

# Особенный ребенок. Пути к принятию

Нет семей которые были бы готовы к появлению ребенка с особенностями развития. Нет матери, которая не испытывала страх, шок, смятение, неверие, обиду, стыд, узнав о диагнозе своего ребенка.

В данной статье рассмотрим путь принятия диагноза ребенка, и этот свой путь проходит каждая семья с особенным ребенком без исключения.

По данным зарубежных источников выделяют следующие стадии горя:

1. Шок и отрицание
2. Сделка
3. Гнев
4. Депрессия
5. Принятие

**Шок и отрицание** – первая реакция родителей. Отрицание проявляется на бессознательном уровне; его задача – оградить сознание от чрезмерной тревоги. На ранней стадии отрицание играет полезную роль, смягчая удар; однако в дальнейшем может вызвать трудности. Если по прошествии некоторого времени, невзирая на очевидность, родители продолжают отрицать наличие нарушений у ребенка, можно опасаться неприятных последствий. Такие родители могут слишком давить на ребенка, принуждая его делать то, что ему не по силам; они могут отказываться от участия в программах раннего вмешательства и бесконечно ходить по врачам, добиваясь приемлемого для них диагноза.

На этой стадии родители, по их собственным сообщениям, испытывают растерянность, оцепенелость и беспомощность. Некоторые родители, когда им сообщают диагноз ребенка, как бы «отключаются» и почти перестают воспринимать эту информацию.

Сразу после сообщения диагноза родители могут быть не в состоянии выслушивать подробные объяснения и рекомендации. Детальный рассказ об этиологии болезни, ее течении и прогнозе лучше отложить на потом. Вопросы родители на этой стадии, как правило, отражают те ответы, которые они готовы услышать.

Фаза **сделки** характеризуется «магическим», или «фантастическим», типом мышления. В ее основе лежит представление о том, что если родители очень

постараются, состояние ребенка чудесным образом улучшится. Это улучшение должно стать «наградой» за старательную работу, помощь другим или участие в каком-нибудь добром деле. Еще одно характерное проявление фазы сделки – пламенное обращение к религии или ожидание чуда.

По мере того, как родители понимают, что чудесного исцеления не произойдет, возникает **гнев**. Это может быть гнев на Бога («Почему Я?»), на самого себя или супруга – за то, что он произвел на свет больного ребенка или за недостаточную помощь с его стороны. Часто гнев проецируется на специалистов, по мнению родителей, не оказывающих ребенку достаточной помощи (врачей) или плохо его обучающих (педагогов). Гнев может развиваться и из понятного раздражения, причиной которого становятся недоброжелательные соседи, черствые специалисты, отсутствие адекватной помощи, усталость от долгого пребывания в больницах и тп. Чрезмерное чувство вины, когда родителей винит в нарушениях у ребенка самого себя, также может перерасти в гнев. Гнев, обращенный на себя самого, часто превращается в депрессию. Для специалиста важно позволять родителям выражать свой нормальный гнев. Это означает, что специалист должен воспринимать выражения гнева спокойно. Это нелегко для людей, воспитанных в представлении, что гнев – всегда негативная эмоция, которую необходимо скрывать и подавлять.

Выражение гнева часто имеет очистительный эффект и помогает снизить чувство тревоги; однако, когда родители понимают, что их гнев не может изменить состояние ребенка, и полностью осознают хроническую природу его нарушений и ее последствия для всей семьи, но места гнева приходит чувство **депрессии**. Для многих родителей депрессия – временный эпизод, она может совпасть с определенной стадией семейного жизненного цикла. Смена циклов часто приносит с собой перемены и предполагает сравнение с другими детьми и другими семьями. Кроме того, тяжесть депрессии зависит от того, как семья интерпретирует состояние ребенка, и от ее способности справляться с трудностями.

По мнению другого автора, в некоторых случаях за гневом следует **отчуждение**, когда родители испытывают опустошенность и безразличие ко всему. Эта реакция означает, что родитель начинает, против собственного желания, признавать реальность нарушений.

**Принятие** считается достигнутым, когда родители демонстрируют все или некоторые из следующих характеристик:

1. Способны относительно спокойно говорить о проблемах ребенка.
2. Способны сохранять равновесие между проявлением любви к ребенку и поощрением его самостоятельности.
3. Способны сотрудничать со специалистами и составлять краткосрочные и долгосрочные планы.
4. Имеют личные интересы, не связанные с ребенком, но при этом эти интересы не превышают ту часть заботы и внимания, которые необходимы ребенку.
5. Способны что-либо запрещать ребенку и при необходимости наказывать его, не испытывая чувство вины.

6. Не проявляют по отношению к ребенку ни гиперопеки, ни чрезмерной и ненужной строгости.

**На какой бы стадии не находилась семья с ребенком с особенностями развития, цель работы специалистов (коррекционных педагогов, психологов, врачей) улучшить качество жизни не только ребенка, но и всей семьи в целом!**

Статья подготовлена на материале книги Селигман М.«Обычные семьи, особые дети».

*Учитель-дефектолог Н.А. Макарова*