

DOI : 10.31363/2313-7053-2019-1-16-25

Материнство и отцовство родителей, страдающих интеллектуальными нарушениями (обзор литературы)

Русаковская О.А.^{1,2}, Костюк Г.П.³, Голубев С.А.³, Дрыкина Л.Л.³, Галкина А.О.³

¹ ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии им. В.П. Сербского Минздрава России», Москва,

² ФГБОУ ВО «Московский государственный психолого-педагогический университет»,

³ ГБУЗ «Психиатрическая клиническая больница №1 им. Н.А. Алексеева», Москва

Резюме. Статья посвящена обзору результатов зарубежных исследований воспитания детей родителями с интеллектуальными нарушениями. Приводятся данные о количестве таких семей в общей популяции и среди семей, вовлеченных в работу социальных служб по защите ребенка. Показано, что интеллектуальные нарушения родителя не определяют напрямую риск пренебрежения или нарушения психического развития ребенка, а опосредованы такими дополнительными факторами риска, как социальная изоляция, родительский стресс, низкий социоэкономический статус, проблемы со здоровьем, собственный опыт жестокого обращения, влияние которых может быть компенсировано специально организованным социальным сопровождением. Обсуждается проблема дискриминации родителей, страдающих интеллектуальными нарушениями, и необходимости их социального сопровождения.

Ключевые слова: родители с умственной отсталостью, интеллектуальные нарушения, факторы риска, жестокое обращение и пренебрежение ребенком, социальное сопровождение.

Motherhood and fatherhood of parents with intellectual disabilities (review).

Rusakovskaya O.A.^{1,2}, Kostjuk G.P.³, Golubev S.A.³,
Drykina L.L.³, Galkina A.O.³

¹ National Medical Research Center of Psychiatry and Narcology named after V.P. Serbsky, Moscow,

² Moscow State University of Psychology & Education (MSUPE),

³ Psychiatric Clinical Hospital №1 named after N.A. Alekseev, Moscow

Summary. The paper presents an overview of foreign research findings concerning parents with learning disabilities and their children. The extent of such parents in general population and among families, involved into court samples and child protection services, is presented. A review shows that parental competence is not directly related to IQ, but is mediated by additional risk factors, such as social isolation, parental stress, poverty, low socioeconomic status, poor health, poor parental childhood experience of abuse and neglect, that may be compensated by special social support. The problems of discrimination of parents with learning difficulties and necessity of their social support are discussed.

Key words: parents with learning disabilities, mental retardation, risk factors of child's abuse and neglect, social support.

Ситуация воспитания ребенка в семье, где один или оба родителя страдают умственной отсталостью, во всех случаях не относится к самым благоприятным. Однако, несмотря на то, что такие родители менее эффективны при решении определенных задач, возникающих в повседневной жизни, многие из них достигают достаточного уровня социальной адаптации, а «ни одно из умений, необходимых для ухода за ребенком, не отличается значительно от того, с чем они успешно справляются в повседневной жизни» [17]. Во многих случаях раннее изъятие ребенка из семьи, где родитель страдает умственной отсталостью, является следствием не его неспособности самостоятельно осуществлять родительские обязанности, а предубеждения социальных служб, дискриминации и отсутствия адекватной социальной поддержки [7; 28; 46; 52]. При этом в долгосрочной перспективе для ребенка во многих случаях лучше остаться с биологическими родителями при условии их социального сопровождения, чем оказаться в интернатном учреждении или замещающей семье [13; 23; 28; 46].

В Российской Федерации родители, обнаруживающие умственную отсталость, также сталкиваются с предвзятым отношением и отсутствием адекватного социального сопровождения [1], что определяет актуальность настоящего обзора, выполненного при финансовой поддержке РФФИ в рамках научного проекта № 18-013-00921 А.

В зарубежных исследованиях для обозначения интеллектуальных нарушений родителей используются термины «нарушения обучения» или «трудности обучения», которые, являясь синонимом таких понятий, как «умственная отсталость», «слабоумие», «интеллектуальное недоразвитие», не обладают оценочным компонентом и более соответствуют идеологии уважения личности.

Критерием включения для большинства исследований является IQ родителей больше 60, но меньше 70. В некоторых случаях лица с IQ 70—80 также рассматриваются как имеющие интеллектуальные ограничения, отражающиеся на повседневном функционировании [39; 37].

Количество родителей, имеющих интеллектуальные нарушения, составляет, по различным

оценкам, от 0,004% до 3 % от всех родителей [36; 28]. По образному выражению Т. Booth, они являются «невидимой популяцией», зачастую не попадая в поле зрения медицинских или социальных служб [5]. В США семьи, в которых хотя бы один из родителей имеет когнитивные нарушения вследствие умственной отсталости или других психических расстройств составляет 2,3% [40]. В Австралии в 1–2% семей с детьми от 0 до 17 лет по крайней мере один родитель страдает интеллектуальными нарушениями [42]. В 2003–2004гг. в Великобритании из 2898 взрослых с расстройствами обучения родителем был каждый 15-й, т.е. примерно 7%, из которых проживали с детьми и занимались их воспитанием 52% [13].

Согласно результатам национального исследования, проведенного в Германии, за 10 лет количество родителей, страдающих интеллектуальными расстройствами, увеличилось на 40%, что, по мнению авторов, связано преимущественно с гуманизацией общества и развитием антидискриминационного законодательства [43].

В то же время количество родителей, обнаруживающих умственную отсталость, в семьях, вовлеченных в работу социальных служб по защите ребенка или в судебные процессы, связанные с ограничением родительских прав, диспропорционально велико и составляет в Австралии и США от 8,8% до 15,1% [8; 28]. У родителей с интеллектуальными нарушениями дети забираются «службами защиты детей», по разным данным, в 30–80% или 40–60 % случаев [8; 31]. 19% детей в замещающих семьях составляют дети родителей с интеллектуальными нарушениями [26]. Столь большое количество изъятий детей из семьи не всегда обоснованно и связано, с одной стороны, с преубеждением социальных служб и судов, с другой стороны — с отсутствием адекватных мер социальной поддержки [31; 39; 45; 48].

