

Депривационные нарушения в развитии ребенка.



\

План :

- 1. Влияние семьи на формирование депривационных расстройств;
- 2. Теории развития о влиянии разлуки с матерью;
- 3. Дисфункциональные детско-родительские отношения как фактор депривации;
- 4. Системный подход к изучению семейных дисфункций и личностных нарушений членов семьи.

1. Влияние семьи на формирование депривационных расстройств.

- Семья представляет собой сложную систему социального функционирования человека, является одним из основных институтов общества. Семья призвана обеспечивать своим членам экономическую, социальную и физическую безопасность, осуществлять заботу о малолетних, создавать условия для социализации подрастающего поколения и, что важнее всего, объединять родителей и детей чувством взаимной любви, общности. Семья является важнейшим условием нормального развития, она дает ребенку модели надежного и стабильного мира с возможностью постоянной привязанности.

- **Депривация** - это утрата или ограничение возможностей удовлетворить жизненно важные потребности.
- **Материнская депривация** возникает при недостаточной привязанности матери к ребенку, при длительной разлуке, при отсутствии материнского воспитания с младенчества или при утрате матери в более позднем возрасте.
- **Длительная разлука с матерью негативно влияет на психическое и физическое развитие детей.** В первый год жизни развивается параметр социального взаимодействия, положительным полюсом которого служит **доверие**, а отрицательным - **недоверие**. Степень доверия, которым ребенок проникается к окружающему миру, к другим людям и к самому себе, в значительной степени **зависит от проявляемой к нему заботы**. Если ее недостаточно, то у ребенка вырабатываются недоверие, боязливость, подозрительность по отношению к миру и людям.

- Характер ранних отношений с матерью не всегда имеет фатальные последствия для последующего развития и психического здоровья. Существует целый ряд других факторов, таких как врожденные особенности нервной системы ребенка (то, что фатально для одного, переносимо для другого), степень травмирования, наличие компенсирующих воздействий в виде других объектов привязанности. Все это говорит о возможности компенсации депривационных нарушений у ребенка при создании соответствующих для этого условий.



- Нарушения развития у ребенка, воспитывающегося в депривационных условиях, происходят на 4-х уровнях:
- Сенсорном (уровне ощущений);
- Когнитивном (уровне формирования моделей внешнего мира);
- Эмоциональном (уровне установления удовлетворяющих интимных эмоциональных отношений к кому-либо);
- Социальном (уровне отождествления себя с одобряемыми в обществе социальными ролями).

- **1. Сенсорные нарушения** начинаются у ребенка еще в утробе матери, когда она отрицательно относится к своей беременности, не изменяет своих привычек, особенно тех, которые связаны со злоупотреблениями алкоголем или другими психоактивными веществами. Это вызывает у ребенка постоянное состояние психологического дискомфорта, способствует нарушению ритма сна и бодрствования, формированию аффективной неустойчивости, вызывает чрезмерное беспокойное, плохо управляемое поведение.

- 2. Проблемы развития на сенсорном уровне негативно влияют и на *КОГНИТИВНЫЙ (интеллектуальный) уровень*.

Интеллектуальное развитие задерживается. Он поздно начинает говорить, часто неправильно строит фразы и произносит звуки. А самое главное, он склонен к выстраиванию "катастрофических" моделей мира, где его ожидают сплошные неприятности, а он не в состоянии ничего предпринять, чтобы избежать или справиться с ними. Мир непонятен, неупорядочен, поэтому невозможно предвосхищать и регулировать происходящее извне.

