

Роль детско-родительских отношений в формировании психосоматической болезни.



Доктор медицинских наук, профессор МГПУ
Даирова Р.А., канд.мед. наук, ведущий научный
сотрудник НИИСО МГПУ Лисачев О.Ю.

г. Москва.

Вскармливание ребенка



Исследуемые параметры	Основная группа		Контрольная группа	
	количество	%	количество	%
Первое кормление на 1-2 сутки	18	58	22	79
Первое кормление позже 2 суток	13	42	6	19
Искусственное вскармливание	2	6	1	4
Грудное вскармливание до 6 мес.	17	55	8	29
Грудное вскармливание до 7 -12 мес.	7	23	19	69
Грудное вскармливание после 12мес.	5	16	0	0

Выбор имени для ребенка при рождении



Исследуемые параметры	Основная группа		Контрольная группа	
	Количество	%	количество	%
Выбор имени для ребенка сделан матерью	13	42	0	0
Выбор имени для ребенка сделан отцом	4	13	14	50
Выбор имени для ребенка сделан обоими родителями	12	39	13	46
Выбор имени для ребенка сделан другими родственниками	2	6	1	4

Отношения матери и отца после рождения ребенка



Исследуемые параметры	Основная группа		Контрольная группа	
	Количество	%	количество	%
Хорошие	11	35	20	71
Удовлетворительные	5	16	2	7
Натянутые	5	16	0	0
Разрыв отношений	10	32	1	4
Активное участие отца на 1 году жизни ребенка	14	45	25	89
Слабое участие отца на 1 году жизни ребенка	10	32	2	7
Отец отсутствовал	7	23	1	4

Первое расставание матери с ребенком



Исследуемые параметры	Основная группа		Контрольная группа	
	Количество	%	количество	%
Расставания ребенка с матерью до года	5	16	0	0
Расставания ребенка с матерью до 3 лет	10	32	7	25
Расставания ребенком с матерью после 3 лет	3	10	19	69
Отсутствие расставаний до момента обследования	12	39	0	0

Посещение детского сада

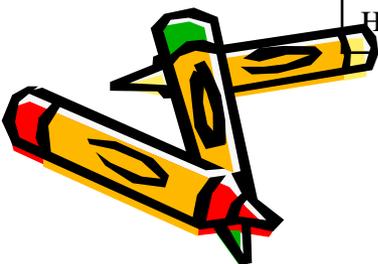


Исследуемые параметры	Основная группа		Контрольная группа	
	количество	%	количество	%
Посещал детский сад, хорошая адаптация	7	23	22	79
Посещал детский сад, срыв адаптации (заболевания, поведенческие проблемы)	10	32	0	0
Не посещал детский сад	14	45	6	21

Отношения ребенка в семье и со сверстниками



Исследуемые параметры	Основная группа		Контрольная группа	
	количес тво	%	количество	%
Мама спит с ребенком	21	68	6	21
Больше привязан к матери, зависим	25	81	8	29
Одинаково привязан к матери и отцу	6	19	20	71
Общителен, есть постоянные друзья, стабилен	16	52	26	93
Общение затруднено, нестабильный, зависимый	15	48	2	7



Выводы

1. У детей с психосоматическими заболеваниями не происходит разделения от первичного объекта матери - отношения носят диадный характер.
2. У детей с психосоматическими заболеваниями выражена эмоциональная незрелость, зависимость от матери и окружающей среды и вместе с тем, отчужденность, отсутствие личностно-значимого и зрелого контакта с окружением.
3. Дети с психосоматическими заболеваниями не имеют опыта триангуляторных отношений, отец исключен (психологически либо фактически) из отношений матери и ребенка - болезнь занимает место отца в схеме триангуляции.
4. Роль ранних взаимоотношений между матерью и ребенком (длительность грудного вскармливания, эмоциональная связь матери с ребенком в первые месяцы жизни младенца, участие отца (через мать) в воспитании ребенка, играют огромную роль в формировании болезни, так как единственным языком переживания конфликта для больных детей является язык тела.