Согласно одному из определений воспитания, предложенного Министерством здравоохранения Великобритании, *воспитание* — это такая активность и поведение взрослого, которая необходима для того, чтобы ребенок мог, вырастая, успешно функционировать в своем обществе. Родители должны обеспечить ребенку базовый уход, под которым понимается удовлетворение физических потребностей и обеспечение медицинской и стоматологической помощью; безопасность; эмоциональное тепло (удовлетворение эмоциональных потребностей ребенка, общение, развитие у него самопринятия, позитивной расовой и культуральной идентичности). Родители должны обеспечить ребенка необходимой стимуляцией, создав для этого развивающую среду; научить ребенка самостоятельно регулировать свое поведение и эмоции; обеспечить ребенка стабильным семейным окружением, позволяющим сформировать привязанность к основному взрослому для оптимизации развития в будущем [2].

Одним из наиболее неопределенных теоретических конструктов, лежащих в основе оценки способности родителей с психическими нару-

шениями к исполнению родительских обязанностей, является понятие «*достаточной родительской компетенции*». Если крайние случаи континуума, на одном полюсе которого жестокое обращение с ребенком и злоупотребление родительскими правами, а на другом — благополучное родительство, понимаются примерно одинаково, то единства в понимании той границы, когда поведение родителей начинает соответствовать недопустимому, нет [54; 29; 53].

Как при судебной экспертизе, так и в работе зарубежных социальных служб ключевым является *риск неблагоприятных для ребенка последствий воспитания*. Предполагается, что независимо от социальной ситуации развития, каждый ребенок в той или иной степени подвергается риску, но в обычных случаях этот риск невелик [24]. Интеллектуальные нарушения родителей или одного из них рассматриваются как один из факторов риска отставания детей в психическом, психологическом, физическом развитии, который может быть компенсирован защитными факторами.

Ранние публикации, касающиеся особенностей воспитания детей родителями, страдающими интеллектуальными нарушениями обладали явными методологическими недостатками: они исходили из презумпции, что родители с интеллектуальными нарушениями не могут справиться с воспитанием детей; были направлены на выявление факторов риска, не учитывая защитных факторов; проводились на небольших выборках [39; 44; 46]. Набор испытуемых осуществлялся через социальные службы и поддерживающие организации, что исключало из исследований родителей, справляющихся с воспитанием детей. Другими недостатками были отсутствие лонгитюдных исследований; проблемы с терминологией и критериями включения (в ряд исследований включались лица как с пограничным, так и с выраженным снижением интеллекта); частое несоответствие методов задач исследований [5; 12; 46; 28; 4]. Однако в настоящее время, когда поддержка семей, в которых родители имеют интеллектуальные нарушения, имеет статус национальных проектов во многих странах, указанные недостатки практически преодолены [33; 41; 48].

Основные направления зарубежных исследований материнства и отцовства в семьях, где родители имеют интеллектуальные нарушения, следующие: исследование особенностей развития детей в подобных семьях; изучение роли дополнительных факторов риска; изучение влияния защитных факторов; организация социального сопровождения семей и исследования его эффективности. В настоящей статье мы рассмотрим первые два направления.

Особенности развития детей, воспитываемых родителями с интеллектуальными нарушениями

Распространено представление о неизбежности генетически обусловленных интеллектуальных на-

рушений у детей родителей, страдающих умственной отсталостью. Однако, хотя частота рождения детей с интеллектуальными нарушениями выше у родителей с умственной отсталостью, особенно если данным расстройством страдают оба родителя, среднее IQ таких детей приближается к средним значениям в популяции [51]. Более низкому IQ ребенка способствуют социо-экономические факторы, такие как бедность и более ограничительный стиль воспитания, которые должны учитываться при интерпретации влияния генетики и наследственности [12].

Результаты первых исследований свидетельствовали о высоком риске кожных раздражений, нарушений режима питания, кишечных инфекций у детей в младенческом возрасте, что связывалось с отсутствием у родителей необходимых для ухода за ребенком знаний и навыков. Однако более поздние исследования как младенцев, так и детей более старшего возраста, не выявили каких-либо различий в частоте заболеваний, связанных с неправильным уходом [19; 25].

Дети родителей с умственной отсталостью рассматривались как относящиеся к группе риска по отставанию в психосоциальном развитии, которое связывалось с неспособностью родителей создать для ребенка адекватную развивающую среду [47; 16]. Однако оказалось, что они часто демонстрируют нормальные или хорошие школьные успехи [32; 14].

T.Booth, W.Booth оценивали успешность взросления 30 молодых людей, у которых хотя бы один родитель страдал умственной отсталостью. Качественные параметры, которые сравнивались с таковыми в популяции, были следующие: завершение школьного обучения; возраст начала самостоятельного проживания, создания постоянной пары, появления детей; объем потребительской корзины. Проводился качественный анализ полуструктурированного интервью, включавшего вопросы об отношениях с родителями и собственной жизни. Согласно результатам, те молодые люди, которые не имели интеллектуальных нарушений (15 человек), не обнаруживали значимых различий при сравнении со своими сверстниками того же социального статуса. Они получили профессиональное образование, имели собственную семью, ни один из их детей не был передан под опеку. У молодых людей, имевших интеллектуальные нарушения, качество жизни также не отличалось от такового в сравнении с лицами, страдающими умственной отсталостью. Почти все молодые люди, живущие самостоятельно, поддерживали контакты с родителями и тепло к ним относились.

Авторы пришли к выводу, что проблемы, с которыми сталкивается ребенок в ходе взросления, не отличаются от тех, с которыми сталкиваются другие дети, и судьба ребенка не определяется интеллектуальными нарушениями родителя. Факторами, которые помогают преодолеть трудности взросления, являются личностные особенности ребенка (общительность, социальная активность,

умение принимать ответственность); теплота во взаимоотношениях с родителями, стабильность и отсутствие опыта сепарации; наличие поддерживающих родственников и эффективная социальная поддержка вне семьи (обучение в школе, наличие работы, членство в клубах или обществах, хорошие соседские отношения) [6].

