**Стресс и копинг-стратегии матерей в ситуации тяжелой болезни ребенка [[1]](#footnote-1)\***

*Н. Н. Казымова, Ю. В. Быховец (Москва)*

Болезнь ребенка представляет собой тяжелое испытание не только для него самого, но и для его ближайшего окружения. Роль семьи в успешности лечения тяжелого заболевания у ребенка и эффективности процесса его выздоровления отмечается как практиками, так и активно изучается в науке (Пятакова с соавт., 2017).

Переживания членов семьи по поводу болезни и предстоящей операции у ребенка являются источником сильного стресса для них, предъявляющим повышенные требования к наличию личностных ресурсов для совладания с этой ситуацией. В исследовании повседневного стресса и эффективных копинг-стратегий у родителей-детей с аутизмом показано, что конструктивными формами совладания у матерей являются принятие ответственности и поиск социальной поддержки, а у отцов – самоконтроль и поиск социальной поддержки (Михайлова, Гутшабаш, 2016). Сходные данные получены на выборке родителей, воспитывающих детей с ДЦП: показано, что доминирование у матерей таких стратегий как самоконтроль и принятие ответственности взаимосвязано с их более низкими значениями стресса, для отцов такими конструктивными стратегиями выступили конфронтация, самоконтроль и социальная поддержка. Личностными ресурсами у матерей стали самосознание/организованность и эмоциональная стабильность, а у отцов – экстраверсия, самосознание, эмоциональная стабильность, готовность к согласию (Михайлова, Щукин, 2016).

Важно отметить, что эффективность используемых копинг-стратегий также определяется фактором ситуации. Так, например, в ситуации столкновения с повседневными стрессорами принятие ответственности и поиск социальной поддержки не являются конструктивными стратегиями, в то же время в ситуации тяжелой болезни ребенка (аутизм, ДЦП) значение этих копингов изменяется – они способствуют снижению стрессовых переживаний от повседневных стрессоров.

Изучение повседневного и интенсивного стресса матери имеет особое значение, поскольку отдаленные последствия подобных переживаний могут сказываться на всей семейной системе в целом. Так, одним из возможных отсроченных последствий переживания интенсивного стресса является посттравматический стресс. В исследовании структурных параметров семейной системы было показано, что чем выше уровень выраженности признаков посттравматического стресса, тем более хаотичной и менее сплоченной воспринимают респонденты свою семью (Быховец, Коган-Лернер, 2019). В другом исследовании было показано, что семьи, в которых у одного из родителей проявляются признаки посттравматического стрессового расстройства, характеризовались большим количеством конфликтов, супружеских проблем, низкой удовлетворенностью браком, проблемным поведением детей, нарушениями процесса воспитания детей по сравнению с психологически благополучными семьями (Пермогорская, Падун, 2011).

**Целью** настоящей работы является изучение актуального уровня стресса матерей и его взаимосвязи с копинг-стратегиями и стратегиями регуляции эмоций в ситуациях до и после операции по поводу удаления доброкачественной опухоли опорно-двигательного аппарата у ребенка подросткового возраста.

**Методика**

В исследовании приняли участие 34 матери (средний возраст – 41,21 года) подростков, проходящих плановое хирургическое лечение, связанное, в основном, с удалением доброкачественных костных новообразований, в отделении детской костной патологии и подростковой ортопедии Национального медицинского исследовательского центра травматологии и ортопедии имени Н. Н. Приорова (г. Москва). Одним из условий для включения респондентов в выборку исследования было отсутствие у матерей опыта переживания тяжелой болезни и операции у ребенка (включая других детей в семье). Обследование проводилось дважды: за 1-3 дня до и через 3-7 дней после операции у ребенка.

Оценка уровня актуального стресса проводилась с использованием методики Шкала воспринимаемого стресса (ШВС-10) (Абабков с соавт., 2016). Методика включает в себя показатели двух субшкал: «Перенапряжение» и «Противодействие стрессу». Сумма баллов по двум шкалам образует общий индекс воспринимаемого стресса. Данная методика предлагалась участникам исследования к заполнению во время первого и второго обследований. Для того чтобы зафиксировать изменения в уровне стресса стандартная инструкция к опроснику была изменена («Как часто в дни после операции…») при повторном тестировании.

Методика CISS – Копинг-поведение в стрессовых ситуациях (КПСС) в адаптации Т. Л. Крюковой (2010) применялась для определения наиболее предпочитаемых способов реагирования на трудные жизненные ситуации.

