

Топор Татьяна Валерьевна

Магистрант

Направление: Психология

Магистерская программа: Общая психология и психология личности

**Эмпирическое исследование эмоционального состояния женщин,
воспитывающих детей с нарушениями развития**

Аннотация. В статье представлены результаты эмпирического исследования эмоционального состояния женщин, воспитывающих детей с нарушениями развития. Результаты исследования показали практическую потребность в составлении тренинга психологической помощи матерям детей с ОВЗ, направленного на развитие умений и навыков регулирования эмоционального состояния.

Ключевые слова: эмпирическое исследование, матери детей с ОВЗ, тревожность, депрессивные состояния, невротизация.

Расстройства адаптации, включающие подавленность настроения, настороженность, тревогу, беспокойство (или сочетание этих состояний), ощущение собственной несостоятельности, неспособности справиться с ситуацией, трудности проблемно-решающего поведения, а также снижение способности справляться с нагрузкой повседневной жизни, составляют основу нервно-психических расстройств, часто встречающихся у матерей детей с ОВЗ [1]. Такие матери воспринимают все в трагических красках, себя чаще всего как несостоявшегося, не сумевшего реализоваться в детях, в семье, в профессии человека, а будущее ребенка рисуется ими как бесперспективное и малоинтересное.

В связи с этим, целью эмпирического исследования выступило изучение особенностей индивидуально-психологического и эмоционального состояния женщин, воспитывающих детей с нарушениями развития. В центре внимания

оказались такие эмоциональные состояния, как стресс и депрессия, поскольку именно они оказывают наиболее значимое влияние на психологическое самочувствие матери ребенка с ОВЗ [3].

Эмпирическое исследование проводилось на базе «Коррекционно-речевого центра» в г. Анапе. В нем приняли участие 50 матерей, воспитывающих детей с особенностями развития в возрасте от 23 до 48 лет.

Исходя из установленных нами цели и задач эмпирического исследования, мы выбрали следующие методики для изучения уровня эмоционального состояния матерей, воспитывающих детей с особенностями развития:

1. Методика определения уровня личностной и ситуативной тревожности Ч. Спилбергера в обработке Ю.Л. Ханина. Шкала реактивной и личностной тревожности Спилбергера является единственной методикой, позволяющей дифференцированно измерять тревожность и как личностное свойство, и как состояние. В нашей стране употребляется в модификации Ю.Л. Ханина (1976), которая им же была адаптирована к русскому языку [2].

2. Методика диагностики депрессивных состояний, шкала депрессии А.Т. Бека. Предложена А.Т. Беком в 1961 г. и разработана на основе клинических наблюдений, позволивших выявить ограниченный набор наиболее релевантных и значимых симптомов депрессии и наиболее часто предъявляемых пациентами жалоб.

3. Методика диагностики уровня невротизации Л.И. Вассермана. При проведении методики заполняется типовая карта – опросник, состоящая из 40 пунктов, требующая ответа «да» или «нет» с приводимыми суждениями и ситуациями.

Мы проанализировали показатели ситуативной и личностной тревожности. В общем для группы характерен высокий уровень тревожности, с преобладающим показателем высокой личностной и ситуативной тревожностью. Показатель высокой личностной тревожности на 11,1% выше ситуативной. Показателя низкой личностной и ситуативной тревожности в

группе испытуемых не обнаружено. Если психологический тест выражает у испытуемого высокий показатель личностной тревожности, то это дает основание предполагать у него появление состояния тревожности в разнообразных ситуациях, особенно когда они касаются оценки его компетенции и престижа. Постоянно тревожный фон настроения, наличие излишних опасений по самым незначительным вопросам может передаваться ребенку и явиться у него причиной формирования невротических черт характера. Матери с высоким показателем личностной тревожности стремились оградить ребенка от всех проблем, даже от тех, которые он мог решить своими силами, что рассматривается специалистами как проявление слабости, пассивной личностной позиции и инертности при реализации поставленной воспитательной цели.

Общие результаты исследования, следующие:

- уровень умеренной личностной тревожности выявлен у 14 респондентов (28%), ситуативной – 18 (36%);
- с высокой личностной тревожностью – 36 человек (72%), ситуативной – 32 (64%).

Высокий уровень личностной тревожности чаще способствует росту уровня ситуативной тревожности.

Полученные в результате определения уровня личностной и ситуативной тревожности данные у матерей, воспитывающих детей с особенностями развития, с использованием методики Спилбергера-Ханина представлены на рис. 1 и 2 соответственно.



Рис. 1. Уровень личностной тревожности по методике Спилбергера-Ханина



Рис. 2. Уровень ситуативной тревожности по методике Спилбергера-Ханина

Дополнительно мы исследовали уровень депрессивных состояний матерей, воспитывающих детей с особенностями развития по шкале депрессии А.Т. Бека.

Мы получили следующие результаты тестирования:

- легкий уровень депрессии (астено-субдепрессивная симптоматика, может быть у соматических больных или невротический уровень) выявлен у четырех участников (8 %);
- уровень умеренной депрессии (критический уровень) у семнадцати человек (34 %);
- явно выраженная депрессивная симптоматика (не исключена эндогенность) у двадцати девяти человек (58 %).

Результаты исследования с использованием опросника депрессивных состояний А.Т. Бека графически представлены на рис. 3.

Рис. 3. Уровень депрессивных состояний по шкале А.Т. Бека.