Исследования риска непосредственной опасности и пренебрежения ребенком

Риск непосредственной опасности, связанной с жестоким обращением с ребенком со стороны матерей, страдающих интеллектуальными нарушениями, большинством авторов оценивается как низкий [9; 37]. В то же время многие взрослые, воспитывавшиеся такими матерями, сообщали о перенесенном в детстве физическом или сексуальном насилии со стороны лиц ближайшего окружения, чаще — партнера матери. Таким образом, дети родителей с интеллектуальными нарушениями более подвержены насилию вследствие того, что родители могут помещать детей в ситуации высокого риска [7; 46; 56]. С другой стороны, матери, страдающие интеллектуальными нарушениями, сами пережившие в детстве опыт жестокого обращения и насилия, склонны к гиперопеке и нацелены на защиту своих детей, особенно дочерей [28].

Риск пренебрежения ребенком (Neglect of a child), под которым понимается неспособность удовлетворить базовые потребности ребенка и обеспечить необходимый уход, в семьях родителей с интеллектуальными нарушениями часто оценивается социальными службами как высокий и является основной причиной изъятия ребенка из семьи [8; 28; 49]. Риск связывается, во-первых, с отсутствием у родителей, страдающих интеллектуальными нарушениями, элементарных знаний и навыков ухода за ребенком. Во-вторых, с неспособностью воспринимать и понимать сигналы ребенка вследствие недостаточности тонкой нюансировки. В третьих, с ограничением способности видеть альтернативы и прогнозировать [47; 36; 55; 52]. Однако после специального обучения, при наличии пролонгированной социальной поддержки, многие родители с интеллектуальными нарушениями оказались способны усвоить необходимую информацию, овладеть навыками ухода за ребенком, организовать в доме безопасную среду, научиться более продуктивному взаимодействию [5; 7; 13; 15; 28; 48; 50].

Факторы, повышающие риск жестокого обращения и пренебрежения ребенком

В качестве факторов, повышающих риск жестокого обращения и пренебрежения ребенком у родителей с интеллектуальными нарушениями, выделяются следующие: социальная изоляция; родительский стресс; собственный детский опыт жестокого обращения, насилия и пренебрежения; бедность, отсутствие образования, безработица; наличие других психических заболеваний; нали-

чие у ребенка заболеваний, затрудняющих уход за ним и его воспитание; употребление психоактивных веществ; домашняя жестокость.

Социальная изоляция Обследование 70 матерей с интеллектуальными нарушениями в Австралии показало, что лишь некоторые имели друзей или соседей, поддерживающих их; большинство были изолированы от местного общества, а поддержку получали только из семьи, при этом если эта поддержка прекращалась, то матери становились уязвимы. Аналогичные результаты были получены в Канаде, однако там женщины чаще получали поддержку от социальных служб [28]. Родители, вовлеченные в судебные процессы по защите детей, оказались более подвержены социальной изоляции, что позволило авторам делать вывод, что социальная изоляция повышает риск пренебрежения ребенком [25]. Однако, как показало исследование R. Mayes с соавт. (2008), родители, страдающие интеллектуальными нарушениями, часто сами заблаговременно ищут помощи со стороны социальных служб, договариваясь о дополнительной поддержке и сопровождении еще в период беременности, что позволяет им компенсировать данный фактор риска [30].

Родительский стресс

M. Feldman с соавт. выявил у 82 матерей с интеллектуальными нарушениями высокий уровень стресса, который повышался, когда ребенок достигал школьного возраста [14; 15]. Родительский стресс, являющийся результатом собственной истории неуспеха, отсутствия поддержки, стигматизации, насилия, безработицы, социальной изоляции, может нарушать оптимальную родительскую практику, ассоциируясь с недостатком тепла и отзывчивости, менее позитивным и более недружелюбным стилем воспитания [3; 18].

Отвержение и насилие в детстве

Результаты многих научных исследований убедительно свидетельствуют о связи между отвержением и насилием, пережитым в детстве, и отвержением и насилием в отношении собственных детей [54]. Родители с интеллектуальными нарушениями чаще испытывают пренебрежение и насилие в детстве [12]. По данным G. Llewellyn, половина матерей, страдающих интеллектуальными нарушениями, сообщали о физическом насилии в детстве, 46% были жертвами сексуального насилия [28]. По данным S. McGaw, 79.6% родителей с интеллектуальными нарушениями в той или иной форме испытывали насилие или жестокое обращение в детстве [38].

Низкий социо-экономический статус

Родители с интеллектуальными нарушениями чаще других испытывают социоэкономические трудности [10; 35; 42]. Этому способствуют низкий уровень образования, безработица, неблаго-

приятные жилищно-бытовые условия. Социальная помощь, направленная на преодоление этих трудностей, может способствовать уменьшению риска пренебрежения и жестокого обращения.

Проблемы со здоровьем

Значительные проблемы со здоровьем могут влиять на способность выполнять родительские функции. Исследование дородового и послеродового состояния 878 женщин с интеллектуальными нарушениями показало, что у них значительно чаще отмечалась преэклампсия, в два раза чаще роды были преждевременными, а состояние здоровья как роженицы, так и новорожденного затрудняли уход за ребенком [34]. Состояние здоровья 50 женщин с интеллектуальными нарушениями в сравнении с генеральной популяцией женщин в Австралии при помощи опросника Short Form Health Survey (SF-36) было хуже по всем субшкалам [27]. Наконец, у родителей с интеллектуальными нарушениями в 2-3 раза чаще, чем в популяции, встречались иные психические расстройства (депрессия, тревожные и поведенческие расстройства, шизофрения) [10; 11; 20; 21; 38], которые повышали риск пренебрежения и жестокого обращения с ребенком [55].

Другие факторы риска

Наличие у ребенка соматических, неврологических, психических заболеваний, поведенческие нарушения повышают риск пренебрежения и жестокого обращения [22; 54], однако насколько данный фактор значим для родителей с интеллектуальными нарушениями пока неизвестно.

