

Попова Олеся Сергеевна

магистрант

ФГБОУ ВО «Кубанский государственный университет»

г. Краснодар, Краснодарский край

ОСОБЕННОСТИ ПСИХОЭМОЦИОНАЛНОГО СОСТОЯНИЯ МАТЕРЕЙ, ВОСПИТЫВАЮЩИХ ДЕТЕЙ С ОТКЛОНЕНИЯМИ В СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ

Аннотация: в статье рассматриваются вопросы особенностей психоэмоционального состояния женщин, воспитывающих детей с отклонениями в состоянии здоровья. Проведен анализ распространенности количества детей с инвалидностью до 18 лет на территории Российской Федерации и Южного Федерального округа. Выявлены основные психологические особенности функционирования семей с детьми, имеющими инвалидность. Определены направления психолого-педагогической помощи матерям, воспитывающим детей с отклонениями в состоянии здоровья.

Ключевые слова: психоэмоциональное состояние, матери детей с отклонениями в состоянии здоровья, психологическое сопровождение.

Появление ребенка с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) и инвалидностью является серьезной кризисной ситуацией, носящей пролонгированный характер. Несмотря на активное развитие медицины и системы реабилитации, в современном мире рождение или приобретение в течение жизни различных ОВЗ у детского контингента является не такой уж редкостью.

Так по данным Министерства просвещения Российской Федерации на начало 2024–2025 учебного года количество детей с ОВЗ составила более 1,2 миллиона детей. Количество детей с задержкой психического развития составило 443 тысячи, с тяжелыми нарушениями речи – 411 тысяч, с нарушениями интеллекта – 294 тысячи, с поражениями опорно-двигательного аппарата – 42 тысячи, с нарушениями зрения – 41 тысяча, с расстройствами аутистического спектра – 32 тысячи, с нарушениями слуха – 21 тысяча. Важно отметить, что

по данным Федеральной службы государственной статистики на конец 2024 года количество детей, имеющих серьезные ограничения здоровья с установленным статусом инвалидности, составило 779 тысяч, что в свою очередь представляет более 2,6% от популяции лиц до 18 лет. Анализируя динамику данного показателя, на себя обращает внимание неуклонный рост данного показателя, так за последние 10 лет он увеличился на 200 тысяч [5].

При анализе территориального распределения численности детей-инвалидов в возрасте до 18 лет на территории Краснодарского края на конец 2024 года было зарегистрировано 34 тысячи детей-инвалидов, что составляет почти 45% всех случаев на территории Южного Федерального округа.

В связи с неутешительной статистикой и неуклонным ростом количества детей с ограниченными возможностями здоровья особое внимание привлекает психологическое сопровождение семей, воспитывающих ребенка с инвалидностью. Так как каждая семья и особенно мать, у которой есть ребенок с ОВЗ, сталкивается с рядом сложностей при воспитании: экономические, социальные, медицинские и в том числе психологические. Это связано с тем, что сам факт рождения или полученияувечий, повлекшего ограничения в состоянии здоровья, уже является кризисной ситуацией, что в свою очередь может вызвать и психологическую травму как у ребенка, так и у близких членов семьи [6].

Особое внимание привлекает психоэмоциональное состояние матерей, столкнувшихся с ОВЗ и (или) инвалидностью своих детей. Воспитание ребенка является эмоционально и физически нагруженным процессом для любой женщины, тем более вес нагрузки возрастает при наличии серьезных заболеваний или дефектов у ребенка. Если в семье появляется ребенок с особенностями в развитии, то весь процесс и стиль воспитания сложен и требует перестройки семейной системы, что в свою очередь приводит к повышению уровня стресса и снижению адаптационных возможностей психики.

Матери детей с ОВЗ представляют собой особую категорию населения, так как «особый» ребенок неизбежно привлекает значительно больше внимания и требует больше сил по сравнению с нормотипичным. Женщина, воспитывая та-

кого ребенка, часто зацикливается только на его потребностях и желаниях, что приводит к постановке своей жизни «на паузу». Может наблюдаться откладывание удовлетворения материнских потребностей, как высшего порядка, так и даже базовых. Мать становится замкнута, эмоционально недоступна для других членов семьи, даже для других детей [2].

