

К ПРОБЛЕМЕ СВЯЗИ МЕЖДУ ФОРМИРОВАНИЕМ ПРИВЯЗАННОСТИ У ДЕТЕЙ И ЗДОРОВЬЕМ МАТЕРИ

© 2011

А.Ф. Мунтазири Ниййа, заведующий психологической клиникой, аспирант Института философии НАН (Азербайджан)

Психологическая клиника, Урмия (Иран)

Ключевые слова: привязанность, психическое здоровье матери, виды привязанности.

Аннотация: Проблема привязанности является важной с точки зрения формирования психического здоровья человека, в особенности в раннем возрасте. Дети проходят через различные стадии в развитии тесного взаимодействия со своими родителями, и эти стадии являются предметом пристального внимания исследователей. На практике проблема привязанности часто рассматривается также с точки зрения депривации.

Исследователи проблемы тематических связей считают роль матери в развитии ребенка исключительно серьезной и важной. По мнению Винникота, «наличие матери в самом начале жизни предопределяет существование ребенка в целом» (Winnicott. D. W.). Первые связи ребенка с внешним миром закладывают основу личности ребенка. Ребенок потому привязывается к фигуре матери, что он постепенно осознает, что именно через нее он удовлетворяет свои оральные потребности [1, с.96]. Известно, что одним из самых первых исследований, посвященных развитию системы привязанности в течение первых 18 месяцев жизни ребенка, тем не менее, не потерявшего значение до сих пор, является работа Рудольфа Шафера с соавторами [1964].

Есть и другие концепции и подходы к расследованию взаимоотношений матери и ребенка с точки зрения привязанности. К примеру, в теории обучения подчеркивается, что проявление привязанности формируется с помощью сложного процесса взаимоотношений между матерью и ребенком, здесь привязанность не расценивается как проявление инстинкта. В отличие от них, натуралисты-этологи (Ethologists) считают, что потребность в привязанности есть одна из первичных базовых потребностей, и особые черты привязанности во многих отношениях (в том числе реакции типа заботы, проявляемые со стороны взрослых

и стремление детей отвечать на эти реакции, вовлечение в эти процессы) имеют естественное и инстинктивное происхождение [6, с.61].

Боулби (Bowlby) считает, что взаимная аттракция и положительное взаимодействие между детьми и взрослыми являются следствием физического контакта и взаимодействия матери и ребенка, т.е. одна из сторон стремится сблизиться и сделать устойчивыми связи и близость с фигурой привязанности с тем, чтобы убедиться в их крепости. Следовательно, оба элемента привязанности есть следствие попыток ребенка стать ближе к фигуре привязанности и чувство безысходности при моментах разлуки [6, с.85-88]. Практический образец привязанности «Меня» и «фигуры привязанности», составляющей основу взаимоотношений между матерью и ребенком, формируется под влиянием повседневной практики взаимодействия ребенка с фигурой привязанности. Эти образцы на самом деле опираются на представления о «фигуре привязанности» и внутренние представления и составляют фундаментальные элементы проявлений привязанности и эмоциональности личности ребенка в период созревания [9, с. 95; 10, с. 273]. Общепринятой методикой, с помощью которой привязанность классифицируется на типы (варианты), является методика М. Инсфорд.

Ученые, исследующие психологические расстройства,

больше обращают внимание на депрессию (на проявления депрессии у лица, ухаживающего за ребенком), поскольку этот патологический признак совершенно очевидно воздействует на чувствительность матери и ее реакцию. Основным признаком этого заболевания – это пассивность в отношении стимула и волнения. Лица, находящиеся в состоянии депрессии, наряду с тем, что являются грустными и печальными, становятся также и равнодушными и пассивно реагирующими на стимулы. Исходя из указанного, понятно, что матери, находящиеся в состоянии депрессии, являясь родителем, проявляют пассивность в отношении своего ребенка. [5, с. 59].

С целью проверки вышеуказанных теорий у ряда респондентов – матерей попросили использовать метод «still-face». При этом матери должны были произвести изменение в естественных отношениях со своими детьми и в своей мимике проявлять спокойствие, молчание и нейтральность. В этом же исследовании у некоторых матерей попросили показать себя вышеуказанным методом как бы в состоянии депрессии. В итоге было выяснено, что некоторые младенцы в течение нескольких секунд смотрели в лицо матери и улыбались, потом долго издали взглядом в лицо матери и больше не смеялись. Если измененное поведение матери продолжалось несколько минут, то малыши становились беспокойными и напряженными и начинали плакать [6, с. 85-88].