Опросник регуляции эмоций (Gross, 2003) в адаптации И. Н. Дорофеевой и М. А. Падун (2012) был включен в исследование для оценки способов переработки травматической информации по двум субшкалам –подавление и когнитивная переоценка.

Статистическая обработка данных осуществлялась с помощью программного пакета Statistica 10.0 и включала в себя проведение процедур описательной статистики, применение критерия T-Вилкоксона, расчет коэффициента корреляции rs-Спирмена.

**Результаты**

Изменение уровня воспринимаемого стресса у матерей до и после операционного вмешательства у их детей было проверено с помощью T-критерия Вилкоксона. Проведенный анализ позволил заключить, что интенсивность перенапряжения (T=192.5, p=0.8100) и стресс в целом (T=215.00, p=0.1584) у матерей после операции остались на прежнем уровне. Однако было зафиксировано статистически значимое снижение показателей шкалы «Противодействие стрессу» (T=107.5, p=0. 0101) при повторном обследовании. Пункты данной шкалы имеют обратное значение по отношению к общему индексу стресса, а значит, чем выше набранный балл по этой шкале, тем меньше уверенности в собственных силах противостоять жизненным невзгодам имеет респондент. Статистически значимое снижение балла по этой шкале у матерей после операции, перенесенной ребенком, означает рост уверенности в собственных возможностях контролировать ситуацию и противодействовать стрессу.

Корреляционный анализ показателей стресса матерей с предпочитаемыми ими стратегиями совладания, показал, что эмоционально-ориентированный тип реагирования на трудные жизненные обстоятельства положительно взаимосвязан с «Перенапряжением» (rs1) и общим индексом стресса (rs2) как до (rs1=0.45, p=0.007; rs2=0.44, p=0.09), так и после (rs1=0.37, p=0.031; rs2=0.38, p=0.027) операции. Субшкала «Противодействие стрессу», при этом, не обнаружила статистически значимой корреляционной взаимосвязи ни с одним из типов копинга (p>0.05). Кроме того, не было обнаружено значимой связи способов регуляции эмоций (когнитивной переоценки и подавления) ни с показателями воспринимаемого стресса у матерей, ни с предпочитаемыми ими копинг-стратегиями (p>0.05).

Таким образом, предпочтение эмоционального реагирования отражается на перенапряжении матерей, и, как следствие, общем уровне воспринимаемого стресса. Восприятие жизненной ситуации как источника стресса, по-видимому имеет множество факторов, к числу которых можно отнести как личностные особенности матерей, так и внешние обстоятельства, способствующие или препятствующие успешному совладанию: хотя напряжение, вызванное переживанием за жизнь и здоровье ребенка, не ослабевает, необходимость в контроле ситуации снижается в связи с госпитализацией ребенка и получением профессиональной помощи в стационаре.

**Литература**

*Быховец Ю. В., Коган-Лернер Л. Б.* Посттравматический стресс и структурные параметры семейной системы // Вестник Санкт-Петербургского университета. Психология. 2019. Т.9. №2. С.207-221.

*Михайлова Н. Ф., Гутшабаш М. Е.* Повседневный стресс и копинг родителей, воспитывающих детей с аутизмом // Проблемы современного педагогического образования. 2016. №53-10. С.294-302.

*Михайлова Н. Ф., Щукин А. В.* Повседневный стресс и копинг родителей, воспитывающих детей с детским церебральным параличом // Проблемы современного педагогического образования. 2016. №53-8. С.208-214.

*Пермогорская Е. М., Падун М. А.* Посттравматический стресс и семейные отношения у сотрудников ОВД – участников контртеррористических операций на Северном Кавказе // Психологические исследования: электрон. науч. журн. 2011. № 3 (17). URL: http://psystudy.ru/ num/2011n3-17/489-permogorskaya-padun17 (дата обращения: 15.09.2019).

*Пятакова Г. В., Виссарионов С. В., Лебедева Е. И.* Материнское отношение как ресурс преодоления психологических последствий тяжелой формы ортопедического заболевания // Ортопедия, травматология и восстановительная хирургия детского возраста. 2017. Т. 5. №. 4. С.60-67.

1. \*Исследование выполнено при финансовой поддержке РФФИ в рамках научного проекта 18-00-00393 К (18-00-00049) [↑](#footnote-ref-1)