Эмоциональная перегруженности и перманентность кризисной ситуации часто приводит к переполненности женщины негативно-окрашенными чувствами, такими как бессилие, гнев, разочарованность, одинокость, злость, страх, грусть, апатия. Невозможность в экологичном формате выгрузить данные переживания (непонимание со стороны близких, страх осуждения, отсутствие физической помощи) может приводить к соматизации. Так для матерей, воспитывающих детей с ОВЗ характерно наличие так соматических симптомов: повышение артериального давления, бессонница, головные боли, чувства холода или жара по телу, различные нарушения пищевого поведения [1].

Для женщин, находящихся в таких сложных и длительных условиях выявлена предрасположенность к заболеваниям желудочно-кишечного тракта, нарушениям менструального цикла и раннему климаксу, частым простудным заболеваниям и ОРВИ, заболевания сердечно-сосудистой и эндокринной систем. Особое внимание привлекает тот факт, что для матерей, воспитывающих детей с ОВЗ, так же характерно состояние бессилия, невозможности что-то изменить, апатия и достаточно часто встречаются депрессии, которые требуют незамедлительной медикаментозной помощи [1; 3].

Эмоциональное состояние матери, ее включенность, способность контейнировать эмоции ребенка является необходимой базой для здорового развития психики и формирования положительного варианта привязанности у ребенка, ощущения его самоценности, психологическая и эмоциональная устойчивость в будущем. В связи с чем, необходимо обеспечить эффективное психолого-педагогическое сопровождение матери, воспитывающей ребенка с ОВЗ.

Так же важно отметить, что рождение ребенка с ОВЗ становится кризисной ситуацией для всей семьи, к сожалению, не редки случаи разводов в семьях

после появления «особенного» ребенка, что в свою очередь, еще больше усугубляет ситуацию, в которую попадает женщина. Исследователи выявили два возможных варианта действий, которые встречаются в семьях, имеющих ребенка с ОВЗ. Одни семьи достаточно быстро справляются с психологическим стрессом и ищут конструктивные пути приспособления жизни семьи к ребенку, требующему особого внимания; другие семьи идут по неконструктивному варианту и может игнорироваться факт наличия ОВЗ у ребенка, проявляется отвержение и жестокое отношение к ребенку [1; 4].

Таким образом, исследование эмоциональной сферы, уровня стресса, активности и настроения, уровня жизненных сил, психологического статуса матерей, воспитывающих детей с отклонениями в состоянии здоровья, а также создание эффективных программ психолого-педагогической поддержки женщин является актуальной задачей кризисной психологии современности.

Список литературы

1. Дьячкова Е.С. Психологические особенности матерей, воспитывающих детей с ОВЗ и инвалидностью / Е.С. Дьячкова, Т.В. Баяндина // Медицинская психология в России. – 2021. – Т. 13. №3(68).
2. Ибрагимова А.Н. Особенности психоэмоционального состояния родителей в ситуации болезни ребенка / А.Н. Ибрагимова, С.А. Киреева // Бюллетень медицинских интернет-конференций. – 2015. – Т. 5. №12. – С. 1703. EDN VKBPBL
3. Малыгина А.Ф. Коррекция негативных эмоциональных состояний матерей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья / А.Ф. Малыгина, Т.Б. Булыгина // Психология и современный мир: материалы заоч. Всерос. науч. конф. студентов, аспирантов и молодых ученых (Архангельск, 23 апреля 2020 г.). – Архангельск: Северный (Арктический) федеральный университет имени М. В. Ломоносова, 2020. – С. 119–124. EDN HLGVDY

4. Нарыкова Т.Н. Поддержка психологического здоровья родителей в семьях, воспитывающих детей с ОВЗ / Т.Н. Нарыкова // Трансформация общества: роль образования, права и экономики в формировании устойчивого будущего: материалы междунар. науч.-практ. конф. (Москва, 30 июня – 02 июля 2025 г.). – М.: ООО «Социально-культурная инициатива», 2025. – С. 114–120. EDN FRMTZM

5. Численностей детей-инвалидов до 18 лет // Федеральная служба государственной статистики [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://rosstat.gov.ru/> (дата обращения: 23.11.2025).

6. Шульга Т.И. Состояние семей как ресурс воспитания детей с ограниченными возможностями здоровья / Т.И. Шульга // Актуальные проблемы психологоческого знания. – 2017. – №4(45). – С. 45–53. EDN YNGZKT