По данным австралийских исследователей, такие факторы риска как домашняя жестокость и употребление ПАВ реже встречаются у родителей с интеллектуальными нарушениями, чем в популяции. Были выявлены некоторые связи между употреблением ПАВ родителями, имеющими интеллектуальные нарушения, и домашней жестокостью, но из-за маленькой выборки их результаты не м.б. отнесены к всей популяции родителей с интеллектуальными нарушениями [10].

Таким образом, зарубежные исследования показывают, что хотя не все родители с интеллектуальными нарушениями способны заботиться о своих детях, многие из них способны делать это. Интеллектуальные нарушения родителя не определяют напрямую ни интеллектуальные нарушения и отставание в психическом развитии у ребенка, ни риск пренебрежения ребенком. Такие родители чаще подвержены дополнительным факторам риска, которые, однако, могут быть компенсированы защитными факторами и социальным сопровождением. Выявление факторов риска необходимо для определения той поддержки, которая требуется родителям с интеллектуальными нарушениями, или выявления ситуаций, в которых риск неблагополучия ребенка или опасности для него будет высок.

Литература

1	Русаковская О.А., Фастовцов Г.А. Социальное сопровождение родителей, страдающих умственной отсталостью, как альтернатива ограничения родительских прав // Практика судебно-психиатрической экспертизы: Сборник № 54 / под ред. Г.А.Фастовцова. — М.: ФГБУ «ФМИЦПН им. В.П.Сербского» Минздрава России. — 2017. — С.17-33.	Rusakovskaya O.A., Fastovtsov G.A. Social support of parents with mental retardation as an alternative to restriction of family rights. <i>Praktika sudebno-psikh-iatricheskoj ehkspertizy: Sbornik № 54</i> . 2017; 17-33 (In Rus.).
2	Сафуанов Ф.С., Русаковская О.А. Категория воспитания в семейном праве: культурно-исторический анализ // Культурно-историческая психология. — 2017. — Т. 13, № 3. — С. 6-15. doi:10.17759/chp.2017130302	Safuanov F, Rusakovskaya O. Category of Child Rearing in Family Law: A Cultural-Historical Analysis. <i>Cultural-Historical Psychology</i> . 2017;13(3):6-15. doi:10.17759/chp.2017130302.
3	Aunos M, Feldman M, Goupil G. Mothering with Intellectual Disabilities: Relationship Between Social Support, Health and Well-Being, Parenting and Child Behaviour Outcomes. <i>Journal of Applied Research in Intellectual Disabilities</i> . 2008;21(4):320-330. doi:10.1111/j.1468-3148.2008.00447.x.	Aunos M, Feldman M, Goupil G. Mothering with Intellectual Disabilities: Relationship Between Social Support, Health and Well-Being, Parenting and Child Behaviour Outcomes. <i>Journal of Applied Research in Intellectual Disabilities</i> . 2008;21(4):320-330. doi:10.1111/j.1468-3148.2008.00447.x.
4	Bernard S. Parents with learning difficulties—the assessment of parenting ability. <i>Advances in Mental Health and Learning Difficulties</i> . — 2007. — Vol.1. — P.14–18. doi:10.1108/17530180200700026	Bernard S. Parents with learning disabilities - the assessment of parenting ability. <i>Advances in Mental Health and Learning Disabilities</i> . 2007; 1:14-18. doi:10.1108/17530180200700026.
5	Booth T, Booth W. <i>Parenting Under Pressure</i> . Buckingham [u.a.]: Open Univ. Press. — 1996.	Booth T, Booth W. <i>Parenting Under Pressure</i> . Buckingham [u.a.]: Open Univ. Press. — 1996.
6	Booth T, Booth W. <i>Growing up with Parents who have Learning Difficulties</i> . London: Routledge. — 1998. — 222p.	Booth T, Booth W. <i>Growing up with Parents who have Learning Difficulties</i> . London: Routledge. — 1998. — 222p.
7	Booth T, Booth W. Against the Odds: Growing Up With Parents Who Have Learning Difficulties. <i>Ment Retard</i> . 2000; 38:1-14. doi:10.1352/0047-6765(2000)038<0001:atoguw>2.0.co;2	Booth T, Booth W. Against the Odds: Growing Up With Parents Who Have Learning Difficulties. <i>Ment Retard</i> . 2000; 38:1-14. doi:10.1352/0047-6765(2000)038<0001:atoguw>2.0.co;2.
8	Booth T, Booth W, McConnell D. (2005). Care proceedings and parents with learning difficulties: Comparative prevalence and outcomes in an English and Australian court sample. <i>Child and Family Social Work</i> . — 2005. — Vol.10. — P.353–360.	Booth T, Booth W, McConnell D. (2005). Care proceedings and parents with learning difficulties: Comparative prevalence and outcomes in an English and Australian court sample. <i>Child and Family Social Work</i> . 2005; 10:353–360.
9	Brandon M, Bailey S, Belderson P, Larsson B. The Role of Neglect in Child Fatality and Serious Injury. <i>Child Abuse Review</i> . 2014; 23:235-245. doi:10.1002/car.2320.	Brandon M, Bailey S, Belderson P, Larsson B. The Role of Neglect in Child Fatality and Serious Injury. <i>Child Abuse Review</i> . 2014; 23:235-245. doi:10.1002/car.2320.
10	Cleaver H., Nicholson D. <i>Parental learning disability and children's needs: Family experiences and effect practice</i> . London: Jessica Kingsley Publishers. — 2007.	Cleaver H., Nicholson D. <i>Parental learning disability and children's needs: Family experiences and effect practice</i> . London: Jessica Kingsley Publishers. — 2007.
11	Costello H, Bouras N. Assessment of mental health problems in people with intellectual disabilities. <i>Israel Journal of Psychiatry Related Sciences</i> . 2006; 43(4): 241–251.	Costello H, Bouras N. Assessment of mental health problems in people with intellectual disabilities. <i>Israel Journal of Psychiatry Related Sciences</i> . 2006; 43(4): 241–251.

