

Секция «Психология»

Особенности границ тела матерей, имеющих детей с хроническими соматическими заболеваниями

Маркарян Светлана Вигеновна

Студент

*Ставропольский государственный университет, Факультет психологии,
Ставрополь, Россия*

E-mail: TWIGGY181989@yandex.ru

Особенности границ тела матерей, имеющих детей с хроническими соматическими заболеваниями

Осипова Н.В. #185;., Маркарян С.В. #178;

Доцент кафедры «Клиническая психология» #185;, студентка #178;

Ставропольский государственный университет, факультет психологии, Ставрополь, Россия

E-mail:

В последнее время отмечается значительное ухудшение состояния здоровья детей, характеризующиеся ростом заболеваемости, увеличением частоты хронических заболеваний. По оценкам Минздрава за 2005 г. хронические заболевания имеют около 60% больных детей.[1]

В настоящее время во многих психологических работах, посвященных проблеме хронически больных детей, анализируются их психологические особенности и влияние болезни на развитие личности ребенка.

Появление нового направления исследований – психологии телесности позволяет по-новому поставить вопрос о соматической патологии в детском возрасте как о нарушении психосоматического развития.

Хроническое заболевание, вмешиваясь в нормальный ход онтогенеза ребенка, создает особые условия его развития, новую, осложненную жизненную ситуацию. Эта ситуация обусловлена взаимодействием актуального психического и телесного состояния ребенка, внутренних психических и органических процессов (как возрастных, так и связанных с болезнью) и внешних средовых факторов, прежде всего таких как взаимоотношение с окружающими, а также глобальные социокультурные ценности, стереотипы и т.д.[3]

Представленное исследование проведено на базе МУЗ «Детская городская клиническая больница им. Г.К. Филиппского» г. Ставрополь. В исследовании принимали участие две группы испытуемых: 1 группа – матери, имеющие детей с хроническими соматическими заболеваниями: аллергия, острый бронхит и бронхиальная астма, пневмония, анемия, гайморит, гломерулонефрит (группа «матери-соматика») и 2 группа – матери, имеющие детей «условная норма» (группа «матери-норма»).

В исследовании мы использовали следующие методики:

Было обнаружено, что для группы матерей, имеющих детей с хроническими соматическими заболеваниями характерна следующая тенденция: на первом месте в их выборе оказываются фигуры с наличием углов с «плохой» формой или не замкнутым контуром (8,9) и выражены высокие показатели по шкалам «кооперация» и «симбиоз» (6,7)

(«Тест – опросник родительского отношения» А. Я. Варга, В. В. Столин), т.е. они щепетильно относятся к своим детям, делая их при этом зависимыми от себя. Они устанавливают психологическую дистанцию между собой и ребенком, стараясь всегда быть ближе к нему, удовлетворять его основные разумные потребности, оградить от неприятностей. Выбор в качестве идеальной фигуры с множеством углов и высокие значения по шкале «симбиоз» может свидетельствовать о поиске дополнительных точек соприкосновения. Эти матери находят искомое в сокращении психологической дистанции со своими детьми. Также для матерей, имеющих детей с хроническими соматическими заболеваниями характерно выражены результаты по шкале «отношение к неудачам ребенка», что указывает на отвержение матерью, не соответствие ее ожиданиям; мать не принимает болезни ребенка, хочет видеть его здоровым.

Кроме того, для группы «матери-соматика» характерно завышенное количество выбора интрацептивных ощущений. Было выявлено, что у группы «матери-соматика» объем «общего» словаря выше, чем у группы «матери-норма». Группа «матери-соматика» наиболее точно могут вербализировать свои телесные ощущения, но объем словаря «болезненных» ощущений, выражен у группы «матери-соматика». Группе «матери-норма» более присуще знакомые ощущения, которые они пережили сами.

Таким образом, можно говорить о следующем:

Матери, чьи дети страдают хроническими соматическими заболеваниями, наиболее чувствительны к своему ребенку, они переживают его болезненные ощущения, как часть его собственного тела, сохраняются симбиотические отношения. Границы тела разорванные, недостаточно сформированные, поврежденные.

Литература

1. Список литературы:

1. 1. Зерницкий О.Б. Взаимосвязь родительского отношения с психоэмоциональными состояниями детей с тяжелыми соматическими заболеваниями//Семейная психология и семейная терапия №3, 2005г.
2. 2. Макушина О. П. Тенькова В.А. Методы психодиагностической работы с семьей. Издательство: полиграфический центр. – В.: ВГУ, 2008.
3. 3. Мотовилин О. Г. Жизненная ситуация ребенка с хроническим телесным заболеванием и ее роль в психическом развитии ребенка и динамике заболевания// Психология телесности между душой и телом / ред.-сост. З-63 В.П. Зинченко, Т.С. Леви. — М.: АСТ: АСТ МОСКВА, 2007.— 253-268 с.
4. 4. Тхостов А.Ш., Елшанский С.П. Методическое пособие по применению теста «Выбор дескрипторов интрацептивных ощущений» для исследования особенностей вербализации внутреннего опыта. М., 2003.