Несмотря на то, что воздействие матери, большой депрессией, было подтверждено исследованиями, были получены и совершенно другие результаты. К примеру, итоги исследования, проведенного Сейфером, показали, что психологические проблемы матери, особенности депрессия, переживаемая ею, не оказывает серьезного воздействия на 4 - 12-месячных малышей. Эта мысль нашла свое подтверждение и в других исследованиях. По итогам широкомасштабного исследования, проведенного Сейфером и его коллегами, психологические проблемы матери, ее депрессивное состояние не оказывают серьезного воздействия на формирование привязанности у ребенка. [12, с. 280].

Франкель и его коллеги (1991) также исследовали наличие взаимосвязи между безопасным способом формирования привязанности у ребенка к матери и состоянием ее нервной системы. Согласно полученным результатам стало ясно, что между привязанностью более старшего ребенка и характером привязанности трехлетнего ребенка нет никаких серьезных связей. Однако имеются такие виды связи, как основанные на неверии, т.е. опасные, которые наблюдались у матерей, имеющих хронические и более интенсивные психологические нарушения и проблемы [6, с. 98].

В отличие от изложенного, некоторые другие исследователи доказали достаточно сильную зависимость между детской привязанностью и депрессивным состоянием матери. Предполагается, что получение подобных данных связано с используемыми методами, а также видом депрессии и степенью ее интенсивности. Т.е. результаты исследования показывают, что у многих видов депрессии далеко не каждая может способствовать ненадежности привязывания. В целом очень интенсивные и хронические депрессии могут способствовать избегающей привязанности ребенка.

Исследователи по-разному объясняют разницу в получаемых результатах. Считается, что на разницу в результатах влияет интенсивность или хронический характер депрессии. Так, Кэмпбелл и его коллеги (1992), Лион-Рутц и его коллеги (1990), а также Тети и его коллеги (1995) в результате проведенных исследований пришли к выводам о том, интенсивность и вид депрессии у матери отражаются на надежности привязанности ребенка к матери. [3, с. 29-47].

В то же время было обнаружено, что среди патологий у матерей часто встречаются волнение и ощущение опасности, что также существенно отражается и на форме привязанности ребенка к матери. Следует также отметить, что

если матери интенсивно переживают чувство опасности, то в детстве они в свою очередь также были привязаны к своей матери в ненадежной (опасной) форме. Это первичное ощущение опасности и ненадежная привязанность, превратившись в их внутренние стереотипы, на различных жизненных этапах отрицательно отражаются на взаимоотношениях с другими людьми. Матери в данном случае передают ощущение опасности своим детям методом «межпоколенческой трансмиссии».

Матери, живущие чувствами тревоги и опасности, создают такую обстановку заботы и внимания, где проявляются ее патологические свойства, такие, как безнадежность, нетерпимость, нервозность, вспыльчивость и т.д. Вероятно, что ощущение тревоги и опасности, а также способ проявления заботы индивида отрицательно сказывается на создании матерью эмоциональных связей с ребенком. Боулби утверждает, что матери, имеющие проблемы в эмоциональном отношении, проявляют в своем поведении черты, противоположные заботе о ребенке, что отрицательно сказывается на их заботе о ребенке, обращении с ним [2, с. 213].

Можно сказать, что за исключением проблемы депрессии, исследования прочих проявлений патологии в поведении матерей мало изучено, и в этих исследованиях нет принципиальных различий. К примеру, психические расстройства у матерей, связанные с тревогой, и их влияние на формирование детской привязанности, отдельно изучено мало (как самостоятельная область исследования). К примеру, Лионс-Рутц и его коллеги (1993) исследовали отражение социально-психологических проблем матерей на поведение, отношения привязанности и ее форм, формирующиеся при этом у детей. Полученные итоги свидетельствуют о том, что можно спланировать зависимость проявления стресса у детей в зависимости от психологических проблем матери (в особенности в состоянии тревоги) [8, с. 572].

Стивенсон-Хинди и его коллеги провели исследование (1995), результаты которого показали, что матери «амбивалентных» детей по сравнению с матерями других детей более тревожные и матери же равнодушных детей по сравнению с вышеуказанными более спокойные и уравновешенные. Тети и его коллеги (1996) также определили, что такие патологические проявления, как тревога, позволяют после рождения второго ребенка спрогнозировать характер привязанности первого ребенка. Однако Эгелонд и Фарбер (1984) в своих исследованиях пришли к выводу о том, что патологии матери, ее тревожное состояние не отражается на формах привязанности детей к ней (речь идет о матерях детей, чьи дети привязаны к ним в достаточно надежной форме) [4, с. 771].

