

**Особенности привязанности и детско-родительских отношений в семьях с детьми больными психосоматическими заболеваниями**

**Научный руководитель – Мохов Владимир Андреевич**

*Плуговая Дарья Александровна*

*Студент (специалист)*

Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И.

Евдокимова, Москва, Россия

*E-mail: shycter@yandex.ru*

Особенности детско-родительских отношений в семьях с детьми, страдающими психосоматическими заболеваниями изучаются уже достаточно широко, как и вопросы особенностей привязанности при психосоматических заболеваниях. Таким образом представляется актуальным и значимым изучение связи особенностей привязанности детей, страдающих психосоматическими заболеваниями, с одной стороны и детско-родительских отношений на эмоциональном уровне и уровне системы воспитания - с другой.

Предметом исследования являлась связь особенностей привязанности и детско-родительских отношений в семьях с подростками, страдающими психосоматическими заболеваниями. Соответственно, основная цель работы – анализ связи качества привязанности и особенностей детско-родительских отношений у подростков с психосоматическими заболеваниями. Для достижения поставленной цели были сформулированы следующие задачи:

1. Сравнительный анализ качества привязанности подростков, страдающих психосоматическими заболеваниями и условно здоровых подростков.
2. Анализ взаимосвязей между качеством привязанности и эмоционально-личностным отношением ребенка к матери.
3. Анализ взаимосвязей между качеством привязанности и восприятием подростками поведенческих (воспитательных) особенностей детско-родительских отношений.
4. Анализ взаимосвязей эмоционально-личностного отношения ребенка к матери и психологических особенностей взаимоотношений в диаде «мать-дитя» с одной стороны и восприятия семейных отношений самими подростками с другой.

Исследование проводилось на базе специализированного отделения комплексной реабилитации детей с психосоматическими заболеваниями в санатории «Горячий ключ» - ГБУЗ СК Краевой санаторий для детей с родителями Минздравсоцразвития РФ. Было обследовано 42 ребёнка подросткового возраста (13-15 лет), из них 22 ребёнка с различными психосоматическими диагнозами и 20 здоровых детей.

Для анализа восприятия подростком стилей воспитания в семье использовался опросник «Подростки о родителях» (ADOR) Е. Шафер в адаптации Л. И. Вассермана (1995 г). Для анализа эмоционально-личностного отношения ребенка к матери и психологических особенностей взаимоотношений в диаде «мать-дитя» была использована проективная методика «Я и ребенок в виде цветов» Мохов В.А., Мохова Е.Е. Для оценки качества привязанности использовалась проективная методика «Рисунок гнезда» Д. Кайзер. Статистическая обработка полученных результатов проводилась с помощью пакета SPSS16.

Основной особенностью качества привязанности подростков с психосоматическими заболеваниями является преобладание признаков тревожности над признаками надежности. У здоровых подростков преобладают признаки надежности привязанности. При этом тревожность привязанности на эмоциональном уровне связана с эмоциональным дистанцированием в отношениях с матерью, а на поведенческом уровне - с восприятием подростками

системы воспитания как недирективной, попустительской. Кроме того, с восприятием материнской позиции как недирективной и предоставляющей подростку (возможно излишнюю) автономию связано снижение степени идентификации подростка с матерью, что лишь подчеркивает дистанцирование подростка и матери как на эмоциональном, так и на поведенческом уровне.

Таким образом, подростки, страдающие психосоматическими заболеваниями, характеризуются повышенным уровнем тревожности на уровне привязанности, дистанцированием на эмоциональном уровне, и снижением требований и контроля на уровне системы воспитания (по крайней мере - глазами самого подростка).

Тревожность привязанности - это, прежде всего, переживание базового недоверия миру. Можно предположить, что родительская (материнская) фигура является для подростка с психосоматическим заболеванием на эмоциональном уровне - как минимум не поддерживающей ощущение безопасности и доверия (что отражается в дистанцировании), а на поведенческом уровне отсутствие (по крайней мере в восприятии подростка) ясности и однозначности требований и контроля со стороны родителя также снижает ощущение безопасности. Эти гипотезы, с очевидностью, требуют дополнительной проверки путем исследования переживания родителем ситуации психосоматического заболевания ребенка.

#### Источники и литература

- 1) Вассерман Л.И., Горькавая И.А., Ромицина Е.Е. Тест подростки о родителях. М. СПб.: Фолиум. 1995.
- 2) Мельникова М.Л. Рисунок «Мать и дитя» в диагностике привязанности: Методическое руководство. Ижевск: ERGO. 2007
- 3) Мохов В.А., Мохова Е.Е. Рисунок «Я и ребенок в виде цветов» в диагностике и коррекции детско-родительских отношений. М.:ЦНИИОИЗ. 2009
- 4) Мохов В.А. Детско-родительские отношения у школьников и подростков, больных бронхиальной астмой. М.: Научный журнал «Cathedra МГМСУ». 2014.
- 5) Donna H. Kaiser. Indefications of attachment security in a drawing task. USA. 1996.
- 6) Sandy Sheller .Understanding Insecure Attachment: A Study Using Children's Bird Nest Imagery. Philadelphia, PA. 2007