12	<i>Framework for the Assessment of Children in Need and their Families / Department of Health and Department for Education and Employment. London, 2000. URL: http://webarchive.nationalarchives.gov.uk/20130401151715/https://www.education.gov.uk/publications/eOrderingDownload/Framework%20for%20the%20assessment%20of%20children%20in%20need%20and%20their%20families.pdf (дата обращения: 17.08.2017).</i>	<i>Framework for the Assessment of Children in Need and their Families / Department of Health and Department for Education and Employment. London, 2000. URL: http://webarchive.nationalarchives.gov.uk/20130401151715/https://www.education.gov.uk/publications/eOrderingDownload/Framework%20for%20the%20assessment%20of%20children%20in%20need%20and%20their%20families.pdf (Accessed: 17.08.2017).</i>
13	<i>Emerson E, Malam S, Davies I, Spencer K. Adults with learning difficulties in England 2003/4. 2005. http://webarchive.nationalarchives.gov.uk/20110504140405/http://www.dh.gov.uk/en/Publicationsandstatistics/Publications/PublicationsStatistics/DH_4120033</i>	<i>Emerson E, Malam S, Davies I, Spencer K. Adults with learning difficulties in England 2003/4. 2005. http://webarchive.nationalarchives.gov.uk/20110504140405/http://www.dh.gov.uk/en/Publicationsandstatistics/Publications/PublicationsStatistics/DH_4120033</i>
14	<i>Feldman M, Walton-Allen N. Effects of maternal mental retardation and poverty on intellectual, academic, and behavioural status of school-aged children. American Journal of Mental Retardation. 1997; 101(4):352-364. https://www.researchgate.net/publication/14192210_Effects_of_maternal_mental_retardation_and_poverty_on_intellectual_academic_and_behavioral_status_of_school-age_children</i>	<i>Feldman M, Walton-Allen N. Effects of maternal mental retardation and poverty on intellectual, academic, and behavioural status of school-aged children. American Journal of Mental Retardation. 1997; 101(4):352-364. https://www.researchgate.net/publication/14192210_Effects_of_maternal_mental_retardation_and_poverty_on_intellectual_academic_and_behavioral_status_of_school-age_children</i>
15	<i>Feldman M, Varghese J, Ramsay J, Rajska D. Relationships between Social Support, Stress and Mother-Child Interactions in Mothers with Intellectual Disabilities. Journal of Applied Research in Intellectual Disabilities. 2002; 15(4):314-323. doi:10.1046/j.1468-3148.2002.00132.x.</i>	<i>Feldman M, Varghese J, Ramsay J, Rajska D. Relationships between Social Support, Stress and Mother-Child Interactions in Mothers with Intellectual Disabilities. Journal of Applied Research in Intellectual Disabilities. 2002; 15(4):314-323. doi:10.1046/j.1468-3148.2002.00132.x.</i>
16	<i>Gillberg C, Geijer-Karlsson M. Children born to mentally retarded women: a 1-21 year follow-up study of 41 cases. Psychol Med. 1983; 13(04):891. doi:10.1017/s003329170005162x.</i>	<i>Gillberg C, Geijer-Karlsson M. Children born to mentally retarded women: a 1-21 year follow-up study of 41 cases. Psychol Med. 1983; 13(04):891. doi:10.1017/s003329170005162x.</i>
17	<i>Hayman R. Presumptions of Justice: Law, Politics, and the Mentally Retarded Parent. Harv Law Rev. 1990; 103(6):1201. doi:10.2307/1341412.</i>	<i>Hayman R. Presumptions of Justice: Law, Politics, and the Mentally Retarded Parent. Harv Law Rev. 1990; 103(6):1201. doi:10.2307/1341412.</i>
18	<i>Hill C, Rose J. Parenting stress in mothers of adults with an intellectual disability: parental cognitions in relation to child characteristics and family support. Journal of Intellectual Disability Research. 2009; 53(12):969-980. doi:10.1111/j.1365-2788.2009.01207.x.</i>	<i>Hill C, Rose J. Parenting stress in mothers of adults with an intellectual disability: parental cognitions in relation to child characteristics and family support. Journal of Intellectual Disability Research. 2009; 53(12):969-980. doi:10.1111/j.1365-2788.2009.01207.x.</i>
19	<i>Hindmarsh G, Llewellyn G, Emerson E. Mothers with intellectual impairment and their 9-month-old infants. Journal of Intellectual Disability Research. 2014; 59(6):541-550. doi:10.1111/jir.12159.</i>	<i>Hindmarsh G, Llewellyn G, Emerson E. Mothers with intellectual impairment and their 9-month-old infants. Journal of Intellectual Disability Research. 2014; 59(6):541-550. doi:10.1111/jir.12159.</i>
20	<i>Höglund B, Lindgren P, Larsson M. Pregnancy and birth outcomes of women with intellectual disability in Sweden: a national register study. Acta Obstet Gynecol Scand. 2012; 91(12):1381-1387. doi:10.1111/j.1600-0412.2012.01509.x.</i>	<i>Höglund B, Lindgren P, Larsson M. Pregnancy and birth outcomes of women with intellectual disability in Sweden: a national register study. Acta Obstet Gynecol Scand. 2012; 91(12):1381-1387. doi:10.1111/j.1600-0412.2012.01509.x.</i>