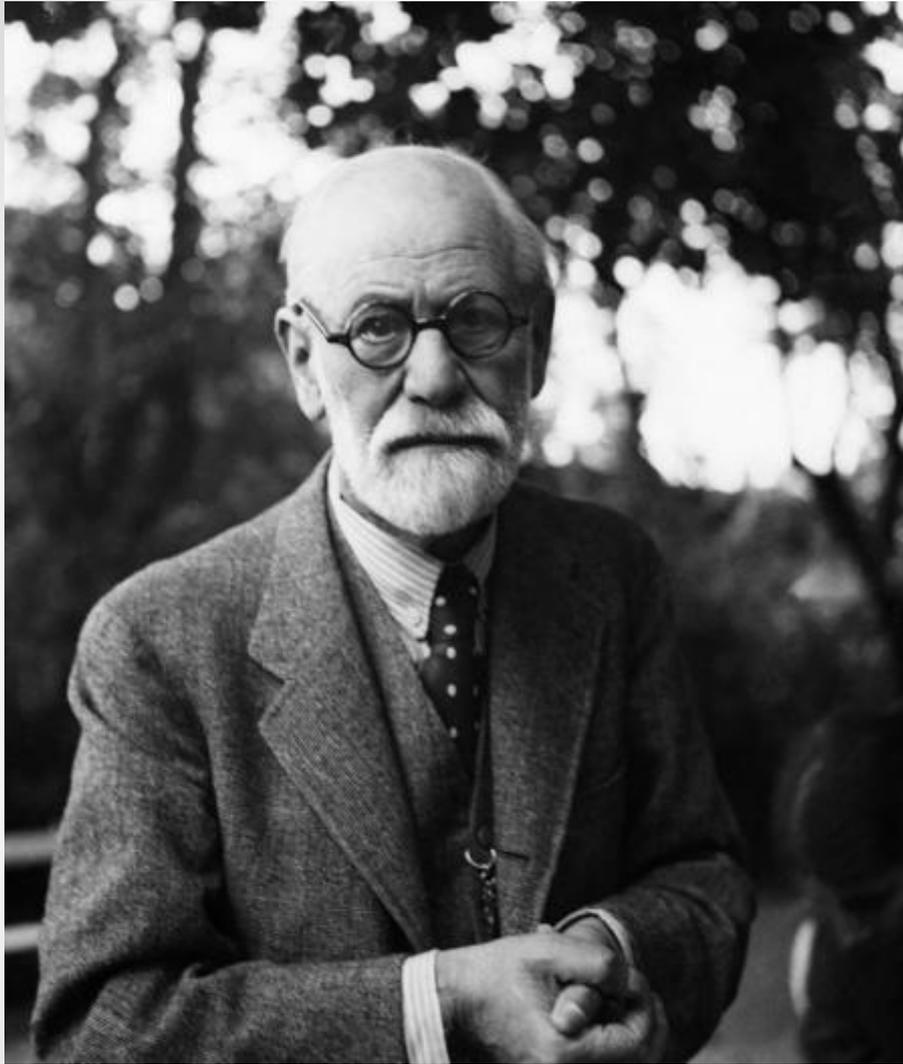
- 3. На эмоциональном уровне ребенок испытывает различные расстройства привязанности. Пережив раннее отделение от матери, независимо от того помнит он об этом или нет, ребенку трудно вступать с другим в близкие эмоциональные отношения. Он боится доверять, боится боли утраты, пытается защитить себя от нее, закрываясь от мира агрессивными переживаниями. Эти переживания он склонен проецировать на других. В его восприятии окружающие люди относятся к нему агрессивно, т.е. являются носителями тех его чувств, импульсов, которые он зачастую в себе не осознает.

- 4. *Социальный уровень* является вершиной всей пирамиды развития ребенка. Ребенок из семьи, особенно благополучной, признает свою идентичность или принадлежность своей семье, роду.

Ребенок, воспитывающийся в депривационных условиях, особенно в сиротском учреждении, с трудом осознает свою идентичность. Он не имеет положительной модели выстраивания отношений в семье, коллективе, хотя вся его жизнь проходит в группе.

2. Теории развития о влиянии разлуки с матерью.

