

Особенности посттравматического роста личности родителя, воспитывающего ребенка с ограниченными возможностями здоровья

Научный руководитель – Шипова Наталья Сергеевна

Козлова Татьяна Игоревна

Студент (бакалавр)

Костромской государственной университет, Кострома, Россия

E-mail: tanyushako2lova@yandex.ru

В современном мире особо актуальна проблема наличия стресса у родителей, воспитывающих ребенка с ограниченными возможностями здоровья. Для них характерны такие состояния как беспомощность, бессилие и одиночество. Родители испытывают страх, шок и отчаяние. У многих наблюдается психическое расстройство - депрессия (В.Д. Сухарева, Ширман А., Вейн А.М.). Известно, что наличие стресса приводит как к положительным, так и негативным последствиям (М.Ш. Магомед-Эминов). Положительной стороной может являться возможность саморазвития и личностного роста. В современной науке отмечается довольно мало исследований посттравматического роста (М.Ш. Магомед-Эминов, Сергиенко А.И., Холмогорова А.Б., Леонтьев Д.А., Тедески Р. Г., Калхун Л. Г., Канн А, Макдоно В. Т.), поэтому мы считаем изучение данного вопроса актуальным.

В данном исследовании поставлена проблема посттравматического роста родителей ребенка с ограниченными возможностями здоровья.

В научной литературе посттравматический рост - это переживание позитивных изменений в результате столкновения со сложными жизненными кризисами (Tedeschi & Calhoun, 2004, p. 1). В публицистической литературе посттравматический личностный рост является следствием силы духа, силы воли (Пунанцева А.Д., Зелянина А.Н.)

Целью нашего исследования является изучение возможности посттравматического роста личности родителей ребенка с ограниченными возможностями здоровья.

Метод исследования, который был использован для данного исследования - авторское интервью, состоящее из 17 вопросов (с кратким или развернутым ответом).

Эмпирическая база состоит из 10 человек (7 женщин и 3 мужчины). Средний возраст - 40 лет. Все испытуемые являются родителями детей с ОВЗ.

Нами была выдвинута гипотеза, что стресс постановки диагноза и воспитания ребенка с ОВЗ приводит к личностному росту родителей.

Методика показала, что 80% опрошенных не были готовы к рождению ребенка с ОВЗ, а 20% ответили, что у них возникали мысли о том, что может родиться особенный ребенок и готовили себя к этому. С рождением ребенка с ОВЗ родители по-разному взаимодействуют с окружающими людьми - 90% активно общаются и ищут новые знакомства, и только 10% - ограничивают контакты, не хотят знакомиться. Все опрошенные не испытывают трудностей в общении с людьми. 50% опрошенных ответили, что у них были (есть) трудности в воспитании, 40% затруднились ответить и лишь 10% отрицали наличие трудностей. 80% опрошенных отметили, что ребенок с ОВЗ научил их многим положительным качествам (доброте, усидчивости, выносливости, терпению), а также продолжает учить, каждый день родители открывают в себе новые возможности. 20% не заметили каких-либо изменений. 60% опрошенных подтвердили то, что их жизнь изменилась после рождения ребенка, она стала интереснее, появилось больше поводов для радости, 30% отметили, что поменялись жизненные приоритеты, а также опрошенные стали активными, уверенными, настойчивыми и мудрыми. 10% не заметили изменений в своей жизни. У 50% опрошенных

случались жизненные ситуации, которые когда-то вызывали боязнь и нелюбовь, а с рождением ребенка они исчезли, а 50% не отметили у себя в жизни подобных ситуаций. 40% опрошенных отметили, что рождение особого ребенка оказало положительное влияние на семейные отношения, так как это поспособствовало сплочению и терпению, что сделало семью более крепкой и счастливой, другие 40% отметили что появление ребенка никак не повлияло на семью, и лишь 20% отметили, что рождение негативно повлияло на семью в целом, что случались разводы, так как второй родитель не выдерживал такой нагрузки и стресса. 90% опрошенных считают, что у них поменялось мировоззрение под действием стресса в процессе воспитания особого ребенка, а 10% отметили, что не изменилось. 70 % опрошенных заметили изменения в себе, в личностных качествах, а также отметили, что они всё время постоянно меняются и 30% не заметили в себе никаких изменений.

Из вышеизложенного следует, что большинство родителей признает рождение особого ребенка стрессовой ситуацией в своей жизни. Что касается общения и взаимодействия с окружающими людьми, то большая часть опрошенных активно общаются в социуме и не испытывают трудностей. Процесс воспитания ребенка вызывает трудности, с которыми родителям приходится справляться. Многие родители отметили, что дети научили их навыкам и умением. Также большая часть опрошенных заметили, что их жизнь изменилась после вхождения особенного ребенка в их жизнь, а именно, появилось больше радости, поменялись жизненные приоритеты, а также родители заметно стали более уверенными и терпимыми. У многих исчезли страхи в жизненных ситуациях. В основном на семейные отношения особый ребенок оказал положительное влияние, так как отмечалось сплочение семьи и проверка семейных отношений на прочность. Также нужно отметить то, что у родителей в процессе взаимодействия с детьми поменялось мировоззрение, они поменяли свои взгляды на жизнь, точку зрения и мнения.

Таким образом предположение о том, что стресс воспитания ребенка с ОВЗ приводит к посттравматическому росту родителей, получило эмпирическое подтверждение.

Данная проблема актуальна для многих людей. Конкретных исследований на тему посттравматического роста, очень мало, так как она едва разработана. Таким образом, прогнозы исследования этой проблемы очень благоприятны.

Источники и литература

- 1) Вейн А.М. Депрессия в неврологической практике. М.: Медицинское информационное агенство, 2002. с.160.
- 2) Депрессия. Справочник. Сост. В.Д. Сухарева. М.: Мир, 2000. с.214.
- 3) Леонтьев Д. А. удары судьбы как стимулы личностного развития: феномен посттравматического роста [удары судьбы как стимулы для личностного развития: феномен посттравматического роста. В Махнач А. В., Дикая Л. Г. (ред.). Жизнь человека: индивидуальные, профессиональные и социальные аспекты [Жизнеспособность человека: индивидуальные, профессиональные и социальные аспекты]. Москва: Институт психологии РАН, 2016, с. 144-158.
- 4) Магомед-Эминов М. Sh феномен посттравматического роста [явление посттравматического роста]. Вестник Тамбовского университета. Гуманитарные науки [Вестник Тамбовского университета: гуманитарные науки], 2009, № 3 (71), С. 111-117
- 5) Макдоно В. Т. многочисленные слои посттравматического роста. Мозговая Линия, 23 Мая, 2012 год.
- 6) Позитивная личностная трансформация и посттравматический рост у родителей детей с особенностями психофизического развития. Дефектология. 2018. №1. С.23-35.
- 7) 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
- 8) Симптомы депрессии, система убеждений и посттравматический рост родителей детей с ОВЗ.

Дефектология.2019.№4.С.23-36 9)Таку К., Канн А., Калхун Л.Г. и др. Факторная структура посттравматического Инвентаризация роста: сравнение пяти моделей с использованием подтверждающего факторного анализа. Журнал травматического стресса, 2008. Том. 21 (2), с. 158—164. DOI: 10.1002 / jts.20305 10)Пунанцева А.Д., Зеянина А.Н. Взаимосвязь показателей интеллекта с выраженностью посттравматического личностного роста у лиц, переживших травматический стресс.