

Психологические особенности супружеских отношений в семьях с детьми с психосоматическим расстройством

Шевченко Анастасия Владимировна

Аспирант

Курский государственный медицинский университет, Курск, Россия

E-mail: sheff3@list.ru

Особенности внутрисемейных отношений как один из факторов возникновения и развития психосоматического расстройства (ПСР) в детском возрасте рассматриваются целым рядом исследователей [1, 2, 3, 4]. Так, широко известно понятие «психосоматогенная семья», описанное Н. Stierlin в 1978 году, не менее известна концепция психосоматической матери, разработанная М.Малер [3, 4]. Однако помимо личностных особенностей матери и общих механизмов, действующих внутри семьи, существует важный параметр, играющий роль в развитии ПСР у ребенка. Данный параметр представляет собой отношения между родителями ребенка как супружеской четой и включает эмоциональный, поведенческий и смысловой аспекты. В данном исследовании остановимся на эмоциональном компоненте супружеских отношений, включающем в себя эмоциональную близость/дистанцированность, возможность восполнения эмоциональных потребностей в паре, достаточный уровень доверия друг к другу и пр.

Супружеская подсистема является ведущей для других семейных подсистем (родительских, sibлинговых). Способность к восприятию ребенком родителей в паре, как независимых от него, имеющих особые отношения друг с другом, интегрирует его внутренний мир, в котором теперь могут существовать различные объектные отношения и у него появляется более независимая позиция для исследования самого себя [2]. Согласно теории М.Боуэна, способность супружеской пары справляться с трудностями без привлечения третьего (чаще всего ребенка) характеризует здоровую семью [1]. Напротив, втягивание ребенка в отношения супругов по механизму «триангуляции» свидетельствует о наличии эмоциональных трудностей в паре и семье в целом. Ребенок в такой семье также эмоционально перегружен, что может вести к развитию у него психосоматического заболевания.

Целью нашего исследования является изучение психологических особенностей супружеских отношений в семьях с детьми старшего дошкольного возраста с психосоматическим расстройством.

Объектом исследования выступают психологические особенности супружеских отношений в семьях с детьми дошкольного возраста.

Предметом исследования являются психологические особенности супружеских в семьях с детьми дошкольного возраста с психосоматическим расстройством.

Исследование проводилось на базе областной детской клинической больницы г. Курска, а также МБДОУ «Детский сад комбинированного типа № 3». Объем выборки составил 66 человек, из них первую экспериментальную группу составили родители детей с хроническим гастродуоденитом (13 матерей и 5 отцов), вторую экспериментальную группу составили родители детей с бронхиальной астмой (11 матерей), в контрольную группу вошли родители соматически здоровых детей (21 мать и 16 отцов). В исследовании приняли участие полные семьи.

В психодиагностический пакет исследования вошли: «Тест выявления особенностей междусупружеского общения» Ю.Е.Алешинной, Л.Я.Гозмана, Е.М.Дубовской, опросник «Анализ семейных взаимоотношений» Э.Г. Эйдемиллера, В.В. Юстицкиса (АСВ), методика «Семейная социограмма» Э.Г. Эйдемиллера, В.В. Юстицкиса. В качестве методов

статистической обработки мы использовали U-критерий Манна-Уитни, а также критерий ϕ^2 - угловое преобразование Фишера. Расчеты проводились с помощью статистического пакета STATISTICA 8.0.

Остановимся на обсуждении результатов, касающихся отношений между супругами в семьях здоровых детей и детей с ПСР. По данным методики «Тест выявления особенностей междусупружеского общения», для матерей и отцов детей с ХГД параметрами, имеющими статистически достоверные различия, являются: доверительность общения (при $p=0,0218$), сходство во взглядах (при $p=0,0105$), легкость в общении (при $p=0,0004$), психотерапевтичность (при $p=0,0301$), в сравнении с группой родителей здоровых детей.

Полученные результаты указывают, что в семьях детей с ХГД и матерями, и отцами отмечается отсутствие доверительного характера общения между супругами, эмоциональное напряжение, более низкие показатели удовлетворенности качеством супружеских отношений в сравнении с родителями здоровых детей. При этом у матерей детей с ХГД наблюдается более низкий уровень доверия к супругу, для отцов характерна эмоциональная холодность и закрытость. Можно говорить о том, что матери больных детей стремятся «разделить» напряжение, возникающее в ходе развития ПСР у ребенка, с супругом, однако, в связи с эмоциональной дистанцированностью последнего, удовлетворить данную потребность не представляется возможным.

Для матерей детей с БА параметрами, имеющими статистически достоверные различия, являются: доверительность общения (при $p=0,0294$), легкость в общении (при $p=0,0221$), вынесение конфликта между супругами в сферу воспитания (при $p=0,0001$), в сравнении с группой матерей соматически здоровых детей.

Для семей с детьми с БА характерно, что матери таких детей склонны к втягиванию ребенка в супружеские отношения и построению вертикальных коалиций в семейной системе. Данный показатель свидетельствует об инверсии ролей в семье (ребенок эмоционально замещает партнера для одного из родителей), что может являться фактором, провоцирующим развитие ПСР у ребенка.

Таким образом, для родителей детей с ПСР характерным является низкая удовлетворенность качеством супружеских отношений, трудности междусупружеского общения, фрустрация потребностей в поддержке и эмоциональной близости. Часть этих потребностей может удовлетворяться за счет ребенка, что является фактором риска в развитии и усилении симптомов ПСР.

Источники и литература

- 1) Бейкер К., Варга А.Я. Теория семейных систем Мюррея Боуэна: Основные понятия, методы и клиническая практика. – М.: «Когито-Центр», 2008. – 496 с.
- 2) Калина О.Г., Холмогорова А.Б. Роль отца в психическом развитии ребёнка. – М., 2011. – 112 с.
- 3) Кулаков С.А. Основы психосоматики. – СПб.: Речь, 2010. – 320 с.
- 4) Эйдемиллер Э.Г., Добряков И.В., Никольская И.М. Семейный диагноз и семейная психотерапия. — СПб.: Речь, 2006, 352 с.

Слова благодарности

Работа выполнена при финансовой поддержке РГНФ в рамках проекта проведения научных исследований «Качество раннего контакта матери и ребёнка в системе психосоциальных факторов, как условие сохранения здоровья», проект № 14-06-00085