На рис. 3 наглядно представлено соотношение уровней депрессивных состояний в группе исследуемых, с преобладанием показателя явно выраженного депрессивного состояния. Исходя из полученных результатов вывод: общий уровень депрессивных состояний данной группы респондентов можно охарактеризовать как высокий.

Таким образом, результаты применения методики «Шкала депрессии Бека» свидетельствуют, что для женщин, воспитывающих детей с особенностями развития, характерно более выраженное эмоциональное неблагополучие. К сожалению, среди матерей таких детей нет респондентов с отсутствием депрессивных симптомов.

На следующем этапе нашей практической работы мы исследовали уровень невротизации с помощью методики диагностики уровня невротизации Л.И. Вассермана. Мы получили следующие результаты тестирования (см. рис. 4):

- средний уровень невротизации выявлен у девяти респондентов (18%);
- повышенный уровень невротизации у двадцати человек (40%);

– высокий уровень невротизации выявлен у двадцати одного респондента (42%).

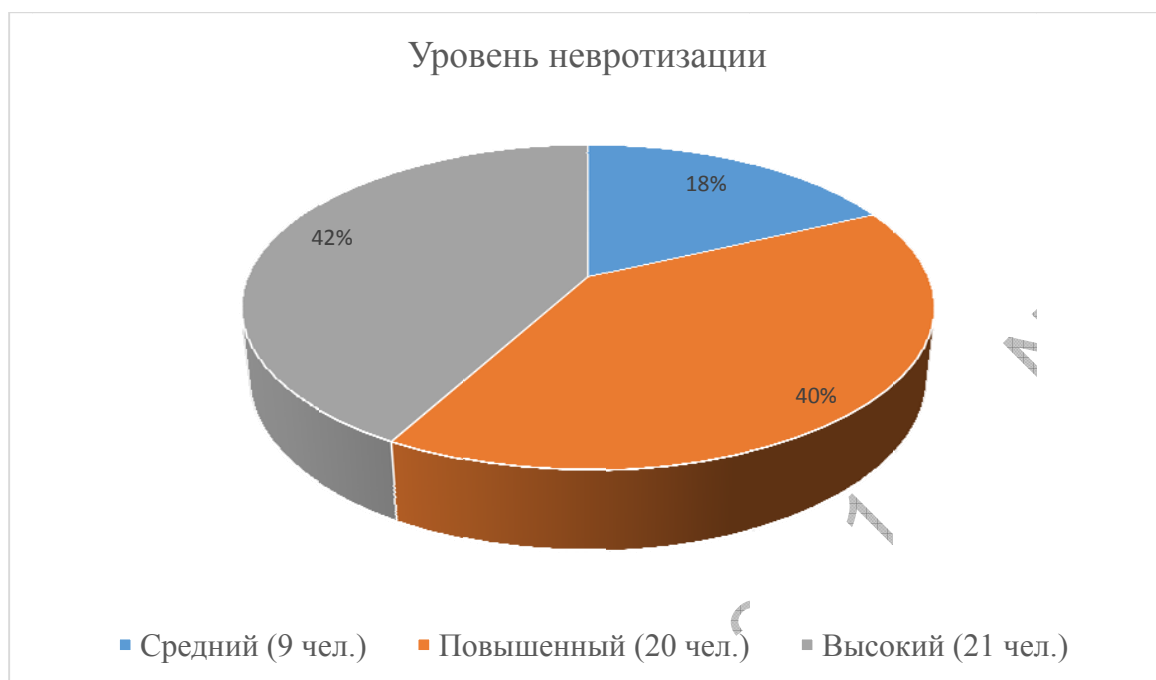


Рис. 4. Уровень невротизации по методике Л.И. Вассермана

Результаты исследования указывают на достаточно высокий уровень невротизации, что свидетельствует о выраженной эмоциональной возбудимости, в результате чего появляются негативные переживания (тревожность, напряженность, беспокойство, растерянность, раздражительность); о безынициативности, которая формирует переживания, связанные с неудовлетворенностью желаний; об эгоцентрической личностной направленности, что приводит к ипохондрической фиксации на соматических ощущениях и личностных недостатках; о трудностях в общении; о социальной робости и зависимости.

Мы рассмотрели уровень эмоционального состояния женщин, воспитывающих детей с особенностями развития по нескольким методикам.

Результаты исследования показали практическую потребность в составлении тренинга психологической помощи матерям, направленного на развитие умений и навыков регулирования эмоционального состояния, так как создавшаяся трудная жизненная ситуация предполагает постоянное пребывание

в стрессе, сопровождающееся ростом уровня тревожности, депрессии и невротизации.

Таким образом, проведение целенаправленной психологической работы, ориентированной на оптимизацию эмоционального состояния женщин рассматриваемой категории позволит сформировать у них адаптивные способы реагирования на стрессовую ситуацию, что будет способствовать профилактике хронизации стрессовых состояний и возникновения депрессии.

Литература

1. Васильева А.В., Баландова О.И. Мишени психотерапии при адаптационных расстройствах у матерей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья / Психотерапия и психосоциальная работа в психиатрии / Под ред. О.В. Лиманкина, С.М. Бабина. Выпуск V. СПб.: 24 линия, 2018.

2. Райгородский Д.Я. Практическая психодиагностика. Методики и тесты. Самара: Бахрах, 2002.

3. Ткачева В.В. Психологическое изучение семей, воспитывающих детей с отклонениями в развитии: Учебное пособие. М.: УМК «Психология»; Московский психолого-социальный институт, 2006.

© Бюллетень магистранта 2021 год № 6