недооценивают степень тяжести заболевания. Совладающее поведение матери направлено на принятие неизменного и борьбу за улучшение.

**Тип совладания «Мама».** С появлением ребенка основным изменением в жизни матери является изменение ее самосознания и ценностных ориентаций. В качестве ресурсов совладания выступает внутренний диалог и эмоциональная поддержка близких. Матери отличаются высоким

уровнем чувствительности и способности понимания причин поведения ребенка, но низким уровнем эмпатии, они отделяют себя от ребенка, и их отношение к себе не связано с отношением к ребенку. Матери не признают своей вины в болезни ребенка, считая виноватыми сложившиеся обстоятельства, демонстрируют невысокий уровень тревоги в связи с болезнью ребенка. Приписывая вину обстоятельствам, не считая виноватой себя, матери характеризуются высоким уровнем принятия себя как родителя, а также высоко оценивают себя по шкале счастья. Признавая виноватыми обстоятельства, матери получают возможность чувствовать себя более счастливыми. Ресурс в виде эмоциональной поддержки близких используется в тех случаях, когда матери рассматривают только ближайшую перспективу ребенка. Совладающее поведение матери направлено на осмысление, принятие неизменного и адаптацию к новым условиям.

Критерием выделения типов совладания является ценностно-смысловая направленность матери: на ребенка, на себя, на реабилитацию. При каждом типе совладания женщина выстраивает определенное отношение к своему ребенку, к себе самой, использует разные виды внутренних ресурсов. При направленности на реабилитацию реализуется задача бороться за улучшение и преобразовывать обстоятельства; при направленности на ребенка – принять неизменное и надеяться на улучшение; при направленности на себя как мать – осмыслить, принять неизменное и адаптироваться к новым условиям. Таким образом, принимающее отношение матери к ребенку и к самой себе может выступать в качестве способов совладания. Тип совладания с направленностью на ребенка является наиболее благоприятным, так как он сочетает позитивное отношение матери к ребенку и к самой себе в процессе преодоления трудной жизненной ситуации.

Полученные в исследовании данные позволяют утверждать, что ранний возраст – это короткий, но очень важный период, который может рассматриваться как ресурсный возраст для повышения уровня развития и эмоционального состояния ребенка за счет ресурсного отношения к нему матери, которая принимает его эмоционально, преимущественно позитивно и не всегда критично оценивает его на данном этапе. Ранний возраст является ресурсным и для матери ребенка с отклонениями в развитии, которая учится быть счастливой, невзирая на обстоятельства, принимая ребенка как ценность и стремясь обеспечить его благополучие и гармоничное развитие. На протяжении раннего возраста создаются условия для формирования готовности матери к принятию и признанию

сохранения дефицитарности ребенка и эмоционально-нейтрального отношения к этому факту, при условии клинико-психологического сопровождения диады «мать-ребенок с неврологической патологией».

### **Литература**

1. Горячева, Т. Г. Личностные особенности матери ребенка с отклонениями в развитии и их влияние на детско-родительские отношения / Т. Г. Горячева, И. А. Солнцева // *Материалы Всероссийской научной конференции «Психологические проблемы современной семьи»* : в 3-х частях. Часть 1 / Под ред. В. К. Шабельникова, А. Г. Лидерса. – М., 2005. – С. 285–298.
2. Лянцевич, А. В. Переживание кризиса родителями детей с ОПФР / А. В. Лянцевич // *Медико-психологические проблемы реабилитации детей* : сб. науч. ст. / Брест. гос. ун-т им. А. С. Пушкина ; под общ. ред. И. Е. Валитовой. – Брест : БрГУ, 2014. – 186 с. – С. 81–90.
3. Мاستюкова, Е. М. Семейное воспитание детей с отклонениями в развитии / Е.М. Мاستюкова, А. Г. Московкина ; под ред. В. И. Селиверстова. – М. : Владос, 2003. – 408 с.
4. Савина, Е. А. Материнские установки к детям с нарушениями в развитии / Е. А. Савина, О. Б. Чарова // *Вопросы психологии*. – 2002. – № 6. – С. 14–19.
5. Современные подходы к болезни Дауна / Под ред. Д. Лейна, Б. Стрэтфорда. – М.: Педагогика, 1991. – 336 с.
6. Холмогорова, А. Б. Установка на поддержку субъектной позиции ребенка и посттравматический рост у родителей детей с ОВЗ / А. Б. Холмогорова, А. И. Сергиенко, А. А., Герасимова // *Культурно-историческая психология*. – 2020. – Т. 16. – № 1. – С. 13–24. DOI: <https://doi.org/10.17759/chp.2020160102>.
7. Jonas, M. Behinderte Kinder, behinderte Mütter?: Die Unzumutbarkeit einer sozial arrangierten Abhängigkeit / M. Jonas. – Frankfurt am Main: Fischer Taschenbuch; Originalausgabe Edition, 1990. – 168 s.

УДК [316.6:159.922.7]-055.5

**ПОМОЩЬ РЕБЕНКУ В СИТУАЦИИ  
НЕНОРМАТИВНОЙ РЕОРГАНИЗАЦИИ СЕМЬИ  
HELPING A CHILD IN A SITUATION  
OF ABNORMAL FAMILY REORGANIZATION**

*Ворошилина И. В.*, БГПУ (г. Минск, Беларусь)

*Voroshilina I. V.*, BSPU (Minsk, Belarus)