

Секция «Детско-родительские отношения: структура, генезис, роль в развитии личности»

Взаимосвязь принятия роли матери и качества раннего контакта в ситуации соматического заболевания ребенка.

Бесстрашниковна Марина Владимировна

Студент (специалист)

Курский государственный медицинский университет, Кафедра общей и клинической психологии, Кафедра общей и клинической психологии, Курск, Россия

E-mail: besstrashnikova06@mail.ru

Именно в раннем возрасте основополагающую роль играет качество привязанности в диаде мать-ребенок, которое впоследствии оказывает влияние на физическое и психическое благополучие ребенка. С рождением ребенка женщина приобретает новую социальную роль - роль матери; особенности понимания этой роли могут значительно усложнить процесс формирования надежной привязанности в раннем возрасте. [Симоненко И.А., 2014]

В качестве методов исследования были использованы следующие психодиагностические методики и шкалы:

- 1.«Мангеймская шкала оценки для понимания взаимодействия матери и ребенка в грудном возрасте» (MBS-MKI-S)».
- 2.Методика «Кто я?» М. Куна и Т. Мак - Партланда.
- 3.Методика «Я - мама».
- 4.Цветовой тест отношений.

В ходе проведенного исследования мы рассмотрели различия в эмоциональных проявлениях матери и младенца под влиянием соматического заболевания ребенка, а так же особенности восприятия матерью самой себя и ребенка в ситуации соматического заболевания ребенка.

Нами были получены статистически значимые различия ($p \leq 0,05$) по таким проявлениям младенцев, как: эмоция (проявления детей) ($p=0,000002$), проявление голоса (дети) ($p=0,000002$) и реакция на стимуляцию матери ($p=0,000000$), а также игры ($p=0,000001$), проявление голоса ($p=0,00799$) и содержание речи ($p=0,000000$) матерей. Таким образом, здоровые дети, в отличие от больных, эмоционально реагируют на стимуляцию матери. Также были получены статистические незначимые различия ($p > 0,1$). Матери здоровых детей описывают свою роль более многословно и эмоционально, чем матери больных детей; значимые статистические различия по параметру «образ Я» ($p=0,0484$), «образ ребенка» ($p=0,0436$), это означает, что матери, которые позитивно описывали себя и ребенка, имеют более здоровых детей; значимые статистические различия по параметру «принятие социальной роли» ($p=0,0310$). Можно сделать вывод о том, что матери, адекватно оценивающие и принимающие свои социальные роли, имеют более здоровых детей, чем матери, отрицающие свои социальные роли. Получены высоко значимые статистические различия по параметру «самооценка» ($p=0,0001$). Матери, адекватно оценивающие себя, имеют более здоровых детей.

Выводы:

- 1.Существует взаимосвязь между принятием роли матери и соматическим здоровьем ребенка. Матери, позитивно оценивающие образ Я, имеют более здоровых детей.

2. Существует связь между принятием роли матери и качеством раннего контакта в диаде мать - ребенок. Матери, принимающие свою социальную роль, способствовали выстраиванию надежной привязанности со своими детьми.

3. Существует связь между качеством раннего контакта и соматическим состоянием ребенка. Дети, имеющие настоящую привязанность со своими матерями, были более здоровыми.

Источники и литература

- 1) 1. Авдеева Н.Н., Хаймовская Н.А. «Развитие образа себя и привязанностей у детей от рождения до трех лет в семье и доме ребенка».- М.,2003.
- 2) 2. Боулби Дж. «Привязанность» - М.: Академический проект, 2003.
- 3) 3. Дружинин В.Н. «Экспериментальная психология»: Учебник для вузов, 2-е изд. - СПб.: Питер, 2008.
- 4) 4. Симоненко И.А. «Привязанность и её влияние на здоровье, и развитие ребенка. Психотерапия привязанности в детском возрасте».- Курск: КГМУ, 2014.

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.