Следовательно, и исследования эти также носят противоречивый характер, однако следует учесть, что тревога является показателем многих других психических расстройств и может отрицательно сказываться на взаимоотношениях матери и ребенка.

Среди других значительных изменений следует назвать безопасность или ощущение опасности, с которой живет мать и которое влияет на характер привязанности ребенка. Однако следует отметить, что в связи с данной проблемой исследований проводилось мало. На основании выводов, сделанных исследователями, можно отметить, что между материнской чувствительностью и ее нормальными или аномальными особенностями имеется определенная взаимосвязь. В целом уже имеются выводы о том, что патологические проявления матери влияют на чувствительность матери. У матерей, имеющих психологические проблемы, материнское чувство бывает слабое, они мало бывают в контакте со своими детьми, больше делают замечаний, ограничивают ребенка во всем и бывают пассивными [13, с. 364-374].

Зейнаб Ханджани и Перирух Дадситан в проведенном исследовании (2003) пришли к выводу о том, что переживание матерью чувств волнения и опасности, другие

патологические изменения являются непосредственным фактором для определения степени привязанности ребенка к матери. С другой стороны, ощущение матерью тревоги отражается и на формировании проблем в поведении ребенка и различных социально-психологических проблемах. Помимо этого, имеется непосредственная связь между депрессивным состоянием матери и ее бескомпромиссностью и проблемами в поведении ребенка. Иными словами, интенсивность волнений и ощущение тревоги у матери повышает возможность формирования у детей привязанности, основанной на недоверии, т.е. двойственной. Это отражается и на умственном созревании ребенка, в частности, Агаджани пришел к выводу, что «между зависимыми показателями «социальные способности» и «ум» и независимыми показателями группы (детский сад, дошкольный, начальные классы) и видом игрушки (умственные, трудовые, развлекательные, спортивные) существует смысловая связь» [14, с.18]

Есть еще исследования, в которых доказано, что взаимосвязь между матерью и ребенком в виде привязанности оказывает значительное влияние на развитие детей, на возможность принятия здесь компромиссных решений. Следует учесть, что исследования в данной сфере в основном проводились в детских садах и начальных школах. Была создана шкала Инсорса по «незнакомой ситуации» для определения степени привязанности у детей 5-7 лет. Авторы указанного метода считают, что у детей, уверенно привязанных к своей матери, в высокой степени развито чувство сотрудничества, качественный уровень формирования взаимоотношений с родителями и близкими людьми.

Считается, что у детей такого типа общения с матерью бывает достаточно эффективным. И, напротив, если привязанность не построена на вере и взаимности, то уровень общения и сотрудничества бывает намного ниже. Так, в проведенном исследовании со 121 франкоговорящим ребенком показатели привязанности были сгруппированы по признаку уровня привязанности и затем была произведена проверка (тестирование) на «чуждую ситуацию». Полученные данные подтвердили предыдущие результаты (продолжение образцов интеракции, полученной в младенчестве, в детском возрасте, саду и начальной школе).

Полученные результаты новейших исследований показывают наличие связи патологии у матери с социальными качествами ребенка. К примеру, такой патологический признак матери, как ощущение опасности, имеет влияние на уровень социальной компромиссности у ребенка. Финман и Луэс отметили (1983), что взаимоотношения матери и ребенка с самых ранних пор впоследствии отражаются на отношении ребенка к окружающим и к обществу в целом. Дети могут подружиться, наладить контакты с другими людьми лишь тогда, когда у них подобные отношения прежде всего с матерью.

Исследования Хиндера (1983) показали, что при агрессивном поведении матери у ребенка вырабатывается подобное же агрессивное отношение к окружающим, прежде всего другим детям. В случае же положительной интеракции с матерью у ребенка с сверстниками налаживаются нормальные отношения. Ясно, что у матери, переживающей тревогу и имеющей различные психологические проблемы, будут слабые возможности для налаживания с ребенком положительной интеракции.

Выводы. Несомненно, что мать, ее психологическое здоровье, ощущение безопасности и проч. оказывает благотворное воздействие на социальное самочувствие ребенка. Здоровая в психологическом отношении мать в целом относится к миру, тем, кто ее окружает, с доверием и по-дружески. Она обращается с окружающими весело, спокойно, будучи далека от конфликтов. Такая мать своими положительными эмоциями и подходом воздействует и на мать тоже. У ребенка представления о себе и других реально формируются на основе первичного чувства

привязанности. Если ребенок почувствует, что в нужные моменты кто-то его готов опекать, он уверенно может поделиться от матери и вступить с окружающими в здоровые общественные связи. Следовательно, с психологической точки зрения здоровые и сознательные матери обладают способностями создавать условия для нормальной жизни, верой и уважением в себя и других.