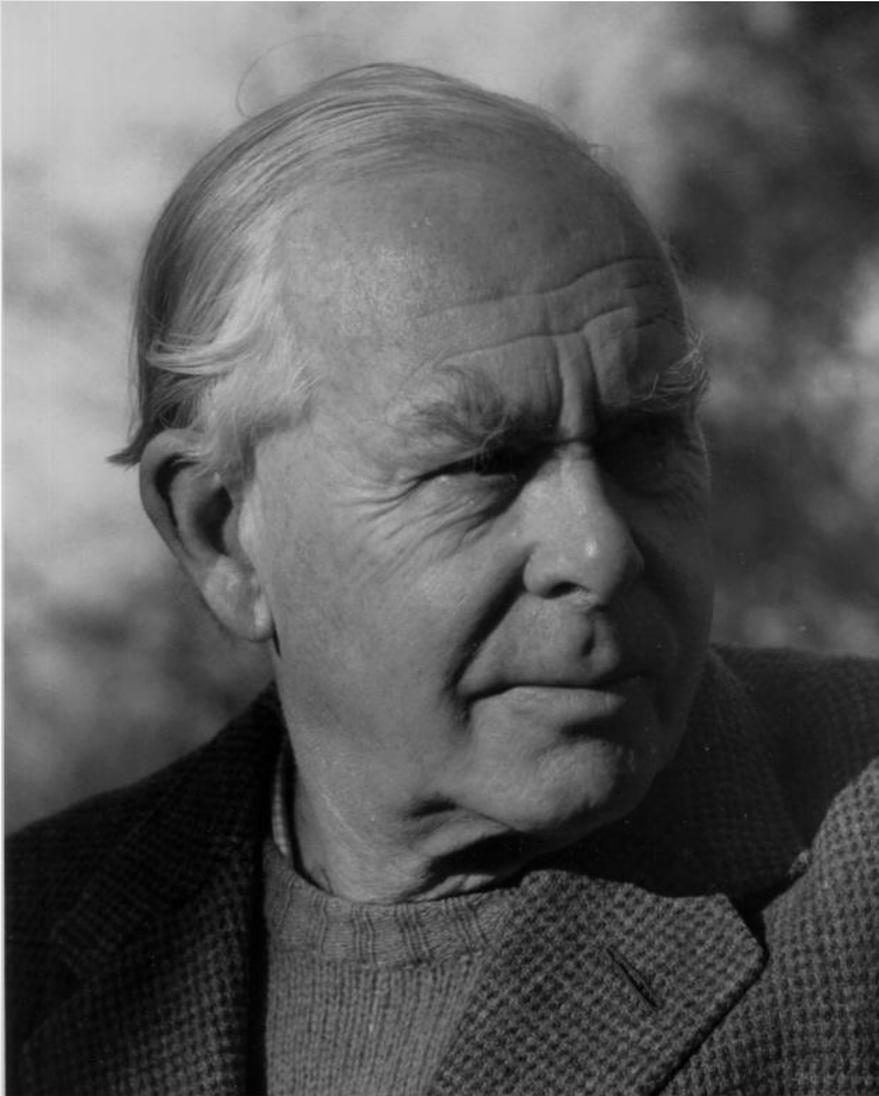
- 1. Проблемы разлуки ребенка с близким взрослым и связанные с ней трудности обсуждались в работах представителей психоаналитической теории. Так, **З.Фрейд утверждает**, что способность ребенка отделяться от матери должна пройти ряд стадий (1978). Первая стадия - это период биологического единства матери и ребенка. На второй стадии тесный контакт матери и ребенка является нормой и дети яростно протестуют против разлучения. На третьей стадии ребенок обнаруживает готовность на короткие промежутки времени расставаться с матерью, но поначалу это - непродолжительные расставания и обязательно возможность скорейшего возврата матери.



Зигмунд Фрейд

3. Фрейд указывает также на ряд фаз в развитии аффективного поведения ребенка в разлуке: протест ребенка и попытки вернуть мать; отчаяние, сопровождаемое печалью и тоской; защитное «отвязывание». «Ключ» к пониманию детской тревоги в ситуации разлучения, по мнению Фрейда, в разлуке с объектом любви. Ребенок реагирует тревогой даже на кратковременное исчезновение матери.

- 2. Психоаналитическим концепциям Боулби противопоставил свое понимание привязанности и этологический подход, доказывающий, что уже у животных имеется множество реакций, которые с момента своего появления независимы от органических нужд, — их функция заключается в осуществлении социального взаимодействия с родителями или иными представителями своего вида.
Естественно, что особое место в работе Боулби отведено анализу форм материнского поведения и их влияния на становление взаимодействия пары ребенок-мать. На основе накопленных фактических данных Боулби вносит принципиально важное уточнение относительно понимания психологического содержания роли матери, заботящейся о ребенке: наиболее важным компонентом материнского ухода является внимание к сигналам, подаваемым ребенком, и общение с ним (*social interaction*), а не сам по себе повседневный уход.



