

О. А. Белобрыкина

**ВЛИЯНИЕ ВЗАИМООТНОШЕНИЙ В ДИАДЕ
«РОДИТЕЛЬ — РЕБЕНОК» НА ЭМОЦИОНАЛЬНОЕ
РАЗВИТИЕ И ПСИХОСОМАТИЧЕСКОЕ СОСТОЯНИЕ
ДОШКОЛЬНИКА**

Научный интерес к вопросам эмоционального развития личности не теряет своей актуальности. Это обусловлено тем, что эмоциональная сфера выступает не только основополагающим фактором психического развития личности, но и становится наиболее патогенной зоной в современной культуре (Психология и культура, 2003; Белобрыкина, 2005).

Особое место в эмоциональном развитии личности принадлежит дошкольному периоду детства. Эмоции, отмечают Е.Е. Кравцова (1996) и А.В. Запорожец (2008), являются центральной функцией дошкольного возраста. В этот период происходит ряд закономерных изменений, детерминированных обогащением и усложнением структуры и содержания аффективной составляющей личности, — расширяется диапазон распознаваемых эмоций, возникают новые чувства (социальные, познавательные, эстетические и пр.).

Однако на фоне общей позитивной динамики в дошкольном возрасте фиксируются первичные манифестационные формы дизонтогенеза, возникающие в связи с наличием в ближайшем социальном окружении ребенка эмоциональной депривации различной степени и форм проявления (Белобрыкина, 2005; Запорожец, 2008). По мнению исследователей (Кравцова, 1996; Психология, 2003), эмоциональное состояние ребенка непосредственно связано с окружающей его обстановкой и системой межличностных отношений, сложившихся в микросоциуме ребенка.

Опыт, приобретенный в условиях неблагоприятного эмоционального компонента межличностных отношений с родителями, ведет к недоразвитию у ребенка «аффективных схем», нарушению взаимоотношений с окружающими, возникновению аффектогенных соматических расстройств.

Это и послужило основанием организации пилотажного исследования по выявлению предпосылок возникновения у детей

психосоматических нарушений эмоционально-коммуникативного генеза.

Для получения фактических данных об актуальном психосоматическом состоянии и степени эмоционального благополучия дошкольников использовался комплекс методик:

1. Авторская анкета (разработана совместно с д-ром мед. наук, проф. М.Г. Чухровой) для родителей «Здоровье моего ребенка», позволяющая определить особенности развития ребенка в онтогенезе и условия, влияющие на его предрасположенность к формированию психоэмоциональных нарушений.

Условно в структуре анкеты используется 3 группы вопросов:

– здоровье матери (особенности протекания беременности и родов);

– здоровье ребенка (пренатальный, натальный, постнатальный периоды; уровень актуального соматического, психического и социального развития);

– социально-педагогические условия развития ребенка (в семье, дошкольном учреждении).

2. Родительское сочинение «Мой ребенок», направленное на выявление специфики эмоционального отношения родителя к ребенку (Белобрыкина, 2006).

3. Тест М. Люшера, позволяющий выявить актуальное эмоциональное состояние ребенка.

4. Методика «Эмоциональная компетентность» [авторская модификация предложенной К.Э. Изардом (Психология и культура, 2003) аналоговой формы диагностики эмоций, осуществляемая по параметрам узнавания и называния 8 базовых эмоций (интерес, радость, удивление, печаль, гнев, отвращение, стыд, страх); обозначения средств их внешнего выражения].

К исследованию привлечено 100 дошкольников (3—7 лет), 144 родителя (100 матерей и 44 отца; 92 полные семьи, 8 — неполные).

По данным анкетирования родителей выявлено, что в 96 % случаев рождение ребенка было желанным и запланированным. Однако у 22 % матерей и 27 % отцов пол ребенка не соответствовал желаемому.

68 % матерей имели осложнения в период беременности и родов. В 48 % случаях отмечалась недоношенность или незрелость ребенка при рождении, его соматическая ослабленность в первые годы жизни, подверженность простудным заболеваниям.

С раннего периода развития 60 % детей наблюдались у невропатолога, и 22 % детей в младенческом возрасте имели недостаточный контакт с матерью вследствие различных причин. Наличие психоэмоциональных проблем (тревожность, агрессивность) у ребенка отмечают 44 % матерей и 73 % отцов.

Низкие адаптационные способности и частые заболевания вследствие посещения детского сада отмечают 46 % матерей и 64 % отцов. Наличие психосоматической симптоматики (покрывается сыпью, если нервничает; задыхается, если чем-то недоволен) фиксируют у детей 14 % матерей и 18 % отцов.