21	Hudson C, Chan J. <i>Individuals with intellectual disability and mental illness: a literature review. Australian Journal of Social Issues.</i> 2002; 37(1):31-49. doi:10.1002/j.1839-4655.2002.tb01109.x.	Hudson C, Chan J. <i>Individuals with intellectual disability and mental illness: a literature review. Australian Journal of Social Issues.</i> 2002; 37(1):31-49. doi:10.1002/j.1839-4655.2002.tb01109.x.
22	Irenyi M, Bromfield L, Beyer L, Higgins D. (2006). <i>Child maltreatment in organisations: Risk factors and strategies for prevention (Child Abuse Prevention Issues No. 25).</i> Retrieved 6 October 2009, from < http://www.aifs.gov.au/nch/pubs/issues/issues25/issues25.html >	Irenyi M, Bromfield L, Beyer L, Higgins D. (2006). <i>Child maltreatment in organisations: Risk factors and strategies for prevention (Child Abuse Prevention Issues No. 25).</i> Retrieved 6 October 2009, from < http://www.aifs.gov.au/nch/pubs/issues/issues25/issues25.html >
23	Jones N. <i>Good Enough Parents? Exploring Attitudes of Family Centre Workers Supporting and Assessing Parents with Learning Difficulties. Practice.</i> 2013; 25(3):169-190. doi:10.1080/09503153.2013.810714	Jones N. <i>Good Enough Parents? Exploring Attitudes of Family Centre Workers Supporting and Assessing Parents with Learning Difficulties. Practice.</i> 2013; 25(3):169-190. doi:10.1080/09503153.2013.810714
24	Kemshall H, Wilkinson B. <i>Good Practice In Assessing Risk.</i> London: Jessica Kingsley Publishers. — 2011. — 224p.	Kemshall H, Wilkinson B. <i>Good Practice In Assessing Risk.</i> London: Jessica Kingsley Publishers. — 2011. — 224p.
25	Kotch J, Browne D, Dufort V, Winsor J, Catellier D. <i>Predicting child maltreatment in the first 4 years of life from characteristics assessed in the neonatal period. Child Abuse Negl.</i> 1999; 23:305-319. doi:10.1016/s0145-2134(99)00003-4.	Kotch J, Browne D, Dufort V, Winsor J, Catellier D. <i>Predicting child maltreatment in the first 4 years of life from characteristics assessed in the neonatal period. Child Abuse Negl.</i> 1999; 23:305-319. doi:10.1016/s0145-2134(99)00003-4.
26	Lightfoot E, DeZelar S. <i>The experiences and outcomes of children in foster care who were removed because of a parental disability. Children and Youth Services Review,</i> 2016; 62:22-28. DOI: 10.1016/j.childyouth.2015.11.029	Lightfoot E, DeZelar S. <i>The experiences and outcomes of children in foster care who were removed because of a parental disability. Children and Youth Services Review,</i> 2016; 62:22-28. DOI: 10.1016/j.childyouth.2015.11.029
27	Llewellyn G, McConnell D, Mayes R. <i>Health of mothers with intellectual limitations. Aust N Z J Public Health.</i> 2003; 27(1):17-19. doi:10.1111/j.1467-842x.2003.tb00374.x.	Llewellyn G, McConnell D, Mayes R. <i>Health of mothers with intellectual limitations. Aust N Z J Public Health.</i> 2003; 27(1):17-19. doi:10.1111/j.1467-842x.2003.tb00374.x.
28	Llewellyn G, Traustadóttir R, McConnell D, Sigurjónsdóttir B. <i>Parents With Intellectual Disabilities. Past, Present And Futures.</i> Wiley, London. — 2010. — Str.290 (ISBN 978-0-470-77294-2).	Llewellyn G, Traustadóttir R, McConnell D, Sigurjónsdóttir B. <i>Parents With Intellectual Disabilities. Past, Present And Futures.</i> Wiley, London. — 2010. — Str.290 (ISBN 978-0-470-77294-2).
29	Mash E, Wolfe D. <i>Methodological Issues in Research on Physical Child Abuse. Crim Justice Behav.</i> 1991; 18(1):8-29. doi:10.1177/0093854891018001003.	Mash E, Wolfe D. <i>Methodological Issues in Research on Physical Child Abuse. Crim Justice Behav.</i> 1991; 18(1):8-29. doi:10.1177/0093854891018001003.
30	Mayes R, Llewellyn G, McConnell D. <i>Active Negotiation: Mothers with Intellectual Disabilities Creating Their Social Support Networks. Journal of Applied Research in Intellectual Disabilities.</i> 2008; 21(4):341-350. doi:10.1111/j.1468-3148.2008.00448.x.	Mayes R, Llewellyn G, McConnell D. <i>Active Negotiation: Mothers with Intellectual Disabilities Creating Their Social Support Networks. Journal of Applied Research in Intellectual Disabilities.</i> 2008; 21(4):341-350. doi:10.1111/j.1468-3148.2008.00448.x.
31	McConnell D, Llewellyn G. <i>Stereotypes, parents with intellectual disability and child protection. Journal of Social Welfare and Family Law.</i> 2002; 24(3):297-317. doi:10.1080/09649060210161294.	McConnell D, Llewellyn G. <i>Stereotypes, parents with intellectual disability and child protection. Journal of Social Welfare and Family Law.</i> 2002; 24(3):297-317. doi:10.1080/09649060210161294.
32	McConnell D, Llewellyn G, Mayes R, Russo D, Honey A. <i>Developmental profiles of children born to mothers with intellectual disability. J Intellect Dev Disabil.</i> 2003; 28(2):122-134. doi:10.1080/1366825031000147067.	McConnell D, Llewellyn G, Mayes R, Russo D, Honey A. <i>Developmental profiles of children born to mothers with intellectual disability. J Intellect Dev Disabil.</i> 2003; 28(2):122-134. doi:10.1080/1366825031000147067.

