

Психологические факторы материнских страхов за здоровье ребенка

Научный руководитель – Арина Галина Александровна

Дегтярева Анна Андреевна

Студент (специалист)

Московский государственный университет имени М.В.Ломоносова, Факультет психологии, Кафедра нейро-и патопсихологии, Москва, Россия

E-mail: Anutka79_08@mail.ru

Болезнь ребенка как особый медико-психологический феномен является стрессогенным фактором, который качественно изменяет не только структурно-функциональный и социально-экономический статус семьи, но также влияет и на эмоциональную сферу родителей. В ситуации болезни ребенка чаще всего именно мать берет на себя ответственность за заботу, лечение и сопровождение ребенка на всех этапах течения болезни [7]. Это способствует изменению характера ее переживаний, появлению новых и актуализации уже имеющихся страхов в отношении как самого ребенка, так и в отношении его здоровья и болезни [1].

Материнские страхи в отношении здоровья, болезни и лечения ребенка непосредственно влияют на комплаенс [3], а также имеют тенденцию передаваться самому ребенку [6]. Таким образом, исследование материнских страхов за здоровье ребенка является актуальным еще и с практической точки зрения: как основные мишени для дальнейшего психологического вмешательства.

Настоящее исследование является пилотажным вариантом более широкого цикла исследований и посвящено феномену переживания страха в структуре материнской внутренней картины болезни (объект исследования). Предметом исследования являются страхи в отношении здоровья и болезни ребенка у матерей детей без хронической соматической патологии. Благодаря проведенному анализу литературных источников [2,3], была сформулирована следующая гипотеза настоящего исследования: материнские страхи за здоровье ребенка взаимосвязаны с репертуаром копинг-стратегий матери; с наличием предиспозициональной тревожности; с функционированием семейной системы, а также с особенностями взаимоотношений матери с самим ребенком и отношения к болезни ребенка. Основными целями исследования являлись получение более полной феноменологии переживаний страха среди матерей относительно здоровых детей, а также уточнение факторов социальной ситуации развития и предиспозициональных особенностей самой матери, влияющих на формирование ВКБ ребенка. Теоретической основой настоящего исследования являются концепции внутренней картины болезни отечественных и зарубежных ученых: В. В. Николаевой [4] и Г. Левенталя [5].

Участниками исследования стали 11 матерей, имеющих относительно здоровых детей (без хронических заболеваний). Возраст участниц варьировал от 26 до 39 лет. Трое матерей проживали в неполных семьях, остальные - в полных. Семь из одиннадцати участниц имели двух детей, четыре - одного ребенка. Возраст детей варьировал от 4,1 до 8 лет.

В процессе проведения исследования были использованы следующие методы: с каждой мамой было проведено полуструктурированное интервью, основной целью которого был сбор анамнеза о перенесенных ребенком болезнях, а также выявление основных трудностей и переживаний, связанных с ситуацией болезни ребенка. После этого матерям предлагалось заполнить следующие опросники: Шкала тревоги Ч. Д. Спилбергера (как метод исследования личностной тревожности матери и ситуативной тревоги; ситуативная тревога оценивалась как в момент заполнения опросника, так и в ситуации болезни ребенка),

опросник совладания со стрессом К. Карвера в адаптации Е.И. Рассказовой, Т.О. Гордеевой и Е.Н. Осина (как метод исследования репертуара копинг-стратегий отдельно в повседневной жизни и в ситуации болезни ребенка), опросник диагностики отношения к болезни ребенка В. Е. Каган, И. П. Журавлева (как метод изучения отношения к ситуации болезни ребенка и представлений о самой болезни), методика "Незаконченные предложения", созданная специально для родителей в ситуации болезни ребенка (как метод изучения страхов матерей и факторов совладания со страхом), шкала семейной адаптации и сплоченности Олсона, методика анализа семейной тревоги (как методы исследования семейной системы) и опросник "Взаимодействия родитель-ребенок" И. М. Марковской (как метод изучения отношения матери к ребенку).

Полученные данные обрабатывались с помощью статистического пакета SPSS при использовании количественных методов обработки таких как корреляционный анализ (корреляция Спирмена), сравнение двух парных выборок и сравнительный анализ двух независимых выборок (с использованием критерия Манна-Уитни). Помимо этого проводился качественный анализ методики "Незаконченные предложения" с выделением наиболее часто встречаемых содержаний ответов на выделенные категории.

Проведенное исследование показало, что ситуация болезни ребенка значительно повышает переживание ситуативной тревоги среди матерей, изменяет взаимодействие внутри семейной системы, а также значительно влияет на характер выбора стратегий совладания. При этом возрастание переживания тревоги в ситуации болезни ребенка связано с характером отношения к самой болезни (преувеличением тяжести заболевания и восприятию ее в угрожающем ключе). Также были выделены основные, наиболее часто переживаемые матерями страхи в отношении здоровья и болезни ребенка, а также показана их связь с представлениями о самой болезни, используемыми копинг-стратегиями и характером отношений с ребенком.

Таким образом, основные цели исследования были реализованы. Так как настоящее исследование является пилотажным, в дальнейшем предполагается продолжение изучения данной темы с учетом полученных результатов, а также введение группы сравнения (матерей детей с хроническими заболеваниями) с выделением специфики переживания страхов в отношении болезни и здоровья ребенка для каждой из групп.

Источники и литература

- 1) Авдюшкина Т. В., Зуева О. А. Уровень тревожности и способы эмоционального реагирования родителей детей с врожденным пороком сердца // Комплексные проблемы сердечно-сосудистых заболеваний. 2013. №3
- 2) Котова Е.В. Особенности родительского отношения к соматически больным детям старшего дошкольного возраста: на примере часто болеющих детей и детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата. Автореф. дисс. канд. психол. наук. Казань, 2013
- 3) Мазурова Н. В. Особенности адаптации родителей к болезни ребенка //Российский педиатрический журнал. – 2013. – №. 5.
- 4) Николаева В. В. "Психосоматика: телесность и культура: Учебное пособие для вузов / под ред. Николаевой — М.: Академический проект, 2009
- 5) Leventhal, H., Brissette, I., & Leventhal, E. A. (2003). The common-sense model of self-regulation of health and illness. In L. D. Cameron & H. Leventhal (Eds.), The self-regulation of health and illness behaviour (pp. 42-65). New York, NY, US: Routledge.
- 6) Nagera H. Children's reactions to hospitalization and illness //Child Psychiatry and Human Development. – 1978. – Т. 9. – №. 1. – С. 3-19.

- 7) Phares V. et al. Are fathers involved in pediatric psychology research and treatment?
//Journal of Pediatric Psychology. – 2005. – Т. 30. – №. 8. – С. 631-643.