

Характеристики эмоциональных параметров во взаимоотношениях с отцом у детей младшего школьного возраста с психосоматическими расстройствами

Головина Олеся Игоревна

Студент (специалист)

Курский государственный медицинский университет, Кафедра общей и клинической психологии, Кафедра общей и клинической психологии, Курск, Россия

E-mail: ole.golovina2012@yandex.ru

Последние несколько лет на кафедре психологии КГМУ активно проводятся исследования психосоматических расстройств у детей. В нашем исследовании мы предполагаем то, что во взаимоотношениях отца и ребенка существуют характеристики эмоциональных параметров взаимосвязанные с появлением ПСР у младшего школьника. По мнению Э. Фромма, отец - это тот, кто учит ребенка, как узнавать дорогу в мир [2]. Роль отца заключается в формировании у ребенка ответственности, моральных норм, дисциплины. Отец предоставляет ребенку больше самостоятельности. Стоит обратить внимание на значение отцовского авторитета в развитии ребенка, который способствует формированию у ребенка социабельности и эмпатийности. Отметим, что ребенок является частью семейной системы, взаимодействуя с ней. Семья - это система, то есть комплекс элементов и их свойств, находящихся в динамических связях и отношениях друг с другом. А в свою очередь, ребенок является слабым звеном в системе и носителем эмоционального напряжения, и психосоматическое расстройство, как дисфункциональный стабилизатор семейной системы может присваиваться ребенку по механизму идентификации [1]. Обобщая все подходы к исследованию данной проблемы, можно заключить, что отец играет очень важную роль в развитии и воспитании ребенка. Он человек, эмоционально разгружающий замкнутые, симбиотические отношения ребенка и матери, помогающий ему открыть для себя иные взаимодействия, способствующий формированию у него представлений о себе, как о потомке двух родов. Любовь отца имеет свою особенность, она является обусловленной, ее нужно заслужить, удовлетворяя ожидания, исполняя обязанности. Роль отца в психическом развитии ребенка в младшем школьном возрасте заключается в том, что он формирует у ребенка ответственность, дисциплинированность, инициативность, самостоятельность в принятии решений, эмпатийность, социабельность. Отец предоставляет ребенку самодисциплину, способствует усвоению моральных норм, ориентирование на социальные ценности. Роль отца является уравнивающей, без отца роль матери гипертрофируется. Взаимодействие с отцом способствует формированию у ребенка эффективной адаптации высокого уровня [4]. Прослеживается, что психосоматические расстройства могут быть как соматическим проявлением невротических расстройств и психических заболеваний, конверсионных расстройств, так и невротическим сопровождением заболеваний не психотического уровня. Но нельзя не заметить, что почти в каждом подходе не исключается роль семьи и близкого окружения в возникновении психосоматического расстройства у детей. Ребенок является членом семьи, который довольно быстро и болезненно реагирует на конфликты, возникающие в семье. Отметим, что роль отца, как третьего, способствует более удачному протеканию процесса сепарации ребёнка от матери, что способствует становлению идентичности и Я ребенка. Отец способствует формированию у него ответственности, приобретению социального опыта за пределами семьи, что способствует адаптации ребенка к требованиям социума, это не маловажно при поступлении ребенка в школу [3,5]. С. Палацолли, Э.Г. Эйдемиллер, В. Сатир и др. считали психосоматическое расстройство одним из дисфункциональных стабилизаторов семейной системы. Психосоматическое расстройство может присваиваться ребенком по механизму идентификации. В этом случае ребенок является носителем того эмоционального напряжения, которое принадлежит идентификационному партнеру и способом его переработки

становится соматизация. [1] Теоретический анализ данной проблемы позволил установить, что в период младшего школьного возраста ребенку предъявляют новые требования, которым необходимо соответствовать, он оказывается в стрессовой ситуации. Также ребенок зачастую является носителем симптома нездоровой семейной системы. Отец выступает в роли регулятора отношений матери и ребенка, он выполняет важные функции, способствующие адаптации ребенка к предъявляемым требованиям социума. У нас присутствует предположение о том, что характер взаимоотношений отца с ребенком, его вовлеченность в процесс воспитания и развитие ребенка оказывает влияние на возникновение у ребенка психосоматического расстройства, для подтверждения нашего положения обратимся к описанию клинического случая. Никита М., 9 лет. Диагноз: гастрит. Проживает вместе с мамой, отцом, бабушкой и сестрой (3 года). В больнице на стационарном лечении вместе с Никитой находится мама. Она характеризует мальчика как чувствительного, боязливого, замечает его неуспеваемость в школе, отсутствие близких друзей, мальчик часто держится особняком от остальных детей, предпочитает одиночные игры. Заболевание началось в 5 лет после того, как отец уехал работать вахтовым методом. Мать мальчика домохозяйка. Большее количество времени с Никитой проводит бабушка и мама. Мать мальчика рассказывает о том, что ребенок очень скучает по отцу, каждый раз ждет его приезда домой. Мальчик тяжело переживает разлуку с отцом, видит его редко, вместе проводят только выходные. Отец мальчика страдает алкоголизмом, в течение долгого времени находился на лечении. В клинической беседе для ребенка и методике «Рене-Жиля» мальчик выбирает отца практически во всех предложенных вопросах методики. В семейной социограмме изображает себя одной фигурой с мамой - треугольником. В методике «Эмоциональная экспрессия отца» наблюдается высокий балл по «эмоционально-негативного отцовского образа». В рисунке «Семьи животных» изображает всех животных в неярких красках, наблюдается наиболее выраженная штриховка на животном представляющим отца, который изображен как медведь. Все животные изображены в нижней части листа, медведь возвышается над остальными. Маму рисует в воздухе, без опоры, в виде лисы, затем изображены бабушка в образе ежа, а сестра - маленький заяц. Сам мальчик представляет себя в образе маленького медведя, который расположен рядом с фигурой отца. Опросником АСВ выявлено повышение по шкале: (ПЖК) предпочтения женских качеств в ребенке. Коммуникативным партнером для Никиты на данный момент является мать. Идентификационным партнером является отец (имеет те же черты характера, сходные манеры поведения). Интересен факт, что гастрит начался у мальчика как раз в тот период, когда отец уехал работать вахтовым методом, а наиболее яркое обострение было после того, как отец стал злоупотреблять алкоголем. Вероятно, такое поведение отца является стрессовым для идентифицируемого (ребенка). И способом его разрешения становится соматизация. Таким образом, мы считаем, что характер взаимоотношений отца с ребенком может быть одним из факторов возникновения и течения психосоматического расстройства.

Источники и литература

- 1) Эйдемиллер Э. Г., Добряков И. В., Никольская И. М. Семейный диагноз и семейная психотерапия. — СПб.: Речь, 2006
- 2) Фромм Э. Искусство любви. Мн.: Тпц «Полифакт», 1990. 80 с
- 3) Аквис Д. С. Отцовская любовь. М., 1989.
- 4) Борисенко Ю.В. Психология отцовства Москва-Обнинск: ИГ-СОЦИН, 2007.
- 5) Кулаков С.А. Основы психосоматики Издательство: Спб.: Речь, 2003.