

## **ВЛИЯНИЕ ФАКТА РОЖДЕНИЯ РЕБЕНКА С ОСОБЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ НА САОМОТНОШЕНИЕ РОДИТЕЛЕЙ**

Личность, как указывает Н.И. Сарджвеладзе, - это «системообразование, не только имеющее определенный статус в системе социальных отношений и установочное отношение к социальному окружению, но и особым образом относящееся к самому себе и характеризующееся особым образованием – подструктурой самоотношения» [7. С. 174]. Чаще всего самоотношение характеризуется в плане анализа природы самосознания: помимо осознания человеком отдельных сторон своей личности его самосознание включает еще и определенное отношение к себе. Кроме того, в самоотношении традиционно выделяют три компонента: когнитивный, эмоциональный и конативный (Н.И. Сарджвеладзе). Данное разграничение достаточно условно и является в определенной степени научной абстракцией, так как разграничить знание о себе и отношение к себе, а в последнем выделить еще и три уровня, крайне трудно. Поэтому особый смысл приобретает точка зрения С.Р. Пантилеева, согласно которой «самоотношение есть личностное образование, а поэтому его строение и содержание может быть раскрыто лишь в контексте реальных жизненных отношений субъекта, «социальных ситуаций его развития» и деятельностей, за которыми стоят мотивы, связанные с самореализацией субъекта как личности» [3. С. 241]. Каждая конкретная социальная ситуация развития задает иерархию ведущих деятельностей, основных мотивов и ценностей, по отношению к которым индивид осмысливает собственное «Я», наделяет его личностным смыслом. На наш взгляд, именно в таком контексте необходимо рассматривать и родительское самоотношение, то есть знания и отношение человека к себе как к родителю. Особое значение это приобретает в случае рождения ребенка с ограниченными возможностями, когда к родительской компетентности, а значит, и к системе самоотношения личности предъявляются повышенные требования.

Рождение ребенка является одним из важнейших жизненных событий для семьи, супружеской пары. Ряд авторов (Б.Е. Микиртумов, Е.А. Савина, О.Б. Чарова [2, 5]), однако, относит его к стрессогенным, так как оно связано с последующим изменением образа жизни, уклада, характера отношений, ролей, а также новым личностным самоопределением. Как указывает А.В. Брушлинский [1], истинное

развитие ребенка возможно только при полноценном детско-родительском взаимодействии, истоки которого содержатся в тех родительских установках, которые возникли задолго до рождения ребенка. Согласно Н.В. Самоукиной [6], материнское отношение к ребенку формируется еще до его появления на свет. Мать или любит и желает ребенка, либо воспринимает его будущее рождение как лишнюю обузу. Таким образом, ребенок еще не родился, а его психологический «проект» уже существует в ожиданиях матери, своим отношением к нему она уже предполагает, что он обладает определенными чертами личности, характера и способностями.

Семья, в которой родился ребенок с тяжелым нарушением развития, находится в условиях острой психотравматической ситуации. Рождение «дефектного» ребенка подрывает ожидания и фантазии матери об идеальном и совершенном ребенке. Факт наличия у ребенка того или иного нарушения вызывает у родителей целый спектр эмоциональных переживаний: страх и тревогу за свое будущее и будущее своего ребенка, чувство вины перед ним, стыд; или наоборот агрессию и ненависть к врачам и близким родственникам, отвержение и неприятие собственного ребенка. Рождение ребенка с врожденной патологией нередко воспринимается матерью как угроза семейному благополучию и профессиональной реализации. Нередко наблюдается возникновение апатичного состояния и депрессивных мыслей, связанных с ощущением себя как «неудавшихся родителей», переживание состояния глубокого жизненного кризиса, сопровождающегося чувством бесперспективности, безнадёжности, утратой самооценности и др. (Е.А. Редина, Н.С. Минаева, [4]). Все это влияет на родительское самоотношение, приводя к изменению установок и ценностных ориентаций.

В дальнейшем свой негативный опыт, связанный с неуспешностью в личных отношениях, нереализованностью в профессиональной сфере, фрустрацией позиции «хорошей» матери (или отца) родители и транслируют своему ребенку, увеличивая в результате возможность его неуспешности в социальном взаимодействии в будущем.

Действительно, через отношение к ребенку, его переживаниям, поступкам, характерным особенностям мать передает свой жизненный опыт, свои установки и ценностные ориентации. При смене «идеалов» в результате стрессового воздействия, неблагоприятном личном опыте передаваемые стратегии поведения, взаимодействия и адаптации оказываются неэффективными. Это и приводит к «выпадению» ребенка из общества, неспособности адаптироваться к социуму и

формированию деструктивной личности (Е.А. Редина, Н.С. Минаева, [4]).

Таким образом, стрессовая ситуация рождения ребенка с врожденной патологией и возникновение ощущения себя как «неудавшихся» родителей приводят к изменению установок, ценностных ориентаций и самоотношения родителей. В свою очередь, это влияет не только на поведение, но и на личность ребенка (в частности, на его самоотношение).

#### СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. *Брушлинский А.В.* Гуманистичность психологической науки // Психологический журнал. - М.: Наука, 2000, Т.21, №3, С. 43-48.
2. *Микциртумов Б.Е.* Клиническая психиатрия раннего детского возраста. - СПб.: Питер, 2001.
3. *Пантхилев С.Р.* Самоотношение // Психология самосознания. – Самара: БАХРАХ-М, 2003. С.208-244.
4. *Редина Е.А., Минаева Н.С.* Влияние стресса на нарушение детско-родительских отношений в семьях, имеющих детей с ограниченными возможностями здоровья // Психологический вестник Урал. гос. ун-та, вып.4. – Екатеринбург: Изд-во Урал. ун-та, 2003. С. 169-175.
5. *Савина Е.А., Чарова О.Б.* Особенности материнских установок по отношению к детям с нарушениями в развитии // Вопросы психологии - М.: Школа-Пресс, 2002, №6. С.15-23.
6. *Самоукина Н.В.* «Симбиотические аспекты отношений между матерью и ребенком» // Вопросы психологии - М.: Школа-Пресс, 2000, №3, С.67-81.
7. *Сарджвеладзе Н.И.* Самоотношение личности // Психология самосознания – Самара: БАХРАХ-М, 2003, С. 174-207.

*Н.С. Минаева, М.Ю. Протасов*

#### **ИССЛЕДОВАНИЕ ФЕНОМЕНА «ВЫГОРАНИЯ» У СОТРУДНИКОВ «СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ»**

Одним из направлений работы кафедры социальной и политической психологии УрГУ в течение нескольких лет является изучение проблем стрессового выгорания человека в различных видах профессий, проявляющегося в снижении общей психологической устойчивости организма, в чувствах неудовлетворенности результатами своей деятельности, а также в тенденциях к отказу от выполнения определенных заданий или деятельности вообще.

В социальных профессиях, в системе «человек – человек», постоянное взаимодействие с людьми в ходе работы расценивается как фактор, являющийся сильным испытанием и налагающий существенные нагрузки на индивида. Возникающее в результате таких перегрузок психическое состояние