Завуалированное амбивалентное отношение матери к ребенку выявлено в 52 % случаев, тогда как наличие реального противоречивого отношения к ребенку фиксируют лишь 36 % матерей. Отношение к ребенку, как к помехе, наблюдается у 30 % матерей и 36 % отцов. Сопоставление отдельных показателей в анкетах матерей и отцов (в 44 семьях, участвовавших в исследовании в полном родительском составе) показало согласованность в педагогических требованиях (адекватных 27 %, неадекватных 41 %) родителей к ребенку в 64 % случаев.

Полученные данные указывают, что чем больше проблем у матери было во время вынашивания, родов и после них, включая недостаточные проявления любви и амбивалентное отношение к ребенку, наличие дисфункциональных отношений в семье, тем выраженнее у ребенка психосоматическая симптоматика.

Результаты анализа родительских сочинений свидетельствуют, что у 81 % родителей отсутствует заинтересованное отношение к своему ребенку. В 50 % семей наблюдается неуважение и неприятие личности ребенка, отдаленность родителей в отношениях с ним.

В сочинениях отцов наблюдается предельная лаконичность в описании ребенка, тенденция к отрицанию его способностей и прав, к занижению его возможностей, к отвержению индивидуальных темпов его развития, незнание его проблем, что может быть обусловлено недостаточным количеством времени, уделяемого большинством отцов воспитанию ребенка.

В целом данные диагностики родителей указывают на подверженность 60 % детей высокому риску возникновения психоэмоциональных и соматических нарушений вследствие наличия дисгармоничных взаимоотношений в семье и амбивалентного отношения родителей к ребенку.

Результаты диагностики актуального эмоционального состояния дошкольников по тесту М. Люшера свидетельствуют, что 62 % детской выборки характеризуется наличием отклонений (выше 50 %) от аутогенной нормы нервно-психического благополучия. Преобладание у 68 % испытуемых низкого уровня тревожности также выступает косвенным показателем наличия проблем в эмоциональной сфере.

Качественный анализ данных по параметру эмоциональной компетентности позволил обнаружить, что дети распознают не более семи эмоций, но эта способность неоднородна: дошкольникам легче идентифицировать эмоции со словом-названием, чем самостоятельно опознавать их по фотографиям, называть их и воспроизводить.

Способность к воспроизведению отдельных эмоций демонстрируют 50 % детей, причем, эмоция радости узнается всеми испытуемыми и воспроизводится почти без затруднений в 97 % случаев. Статистический анализ средних значений по выборке испытуемых показал различия в степени точности распознавания эмоций в зависимости от их модальности. Дошкольники отчетливо различают яркие, насыщенные эмоции, с которыми знакомы по собственному опыту. На это указывают высокие показатели распознавания эмоций радости (100 %), печали (93 %) и гнева (93 %).

У 63 % испытуемых наблюдается тенденция к использованию синонимичных понятий (вместо «печаль» называют грусть, горе; вместо «гнев» — злость), у 47 % — к смешению эмоций (интерес и удивление, удивление и страх).

В целом высокий показатель эмоциональной компетентности демонстрируют 20 % испытуемых, низкий — 7 %. Однако сопоставление полученных данных с возрастными показателями по идентификации эмоций (Психология и культура, 2003), свидетельствует, что все испытуемые показали результаты ниже возрастной нормы.

Кратко обобщая эмпирические данные, отметим, что негативные тенденции в эмоциональном развитии ребенка непосредственно связаны с неблагоприятным фоном взаимоотношений в диаде «родитель — ребенок», повышающим риск возникновения эмоциональных и психосоматических нарушений в детском возрасте.

Библиографический список

1. Белобрыкина, О. А. Специфика распознавания эмоций детьми старшего дошкольного возраста в зависимости от отношения матери к ребенку / О. А. Белобрыкина // Наука и образование : материалы IX Всероссийской конференции студентов, аспирантов и молодых ученых : в 6 т. Т. 5, ч. 1: Психология и педагогика. — Томск : ИНЛ ТГПУ, 2005. — С. 59—71.
2. Белобрыкина, О. А. Диагностика развития самосознания в детском возрасте : практикум / О. А. Белобрыкина. — Санкт-Петербург : Речь, 2006. — 320 с.
3. Запорожец, А. В. Избранные психологические труды / А. В. Запорожец. — Москва : Директ-Медиа, 2008. — 1287 с.
4. Кравцова, Е. Е. Психологические новообразования дошкольного возраста // Вопросы психологии. — 1996. — № 6. — С. 64—76.
5. Психология и культура / под ред. Д. Мацумото. — Санкт-Петербург : Питер, 2003. — 718 с.