

Секция «Психология и психокоррекция нарушений психического развития детей и подростков»

**Динамика психоэмоционального состояния родителей, воспитывающих детей с ОВЗ различных нозологических групп**

**Научный руководитель – Ульянова Наталья Юрьевна**

*Велигодская Александра Александровна*

*Студент (специалист)*

Южный федеральный университет, Академия психологии и педагогики, Кафедра психологии управления и юридической психологии, Ростов-на-Дону, Россия

*E-mail: Veligodskaiia@sfedu.ru*

Ранняя помощь – это комплексная система социальных, медицинских и психолого-педагогических мероприятий, направленных на содействие развитию детей раннего возраста (от 0 до 3 лет), имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе ОВЗ, инвалидность, генетические и иные нарушения развития [2].

Важным условием эффективности ранней помощи является активное вовлечение семьи в процессы абилитации и реабилитации ребёнка [3]. Чтобы успешно справляться с вовлечением ребёнка с ОВЗ в социальную и бытовую жизнь семьи, её члены должны быть хорошо информированы об особенностях развития детей с учётом нозологии нарушения, обладать определёнными знаниями и компетенциями и находиться в психоэмоциональном состоянии, позволяющем успешно их применять в ежедневной практике. Таким образом, одним из ключевых показателей эффективности ранней помощи, наряду с динамикой развития функциональных навыков детей с ОВЗ, является динамика развития родительских компетенций, включающих в себя знания, умения и навыки, необходимые для организации оптимальных условий развития ребёнка, а также динамика улучшения эмоционального состояния родителей.

Заказчиком предпринятого нами исследования стал супервизор программы ранней помощи «Росточки» для семей, воспитывающих детей с ТМНР, генетическими нарушениями и/или недоношенностью. В программе, реализуемой в Ростове-на-Дону АНО «Ресурсный центр инклюзивных практик «Содействие», выстроена система мониторинга и оценки эффективности программы. Она включает отслеживание развития функциональных навыков детей по методике СОРМ, основанной на методе экспертной оценки [1], измерение динамики родительских компетенций с помощью разработанных нами опросников «Самооценка применения навыков организации ситуаций развития ребёнка» и «Самооценка родительской уверенности в своих компетенциях по организации жизни ребёнка», а также оценку эмоционального состояния родителей по адаптированной субшкале «Инструмента измерения семейной адаптации» (Family Adjustment Measure») [4], с использованием метода субъективного шкалирования.

Консультанты ранней помощи отмечают, что эффективность их взаимодействия с родителями заметно различается в зависимости от того, каков характер нарушения развития ребёнка. Однако эти наблюдения носили фрагментарный характер и требовали дополнительной проверки. Это определило *цель* нашего исследования: изучить особенности родительских компетенций и эмоционального состояния у родителей, воспитывающих детей раннего возраста с различными нарушениями развития.

*Гипотеза исследования:* показатели самооценки эмоционального состояния и родительских компетенций, а также динамика этих показателей значимо различаются у родителей, воспитывающих детей с ОВЗ разных нозологических групп.

В исследовании приняли участие 33 семьи, воспитывающие детей в возрасте 9-36 месяцев (Med = 24) с ТМНР, генетическими нарушениями и из группы биологического риска (недоношенность) и участвующие в программе ранней помощи «Росточки» в 2022-2023 гг. Длительность участия в программе – от 3 до 24 месяцев (Med = 12). Все семьи получали услугу ранней помощи в формате домашних визитов и/или онлайн-консультаций дважды в неделю. Первый сбор данных прошёл в апреле 2022 года, последний – в августе 2023 года.

*Результаты исследования.* Для проверки гипотезы выборка исследования была последовательно разделена по наличию или отсутствию у детей, участвующих в программе: 1) эпилепсии; 2) нарушений интеллекта; 3) нарушений слуха; 4) нарушений зрения; 5) генетических нарушений. На первом этапе анализа показатели самооценки родительской компетентности (эмоционального состояния) на момент последнего сбора данных сравнивались в каждой паре выделенных групп с помощью критерия Манна – Уитни. На втором этапе анализировалась динамика изучаемых показателей (компетенции) отдельно в каждой выделенной группе с использованием Т-критерия Вилкоксона. Были получены следующие результаты:

Родители детей, имеющих

- генетические заболевания, чаще испытывают негативные эмоции: печаль, злость, страх, шок, разочарованность, опустошенность по сравнению с родителями детей, не имеющих этих нарушений ( $U = 52,5$ ,  $p = 0,003$ ;  $U = 52,5$ ,  $p = 0,003$ ;  $U = 54,0$ ;  $p = 0,004$ ;  $U = 66,500$ ,  $p = 0,014$ ;  $U = 75,0$ ,  $p = 0,032$ ,  $U = 78,5$ ,  $p = 0,043$  соответственно);

- сенсорные нарушения (зрение или/и слух), реже испытывают состояние апатии и опустошенности по сравнению с родителями детей, не имеющих этих нарушений ( $U = 40,0$ ;  $p = 0,049$  и  $U = 41,0$ ;  $p = 0,047$  соответственно);

- нарушения интеллекта, выше оценивают свою общую информированность о ребёнке, в особенности информированность об особенностях развития своего ребенка по сравнению с родителями детей, не имеющих этих нарушений ( $U = 61,5$ ;  $p = 0,033$  и  $U = 64,5$ ;  $p = 0,047$  соответственно);

- нарушения слуха, выше самооценка общей информированности о своем ребенке ( $U = 42,0$ ;  $p = 0,039$ ), чем у родителей детей с сохранным слухом

- нарушения интеллекта, указывают на рост своих знаний о способах коммуникации с ребенком ( $T = -2,000$ ;  $p = 0,046$ ), в то время как у родителей детей, не имеющих нарушений интеллекта, динамика этого показателя незначима.

Таким образом, родители, воспитывающие детей с ОВЗ разных нозологических групп, имеют ряд различий самооценки психоэмоционального состояния и показателей родительских компетенций. Полученные данные позволяют уточнить стратегию работы консультантов ранней помощи с учётом нозологических групп, к которой относятся дети – участники программы.

### Источники и литература

- 1) Горина Е. Ю., Коломенская Ю. И., Лучникова А. П. Планирование и оценка эффективности программы раннего вмешательства для семей, воспитывающих детей с нарушениями развития // Специальное образование. – 2021. – № 4 (64). – С. 112-133.
- 2) Об утверждении Концепции развития ранней помощи в Российской Федерации на период до 2020 года: Распоряжение Правительства РФ от 31 августа 2016 г. № 1839-р // Собрание законодательства РФ. – 2016. – 12 сентября. – № 37. – Ст. 5510.
- 3) Прочухаева М. М. Служба ранней помощи как первая ступень непрерывной инклюзивной образовательной вертикали // Актуальные проблемы современной России:

психология, педагогика, экономика, управление и право. Сборник статей и тезисов Международной научно-практической конференции, посвящённой 200-летию со дня рождения А. Куссмауля / Гл. ред. А. А. Панарин. Москва, 2022. С. 152-155.

- 4) Daire A. P. et al. Family adjustment measure: Scale construction and validation // Measurement and Evaluation in Counseling and Development. – 2014. – V. 47. – № 2 – P. 91-101.