- Боулби придавал кардинальное значение тем наблюдениям, которые показывали особый характер реакций ребенка на человеческое лицо, голос, физический контакт, ласку и другие формы социального взаимодействия. Боулби подчеркивал их изначально самостоятельный характер, никак не связанный с удовлетворением физиологических нужд.

Джон Боулби



Мэри Эйнсворт

- 3. М.Эйнсворт изучала реакции на разлуку у 56 детей первого года жизни. Наблюдения проводились по схеме из восьми этапов, которые предполагали нахождение ребенка в помещении с матерью и без нее. В незнакомое ребенку помещение входили другие взрослые, затем возвращалась мать и т.п. При уходе матери из комнаты большая часть детей (36) реагировала плачем на уход; дети искали мать, ничем не интересовались. При повторной попытке разлучения они активно сопротивлялись. Многие из них проявляли амбивалентное поведение (42 ребенка): после возвращения матери приближались и отворачивались, некоторые игнорировали ее обращения, даже не смотрели на мать. М.Эйнсворт подчеркивает, что повторная разлука еще более усиливала аффективные проявления у детей.

3. Дисфункциональные детско-родительские отношения как фактор депривации.

- За пусковой фактор механизма патогенного воздействия психической депривации на психику взят психобиологический феномен – система мать-дитя и ее нарушение или материнская депривация (в более обобщенном виде – нарушение детско-родительских отношений), приводящее к искажению формирования эмоциональных, когнитивных, коммуникативных и других психических функций ребенка. Кроме того, материнская депривация приводит и к искажениям взаимодействия между матерью и ребенком, с одной стороны и ребенком, с уже измененным развитием, и его социумом с другой.

- Отсутствие материнской заботы возникает как естественный результат при раздельном проживании с ребенком, но, кроме того, оно часто существует в виде скрытой депривации, когда ребенок живет в семье, но мать не ухаживает за ним, грубо с ним обращается, эмоционально отвергает, относится безразлично. Все это сказывается на ребенке в виде общих нарушений психического развития. Нередко эти нарушения необратимы



Системный подход к изучению семейных дисфункций и личностных нарушений членов семьи.



- Семья – это сообщество, члены которого связали себя священными брачными узами и должны поддерживать друг друга, помогать, выслушивать, советовать и прочее. Говоря по-научному, тот, кто связал себя семейными узами, поступил в социальный институт, учеба которого заключается в распределении ролей для каждого члена.

- Сегодня ученые пришли к выводу о том, что работать необходимо не с одним членом семьи или тем более с одним ребенком, а со всеми членами семьи одновременно. Такой подход в работе называют системным.

По мнению психиатров, так как причины большинства детских проблем кроются в семье, приобрела популярность общесемейная психотерапия. Это психотерапевтический метод, при котором лечится вся семья и по которому в центр внимания выносятся взаимодействия внутри семьи, а не проблемы отдельного ребенка. До недавнего времени было предпринято ещё мало систематических и контрольных оценок в отношении семейной терапии, в том числе влияние семейных отношений на формирование депривационных расстройств .

- Семейная система характеризуется определенной активностью. Обычно она состоит из нескольких подсистем. Формальные подсистемы, это супружеская пара, или супружеская подсистема, и дети – детская подсистема. Каждая является своего рода внешней средой для другой подсистемы. Отношения ребенка с родственниками и друзьями, влияние воспитателей и учителей – все это может влиять на отношения внутри рассматриваемой семьи. Конфликты в семье в свою очередь могут отражаться на работе, на учебе ребенка и так далее.

- Дисфункциональная супружеская подсистема для своей стабилизации обычно использует другие подсистемы – чаще всего детскую подсистему, если детей двое, или детский организм, если ребенок один. Немаловажную роль играет **ЭМОЦИОНАЛЬНАЯ СВЯЗЬ** – это психологическое расстояние между членами семьи. В качестве двух основных дисфункций связи выделяют симбиоз (сверхвключенность) и разобщенность. Браки часто совершаются по принципу комплиментарности. Партнеру выросшему в симбиотической семье, не хватает свободы, а партнеру из разобщенной семьи – близости.