

**Особенности детско-родительских отношений и взаимодействия в семьях детей, страдающих ожирением**

**Шведова Евгения Владимировна**

Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И.

Евдокимова, Москва, Россия

*E-mail: judzhen@gmail.com*

Семья является важнейшим институтом становления человека как личности. Именно в ней ребёнок получает первый опыт общения, социального взаимодействия. Основная часть социализации человека происходит в семье и нарушение семейных взаимоотношений может способствовать формированию и протеканию различных психосоматических заболеваний, к которым в частности относится ожирение.

Детей уже с пятилетнего возраста начинает беспокоить их собственная масса тела, которая влияет на их внешность, самоуважение и отношение к себе. При этом в формировании ожирения немаловажную роль играют неблагоприятные социальные и психологические факторы как самого ребенка, так и его ближайшего окружения.

Предпринимаемые на сегодняшний день методы лечения ожирения дают весьма скромные результаты. Именно поэтому необходима психологическая помощь детям, страдающим проблемой ожирения.

Целью нашей работы является выявление особенностей детско-родительских отношений и взаимодействия в семьях детей младшего школьного возраста, страдающих ожирением, по сравнению с семьями условно здоровых детей. Объектом нашей работы выступают детско-родительские отношения. Предметом исследования является связь особенностей семейного воспитания и особенностей восприятия ребенком семейных взаимоотношений с особенностями взаимодействия между матерью и ребенком в семьях детей, страдающих ожирением.

Основной гипотезой нашего исследования стало предположение о наличии связей между стилевыми особенностями воспитания и восприятием ребенком семейных отношений, с одной стороны, и особенностями взаимодействия матери и ребенка, с другой.

Выборку составили дети (7–12 лет) с диагнозом ожирение (Е 66.0 по МКБ-10), находящиеся на амбулаторном лечении, и их матери. В целом количество испытуемых составило 30 диад, то есть 60 человек. Исследование проводилось на базе ФГБУ «Эндокринологический научный центр» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Группу сравнения составили условно здоровые дети (7-12 лет) и их матери в количестве 32 диад, то есть 64 человек. Исследование проводилось на базе Государственного бюджетного образовательного учреждения города Москвы средней общеобразовательной школы № 192.

В нашем исследовании используются следующие методики:

1. Для диагностики особенностей стилей семейного воспитания, реализуемых матерями детей и подростков, была использована методика «Анализ семейных взаимоотношений» (Эйдемиллер Э.Г., Юстицкис В.В.) (Лидерс А.Г., 2008).

2. Для диагностики особенностей восприятия ребенком семейных отношений была использована методика «Кинетический рисунок семьи» Р. Бернса и С. Кауфмана (Лебедева Л.Д., 2006);

3. Для диагностики особенностей взаимоотношений матери и ребенка была использована методика «Архитектор-Строитель» (Лидерс А.Г., 1991, Бурменская Г.В., Захарова Е.И., Карабанова О.А., 2002).

В ходе исследования были получены следующие данные. Ведущими характеристиками стилей воспитания матерей детей, страдающих ожирением, являются гипопротекция, потворствование потребностям ребенка, чрезмерность требований-запретов и фобия утраты ребенка.

Восприятие ребенком семейных отношений более негативное у детей, страдающих ожирением, по сравнению с условно здоровыми детьми. В большинстве случаев (53%) дети испытывают злость и раздражение к остальным членам семьи.

Взаимосвязь между стилями семейного воспитания и взаимодействием матери в семьях детей, страдающих ожирением проявляется в том, что при неразвитости родительских чувств матери склонны не проявлять инициативы во взаимодействии с детьми. При таком стиле воспитания дети выступают инициаторами взаимодействия с матерями.

Взаимодействие между матерью и ребенком в семьях детей, страдающих ожирением, определяется отсутствием помощи с обеих сторон в тех случаях, когда нет помощи со стороны одного из партнеров. Взаимодействие в таком случае характеризуется пассивностью с обеих сторон. Однако ребенок нуждается в помощи матери в тех случаях, когда она проявляет прямолинейность и настойчивость по отношению к нему. Но при этом дети не нуждаются в помощи матерей в тех случаях, когда матери не проявляют инициативу и контроль. При таком взаимодействии ребенок стремится быть независимым от матери и самостоятельным. Матери склонны оценивать действия своих детей положительно в тех случаях, когда ребенок не контролирует ее поведение.

В результате исследования были сделаны следующие выводы:

1. Стили семейного воспитания, реализуемые матерями детей, страдающих ожирением, характеризуются отсутствием внимания и ограничением свободы действий своего ребенка посредством запретов, с одной стороны, и стремлением к максимальному удовлетворению потребностей ребенка, с другой. Стили семейного воспитания матерей условно здоровых детей;

2. У детей, страдающих ожирением, имеется более негативное восприятие членов своей семьи по сравнению с условно здоровыми детьми;

3. Взаимодействие между матерью и ребенком в семьях детей, страдающих ожирением, определяется отсутствием помощи с обеих сторон в тех случаях, когда нет помощи со стороны одного из партнеров. Взаимодействие в таком случае характеризуется пассивностью с обеих сторон. Однако ребенок нуждается в помощи матери в тех случаях, когда она проявляет прямолинейность и настойчивость по отношению к нему. Но при этом дети не нуждаются в помощи матерей в тех случаях, когда матери не проявляют инициативу и контроль. При таком взаимодействии ребенок стремится быть независимым от матери и самостоятельным.

Таким образом, основными особенностями семей детей, страдающих ожирением, являются амбивалентное поведение матери, негативное восприятие детьми членов своей семьи, пассивность взаимодействия с обеих сторон.

#### **Источники и литература**

- 1) Лидерс А.Г. Психологическое обследование семьи: учеб. пособие-практикум для студ.

фак. психологии высш. учеб. заведений / А.Г. Лидерс. – 2-е изд., стер. – М.: Издательский центр «Академия», 2007. – 432 с.

- 2) Эйдемиллер, Э.Г. Семейная психотерапия / Э.Г. Эйдемиллер, В.В. Юстицкий. - Ленинград "Медицина" Ленинградское отделение, 1990. - 189 с.)
- 3) Карabanова О.А. Психология семейных отношений и основы семейного консультирования: Учебное пособие. — М.: Гардарики, 2005