Они в своих социальных связях проявляют особую активность и смелость и лучше владеют собой. В случае неверия (опасности) матери меньше внимания обращают на своих детей, меньше опекают их, дети не видят от своих матерей оптимальной реакции, здесь более слабые общественные связи, дети держатся от окружающих на расстоянии, они более пассивные. В социальных связях они не самостоятельны, больше зависят от своих родителей или близких.

Выводы. Таким образом, ясно, что дети еще в дошкольном возрасте нуждаются в матери, которая совершенно здорова с психологической точки зрения. Это жизненно необходимо для них. Нормальная, здоровая мать является для них лучшим убежищем. Для сохранения психологического здоровья матери и ребенка следует организовать специальные психологические службы при поликлиниках и стационарах. Подобная помощь как матерям, так и детям имеет важное значение с точки зрения формирования здорового человеческого поколения.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Bowlby, J. (1969). Attachment and loss (Vol. 1 Attachment) MHVI: Basic Books, P. 429.
2. Bowlby, J. (1973). Attachment and loss: separation. New York: Basic Books, P. 520.
3. Campbell, S. B.; Cohn, J. F.; Flanagan, C. & Poppers, S. (1992). Course correlates of postpartum depression during the transition to parenthood. Development and Psychopathology, P. 576.
4. Egeland, B. & Farber, E. A. (1984). Infant-mother attachment: Factors related to its development and changes over time. Child Development, P 1200.
5. Field, T.; Healy, B.; Goldstein, S.; Perry, S.; Bendell, D.; Schangberg, S.; Zimmerman, E. A. & Kuhn, C. (1988). Infant of depressed mothers show «Depressed» behavior even with no depressed adults. Child Development, P 1630.
6. Fogel, A. (1997). Infancy: Infant, family, and society. West Publishing Company. New York, P 480.
7. Lyons-Ruth, K.; Connell, D. B.; Grunenbaum, & Botein, S. (1990). Infants at social risk: Maternal depression and family support services as mediators of infant development, and security of attachment. Child Development, P 640.
8. Lyons-Ruth, K.; Alpern, L. & Re Pachoil, B. (1993). Disorganized infant attachment classification and maternal psychosocial problems as predictors of hostile-aggressive behavior in the preschool classroom. Child Development, P 1130.
9. Main, M. & Solomon, J. (1985). Discovery of an insecure-disorganized/disoriented attachment pattern. In T. B. Brazelton & M. W. Yogman (Eds.) Affective Development in Infancy. pp. 95-124. Norwood: Ablex, P. 510.
10. Mikulincer, M. Florian, V. & Tolmac, Z. R. (1990). Attachment styles and fear of personal death: a case study of affect regulation. Journal of Personality and Social Psychology. P. 360.
11. Stevenson-Hinde & P. Marris (Eds.), Attachment across the life cycle. P. 273.
12. Seifer, R.; Sameroff, A. J.; Anagnostopolou, R. & Elias, P. K. (1992). Mother-infant. P 553.
13. Teti, D. M.; Goldfand, D. M.; Messing, D. S. & Isabella, R. (1995). Maternal depression and quality of early attachment: An examination of infants, preschoolers, and their mothers. Developmental Psychology, P 650.
14. Агаджани Т.Х. Роль игры в психическом развитии детей (по материалам города Тегерана) // Вектор науки. Серия: Педагогика, психология. 2010. № 3. С. 15-19

А.Ф. Мунтазири Ниййа
К ПРОБЛЕМЕ СВЯЗИ МЕЖДУ ФОРМИРОВАНИЕМ ПРИВЯЗАННОСТИ У ДЕТЕЙ...

**TO THE COMMUNICATION PROBLEM BETWEEN FORMATION OF ATTACHMENT
AT CHILDREN AND HEALTH OF MOTHER**

© 2011

A.F. Muntaziri Niyya, head of the psychological clinic, a graduate student of Institute of Philosophy of NAS
(Azerbaijan)

Psychological Clinic, Urmia (Islamic Republic of Iran)

Keywords: attachment, mental health of mother, attachment kinds.

Annotation: The attachment problem is important from the point of view of formation of mental health of the person, in particular at early age. Children pass through various stages in development of close interaction with the parents, and these stages are a subject of steadfast attention of researchers. In practice the attachment problem is often considered also from the point of view депривации.