33	McConnell D, Matthews J, Llewellyn G, Mildon R, Hindmarsh G. "Healthy Start." A National Strategy for Parents With Intellectual Disabilities and Their Children. <i>J Policy Pract Intellect Disabil.</i> 2008; 5(3):194-202. doi:10.1111/j.1741-1130.2008.00173.x.	McConnell D, Matthews J, Llewellyn G, Mildon R, Hindmarsh G. "Healthy Start." A National Strategy for Parents With Intellectual Disabilities and Their Children. <i>J Policy Pract Intellect Disabil.</i> 2008; 5(3):194-202. doi:10.1111/j.1741-1130.2008.00173.x.
34	McConnell D, Mayes R, Llewellyn G. Women with intellectual disability at risk of adverse pregnancy and birth outcomes. <i>Journal of Intellectual Disability Research.</i> 2008; 52(6):529-535. doi:10.1111/j.1365-2788.2008.01061.x.	McConnell D, Mayes R, Llewellyn G. Women with intellectual disability at risk of adverse pregnancy and birth outcomes. <i>Journal of Intellectual Disability Research.</i> 2008; 52(6):529-535. doi:10.1111/j.1365-2788.2008.01061.x.
35	McConnell D, Feldman M, Aunos M et al. Ameliorating Psychosocial Risk Among Mothers with Intellectual Impairment. <i>Community Ment Health J.</i> 2015; 52:944-953. doi:10.1007/s10597-015-9979-9.	McConnell D, Feldman M, Aunos M et al. Ameliorating Psychosocial Risk Among Mothers with Intellectual Impairment. <i>Community Ment Health J.</i> 2015; 52(8):944-953. doi:10.1007/s10597-015-9979-9.
36	McConnell D, Feldman M, Aunos M. Parents and parenting with intellectual disabilities: An expanding field of research. <i>Journal of Applied Research in Intellectual Disabilities.</i> 2017; 30(3):419-422. doi:10.1111/jar.12362.	McConnell D, Feldman M, Aunos M. Parents and parenting with intellectual disabilities: An expanding field of research. <i>Journal of Applied Research in Intellectual Disabilities.</i> 2017; 30(3):419-422. doi:10.1111/jar.12362.
37	McGaw S, Newman T. <i>What works for parents with learning difficulties (2nd ed.)</i> . Ilford: Barnardo's. — 2005.	McGaw S, Newman T. <i>What works for parents with learning difficulties (2nd ed.)</i> . Ilford: Barnardo's. — 2005.
38	McGaw S, Shaw T, Beckley K. Prevalence of Psychopathology Across a Service Population of Parents With Intellectual Disabilities and Their Children. <i>J Policy Pract Intellect Disabil.</i> 2007; 4(1):11-22. doi:10.1111/j.1741-1130.2006.00093.x.	McGaw S, Shaw T, Beckley K. Prevalence of Psychopathology Across a Service Population of Parents With Intellectual Disabilities and Their Children. <i>J Policy Pract Intellect Disabil.</i> 2007; 4(1):11-22. doi:10.1111/j.1741-1130.2006.00093.x.
39	Mildon R, Matthews J, Gavidia-Payne S. <i>Understanding And Supporting Parents With Learning Difficulties</i> . Melbourne: Victorian Parenting Centre. — 2003.	Mildon R, Matthews J, Gavidia-Payne S. <i>Understanding And Supporting Parents With Learning Difficulties</i> . Melbourne: Victorian Parenting Centre. — 2003.
40	<i>Number and Characteristics of Parents with Disabilities Who Have Children Under 18</i> https://www.lookingglass.org/national-services/research-a-development/126-current-demographics-of-parents-with-disabilities-in-the-us	<i>Number and Characteristics of Parents with Disabilities Who Have Children Under 18</i> https://www.lookingglass.org/national-services/research-a-development/126-current-demographics-of-parents-with-disabilities-in-the-us
41	Parents labelled with Intellectual Disability: Position of the IASSID SIRG on Parents and Parenting with Intellectual Disabilities. <i>Journal of Applied Research in Intellectual Disabilities.</i> 2008; 21(4):296-307. doi:10.1111/j.1468-3148.2008.00435.x.	Parents labelled with Intellectual Disability: Position of the IASSID SIRG on Parents and Parenting with Intellectual Disabilities. <i>Journal of Applied Research in Intellectual Disabilities.</i> 2008; 21(4):296-307. doi:10.1111/j.1468-3148.2008.00435.x.
42	Parents with disabilities. <i>Child Family Community Australia.</i> 2018. Available at: https://aifs.gov.au/cfca/bibliography/parents-disabilities . Accessed July 3, 2018.	Parents with disabilities. <i>Child Family Community Australia.</i> 2018. Available at: https://aifs.gov.au/cfca/bibliography/parents-disabilities . Accessed July 3, 2018.
43	Pixa-Kettner U. Parenting with Intellectual Disability in Germany: Results of a New Nationwide Study. <i>Journal of Applied Research in Intellectual Disabilities.</i> 2008; 21(4):315-319. doi:10.1111/j.1468-3148.2008.00446.x.	Pixa-Kettner U. Parenting with Intellectual Disability in Germany: Results of a New Nationwide Study. <i>Journal of Applied Research in Intellectual Disabilities.</i> 2008; 21(4):315-319. doi:10.1111/j.1468-3148.2008.00446.x.
44	Powell J, Wahidin A. <i>Risk And Social Welfare</i> . New York: Nova Science Publishers. — 2009.	Powell J, Wahidin A. <i>Risk And Social Welfare</i> . New York: Nova Science Publishers. — 2009.

