

Секция «Психология»

Формирование идентичности в системе семейных взаимоотношений у подростков с психосоматическими расстройствами

Зайчик Юлия Дмитриевна

Студент

Курский государственный медицинский университет, Клинической психологии,

Курск, Россия

E-mail: uzaichik@gmail.com

Проблема идентичности в различных ее аспектах является одной из основных в современной психологической науке. Идентичность, с точки зрения психосоциального подхода, является своего рода эпицентром жизненного цикла каждого человека. Она оформляется в качестве психологического конструкта в подростковом возрасте и от ее качественных характеристик зависит функциональность личности во взрослой самостоятельной жизни. Если идентичность — состояние, то процесс его формирования — идентификация. Идентификация всегда связана с другими людьми, которые в течение короткого или длительного периода могут служить «образцами» для растущего человека [5,6].

Многие авторы придают особое значение становлению и формированию здоровой идентичности как основы, стержня развивающейся во всем своем многообразии личности человека [3]. Можно отметить, что психическое развитие личности индивидуума определяется следующими двумя факторами. Первым фактором становится биологическая основа, с которой ребенок появляется на свет: это сохранность нервной системы, «унаследованный потенциал». Вторым фактором становится социальная ситуация, в которой ребенок оказывается и которая обеспечивается постоянством взаимоотношений с ухаживающими родительскими фигурами [2].

Таким образом, если ребенок имеет такое достаточно хорошее окружение, то происходит здоровое психосоциальное становление ребенка, выраженное в развитии ощущений «я», в построении его внутреннего мира, и осуществляемое через интроекции и идентификации, воспринимаемые из внешнего мира, которое и приводит к формированию ненарушенной собственной идентичности.

Согласно представлению таких авторов, как С.Минухин, В.Сатир, А.Я.Варга, Э.Г.Эйдемилле и др, семья – это система, то есть комплекс элементов и их свойств, находящихся в динамических связях и отношениях друг с другом. Жизнь семейной системы подчиняется двум законам: закону гомеостаза (всякая система стремится к постоянству и стабильности) и закону развития (всякая семейная система стремится пройти полный жизненный цикл).

Функциональной является семья с сохранной структурой, которая ответственно и дифференцированно выполняет свои функции.

Дисфункциональная семья – это семья, в которой нарушена реализация семейных функций, вследствие чего не удовлетворяются потребности в росте и изменениях, нет возможностей для личностного роста. Для дисфункциональных семейных систем характерны следующие параметры:

1. нарушение структуры семьи;
2. нарушение внутрисемейной коммуникации [1,4]

Одним из дисфункциональных стабилизаторов семейной системы (С. Палацолли, Э.Г. Эйдемиллер, А.В Черников, В.Сатир и др.) является психосоматическое расстройство. 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 [4].

Теоретический анализ данной проблемы позволил установить, что семейная система играет значительную роль в возникновении психосоматического расстройства (ПСР) у подростков. В нашем исследовании мы предполагаем, что существует взаимосвязь между ПСР и процессом формирования идентичности у подростков.

Для более детального рассмотрения вопроса о взаимосвязи ПСР и формирования идентичности у подростков мы решили обратиться к качественному анализу клинического случая.

Анастасия П. 13 лет

Гастритом болеет с детства, с 6 лет. С периодичностью раз в полгода находится на стационарном лечении.

Живет вместе с мамой, папой и младшим братом (6 лет). Мама работает учителем начальных классов. Отец, по словам мамы, периодически злоупотребляет алкоголем уже 7 лет, что очень не нравится Насте.

Наибольшую часть времени Настя проводит одна. За поддержкой и помощью девочка обращается к подруге, которая старше её на 4 года.

И Настя и её мама говорят, что Настя очень похожа на папу чертами характера.

В методике «Рисунок семьи животных» Настя изображает себя рядом с папой и братом, самая дальняя дистанция с мамой. Мама и брат изображены в виде зайцев, папа в виде медведя, больше размером. Себя же девочка изобразила в виде змеи.

Опросником АСВ выявлено повышение по шкале: (С -) минимальность санкций.

В специализированной анкете определения типа личностной идентичности выявлено 6 отрицательных ответов, что свидетельствует о негативной идентичности.

Методикой «Кто я?» М. Куна (модификация Т.В. Румянцевой) была выявлена неустойчивая самооценка, косвенное обозначение пола, отсутствие временной перспективы, физической идентичности, достаточно высокий уровень рефлексии и низкий уровень дифференцированности идентичности.

Коммуникативным партнером для Насти на данный момент является подруга. Идентификационным партнером является отец (имеет те же черты характера, сходные манеры поведения). Интересен факт, что гастрит начался у девочки как раз после того, как отец стал злоупотреблять алкоголем. Вероятно, такое поведение отца является стрессовым для идентифицируемого (ребенка). И способом его разрешения становится соматизация. Учитывая полученные данные, можно предположить, что девочка в данный момент переживает кризис идентичности, проявляются такие личностные особенности, как замкнутость, тревожность, неуверенность в себе.

Таким образом, мы считаем, что процессы идентификации в семье могут играть значение в определении факторов возникновения и течения психосоматического расстройства, и нуждаются в дальнейшем изучении.

Литература

1. Варга А. Я., Драбкина Т. С. Системная семейная психотерапия. Краткий лекционный курс. СПб.: Речь, 2001. - 144 с.
2. Винникотт Д.В. Маленькие дети и их матери. — М.: Класс, 2007.
3. Кернберг О.Ф. Тяжелые личностные расстройства. Стратегии психотерапии. — М.: Класс, 2001. — 464 с.
4. Эйдемиллер Э. Г., Добряков И. В., Никольская И. М. Семейный диагноз и семейная психотерапия. — СПб.: Речь, 2006, 352 с
5. Эриксон Э. Детство и общество / Пер. с англ. Обнинск, 1993.
6. Эриксон Э. Идентичность: юность и кризис / Пер. с англ. М., 1996.

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. Благодарим за возможность участвовать в Вашей конференции!