

Влияние тревожности матери на психосоматическое развитие ребенка

Федорова Татьяна Игоревна

Студент (специалист)

Московский государственный университет имени М.В.Ломоносова, Факультет психологии, Москва, Россия

E-mail: tanya2.93@mail.ru

В работе исследовались особенности восприятия психосоматического развития ребенка матерями с разным уровнем тревожности.

В современном обществе в детской популяции наблюдается рост психосоматической патологии среди общего числа заболеваний, изучение источников возникновения психосоматических симптомов является крайне актуальной проблемой.

Одним из факторов, лежащих в основе психосоматических заболеваний, может выступать нарушение психосоматического развития (Николаева В.В., Арина Г.А., 1998; Коваленко Н.А., 1998).

Становление психосоматического феномена в норме и психосоматического симптома в период раннего онтогенеза связано с общим ходом развития человека.

Факторы возникновения психосоматических расстройств у детей:

· Особенности развития и функционирования мозговых систем

· Эмоционально-личностные особенности ребенка

· Взаимоотношение ребенка в диаде «мать-дитя» и семье в целом

Характер функционирования в диаде зависит от многих причин, которые могут спровоцировать формирование психосоматической патологии у ребенка в раннем детстве.

На каждой стадии психосоматического развития существует тесная взаимосвязь телесного развития ребенка с социальной ситуацией, в которой он оказывается на определенном этапе онтогенеза. Вся деятельность ребенка опосредуется взрослым, особенно матерью (Николаева В.В., Арина Г.А., 1991).

В работе мы изучали субъективную материнскую оценку хода психосоматического развития ребенка в возрасте от 2,5 до 4 лет.

Проанализировали особенности субъективной оценки матерью психосоматического развития ребенка в зависимости от уровня тревожности матери.

В исследовании использовались две методики: «Шкала реактивной и личностной тревожности Спилбергера - Ханина и информационная анкета психосоматического развития ребенка, разработанная в цикле исследования кафедры нейро- и патопсихологии факультета психологии МГУ имени Ломоносова. Исследование проводилось по программе, разработанной под руководством Г.А. Ариной

Анализ субъективной материнской оценки психосоматического развития ребенка складывается из исследования временных параметров развития и субъективно - оценочных параметров. В качестве субъективно - оценочных параметров выступают:

- восприятие матерью развития ребенка как опережающего, задержанного или соответствующего норме;

- выражение затруднений в процессе развития ребенка;

- эмоциональное сопровождение матерью хода психосоматического развития ребенка.

Эмоциональное сопровождение матерью психосоматического развития ребенка анализируется через эмоционально-смысловые оценки, которые мать выражает в адрес ребенка:

1) Качественную эмоциональную;

2) Описание эмоционального отношения матери к болезням ребенка, отражающее эмоциональное сопровождение матерью хода психосоматического развития ребенка;

3) Характер близости и доверия в семейной системе. Выражением этой близости является оказываемое матерью доверие в адрес других членов семьи в заботе о ребенке.

4) Есть особые паттерны взаимодействия с ребенком, в которых эмоции выражаются в адрес ребенка напрямую - это взаимодействия в виде ласки и наказания.

В нашем исследовании мы делаем акцент именно на этих четырех параметрах.

Для проведения исследования была сформирована выборка матерей с высоким и умеренным уровнем тревожности.

Выделили несколько факторов, которые различаются у матерей с высоким и умеренным уровнем тревожности:

· эмоциональное сопровождение матерью психосоматического развития ребенка

· Доверие матерью заботы о ребенке близким родственникам в ходе психосоматического развития

· Описание матерью «боления» ребенка в первый год жизни и после полутора лет

· Форма проявления и количество наказаний и ласки ребенка

Пр Проведенный теоретический анализ современных психологических концепций, показал, что взаимодействия в диаде «мать-дитя» играют очень важную роль в психосоматическом развитии ребенка в раннем возрасте. Качество и интенсивность эмоций, которые сопровождают отношения матери и ребенка, влияет на ход психосоматического развития (Макдаугалл Дж., 2002). Отрицательные эмоции, которые испытывают члены диады - один из механизмов его нарушения. Адекватное эмоциональное реагирование является одной из ключевых составляющих материнского сопровождения, включающего в себя поведение матери в ситуациях взаимодействия, оценку собственного вклада и вклада родственников в развитие ребенка. Именно поэтому, основной акцент был сделан на эмоциональном сопровождении матерью психосоматического развития ребенка.

Гипотеза о том, что уровень материнской тревожности влияет на восприятие матерью психосоматического развития ребенка, подтвердилась.

Источники и литература

- 1) Александер Ф. «Психосоматическая медицина»
- 2) Астахова О.П. «Особенности эмоционального и телесного опыта детей, воспитывающихся в разных социальных ситуациях развития». // Дипломная работа, М., 2002
- 3) Авксентьева М.В. Семья и болезнь. Структура, функции и динамика семьи. Болезнь в семье и роль семейного врача. М., 1994.
- 4) Аммон Г. Психосоматическая терапия. – СПб.: Изд-во «Речь», 2000. – 238 с.

- 5) Арина Г.А. Психосоматический симптом как феномен культуры. // Телесность человека: междисциплинарные исследования. М., 1991, 55 с
- 6) Балгимбаева З.М. Социально-психологические проблемы современной казахстанской семьи. Материалы второй Всероссийской научной конференции «Психологические проблемы современной Российской семьи» - М.: Факультет психологии МГУ имени М.В. Ломоносова, Институт психологии имени Л.С. Выготского РГГУ, 2005
- 7) Бассин Ф.В. О современном подходе к проблеме психологических факторов болезни /Ф.В.Бассин // Роль психологического фактора в происхождении, течении и лечении соматических болезней: Тез. докл. науч. - практ. конф. – М., 1972. – С.25-33.
- 8) Волкова Н.В. Особенности психосоматического развития часто болеющих детей. Дипломная работа, 2010.