45	Powell R. <i>Safeguarding the Rights of Parents With Intellectual Disabilities in Child Welfare Cases: The Convergence of Social Science and Law</i> , 20 CUNY L. — 2016. — Rev.127. Available at: http://academicworks.cuny.edu/clr/vol20/iss1/5	Powell R. <i>Safeguarding the Rights of Parents With Intellectual Disabilities in Child Welfare Cases: The Convergence of Social Science and Law</i> , 20 CUNY L. Rev. 127. 2016. Available at: http://academicworks.cuny.edu/clr/vol20/iss1/5
46	Randolph R. <i>Parents with Mental Retardation and their Children</i> . 2003. http://www.hunter.cuny.edu/socwork/nrcfcpp/downloads/parents-with-mental-retardation-and-their-children.pdf	Randolph R. <i>Parents with Mental Retardation and their Children</i> . 2003. http://www.hunter.cuny.edu/socwork/nrcfcpp/downloads/parents-with-mental-retardation-and-their-children.pdf
47	Reed E, Reed S. <i>Mental Retardation, A Family Study Philadelphia: Saunders.</i> — 1965.	Reed E, Reed S. <i>Mental Retardation, A Family Study Philadelphia: Saunders.</i> — 1965.
48	Tarleton B, Ward L, Howarth J. <i>Find the right support? A review of issues and positive practice in supporting parents with learning difficulties and their children</i> . 2006. London: the Baring Foundation. https://baringfoundation.org.uk/wp-content/uploads/2014/10/Findingrightsupport.pdf	Tarleton B, Ward L, Howarth J. <i>Find the right support? A review of issues and positive practice in supporting parents with learning difficulties and their children</i> . 2006. London: the Baring Foundation. https://baringfoundation.org.uk/wp-content/uploads/2014/10/Findingrightsupport.pdf
49	Taylor C, Norman D, Murphy J et al. <i>Diagnosed intellectual and emotional impairment among parents who seriously mistreat their children: Prevalence, type, and outcome in a court sample</i> . <i>Child Abuse Negl.</i> 1991; 15(4):389-401. doi:10.1016/0145-2134(91)90023-7.	Taylor C, Norman D, Murphy J et al. <i>Diagnosed intellectual and emotional impairment among parents who seriously mistreat their children: Prevalence, type, and outcome in a court sample</i> . <i>Child Abuse Negl.</i> 1991; 15(4):389-401. doi:10.1016/0145-2134(91)90023-7.
50	Tymchuk A, Andron L, Unger O. <i>Parents with mental handicaps and adequate child care — a review</i> . <i>Journal of the British Institute of Mental Handicap (APEX)</i> . 2009; 15(2):49-54. doi:10.1111/j.1468-3156.1987.tb00393.x.	Tymchuk A, Andron L, Unger O. <i>Parents with mental handicaps and adequate child care — a review</i> . <i>Journal of the British Institute of Mental Handicap (APEX)</i> . 2009; 15(2):49-54. doi:10.1111/j.1468-3156.1987.tb00393.x.
51	Tymchuk A, Feldman M. <i>Parents with mental retardation and their children: Review of research relevant to professional practice</i> . <i>Canadian Psychology/Psychologie canadienne</i> . 1991; 32:486-496. http://dx.doi.org/10.1037/h0079023	Tymchuk A, Feldman M. <i>Parents with mental retardation and their children: Review of research relevant to professional practice</i> . <i>Canadian Psychology/Psychologie canadienne</i> . 1991; 32:486-496. http://dx.doi.org/10.1037/h0079023
52	Tymchuk A, Andron L, Unger O. <i>Parents with mental handicaps and adequate child care — a review</i> . <i>Journal of the British Institute of Mental Handicap (APEX)</i> . 2009; 15(2):49-54. doi:10.1111/j.1468-3156.1987.tb00393.x.	Tymchuk A, Andron L, Unger O. <i>Parents with mental handicaps and adequate child care — a review</i> . <i>Journal of the British Institute of Mental Handicap (APEX)</i> . 2009; 15(2):49-54. doi:10.1111/j.1468-3156.1987.tb00393.x.
53	White A and NSW Centre for Parenting and Research. and New South Wales. Department of Community Services. <i>Assessment of parenting capacity [electronic resource] : literature review.</i> — 2005. http://nla.gov.au/nla.arc-58139	White A and NSW Centre for Parenting and Research. and New South Wales. Department of Community Services. <i>Assessment of parenting capacity [electronic resource] : literature review / Angela White NSW Centre for Parenting & Research, Dept of Community Services Ashfield, N.S.W 2005</i> < http://nla.gov.au/nla.arc-58139 >
54	Watson J. and NSW Centre for Parenting and Research. and New South Wales. Department of Community Services. <i>Child neglect [electronic resource]</i> http://www.community.nsw.gov.au/__data/assets/pdf_file/0003/321636/research_child_neglect.pdf	Watson J. and NSW Centre for Parenting and Research. and New South Wales. Department of Community Services. http://www.community.nsw.gov.au/__data/assets/pdf_file/0003/321636/research_child_neglect.pdf
55	Williams A, Cowling V. <i>Infants Of Parents With Mental Illness.</i> — Bowen Hills, Qld.: Australian Academic Press. — 2008.	Williams A, Cowling V. <i>Infants Of Parents With Mental Illness.</i> — Bowen Hills, Qld.: Australian Academic Press. — 2008.

56	<i>Wilson C, Brewer N. The Incidence of Criminal Victimization of Individuals With an Intellectual Disability. Aust Psychol. 1992; 27(2):114-117. doi:10.1080/00050069208257591.</i>	<i>Wilson C, Brewer N. The Incidence of Criminal Victimization of Individuals With an Intellectual Disability. Aust Psychol. 1992; 27(2):114-117. doi:10.1080/00050069208257591.</i>
----	--	--

Сведения об авторах

Русаковская Ольга Алексеевна — канд. мед. наук, старший научный сотрудник Отдела судебно-психиатрической экспертизы в гражданском процессе ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии имени В.П. Сербского» МЗ РФ; доцент кафедры клинической и судебной психологии факультета юридической психологии ГБОУ ВПО «Московский городской психолого-педагогический университет». E-mail: oarus@mail.ru

Костюк Георгий Петрович — доктор мед. наук, профессор, главный врач ГБУЗ «Психиатрическая клиническая больница №1 им. Н.А. Алексеева» ДЗ Москвы, главный внештатный специалист-психиатр ДЗМ. E-mail: kgr@yandex.ru

Голубев Сергей Александрович — канд. мед. наук, заместитель главного врача по медицинской части ГБУЗ «Психиатрическая клиническая больница №1 им. Н.А. Алексеева» ДЗ Москвы. E-mail: color1982@bk.ru

Дрыкина Людмила Леонидовна — заведующая филиалом ГБУЗ «Психиатрическая клиническая больница №1 им. Н.А. Алексеева» ДЗ Москвы «Психоневрологический диспансер №1». E-mail: ldrykina@mail.ru

Галкина Александра Олеговна — врач-психиатр филиала ГБУЗ «Психиатрическая клиническая больница №1 им. Н.А. Алексеева» ДЗ Москвы «Психоневрологический диспансер №1». E-mail: saga1992@rambler.ru