

*Федоренко М.В., кандидат психологических наук, доцент,  
Казанский федеральный университет*

*Исследование осуществлено при финансовой поддержке гранта РГНФ и  
Правительства Республики Татарстан в рамках научного проекта №15-16-16011а(р)*

## **ВЗАИМОСВЯЗЬ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ДИАГНОСТИКИ ДЕТСКО-РОДИТЕЛЬСКИХ ОТНОШЕНИЙ В СЕМЬЯХ С ДЕТЬМИ, БОЛЬНЫМИ ОСТРЫМ ЛИМФОБЛАСТНЫМ ЛЕЙКОЗОМ**

**Аннотация:** в статье представлены результаты корреляционного анализа показателей методик исследующих детско-родительские отношения в семьях с детьми больными острым лимфобластным лейкозом. Выявленные достоверные взаимосвязи показателей родительской методики «Анализ семейных взаимоотношений» с показателями детских проективных методик показывают, что негативные родительские установки влияют на взаимоотношения детей с родителями, повышают у ребенка тревожность, ухудшают отношения с отцом и сиблингами.

**Ключевые слова:** острый лимфобластный лейкоз, детско-родительские отношения, сиблинги, проективные методики, методика АСВ

Родительское отношение к больному ребенку, психологический климат в семье оказывают существенное влияние на течение болезни и процессы реабилитации. Дети настолько связаны с родителями, что практически любое нарушение семейных отношений ставит ребенка на грань риска возникновения заболеваний. В некоторых семьях болезнь ребенка является способом разрешения семейных конфликтов. Оптимальные отношения родителей к детям способствуют полноценному развитию личности ребенка, в то же время нарушения взаимоотношений в системе «родитель – ребенок» играют особую роль в формировании патологических новообразований в психической деятельности, в дальнейшем приводят к возникновению и хроническому течению психосоматических расстройств [1].

Авторы другого исследования полагают, что у дошкольников с острым лимфобластным лейкозом преобладает гиперопека в детско-родительских отношениях, у детей выявлено снижение уровня вербально-логического мышления, а так же завышенная самооценка, которая, предположительно, является компенсаторной и может скрывать за собой более глубокие психологические проблемы у данной группы пациентов [2].

Если в семье родители конфликтуют между собой, решают проблемы за счет детей, то ребенок на такую ситуацию будет реагировать стремлением к доминированию. Чрезмерная материнская опека приводит к тому, что в сознании ребенка родители не представлены, как пара. Чем больше мать проявляет заботы о своем ребенке, тем он становится менее общительным, хуже относится к своим братьям и сестрам и растет его доминирование в семье. Если мать зависит от семьи, то у ребенка уменьшается отгороженность от семей-

ных проблем, но при этом он становится более конфликтным [3].

В статье Н.И. Шелковниковой показано, что отношение к семей роли у матерей и отцов одинакова, но результатам методики "Анализ семейных взаимоотношений" (Эйдмиллер Э.Г., Юстицкис В.В.) более высокие баллы у женщин по шкалам: «предпочтение в ребенке детских качеств», «предпочтение женских качеств», «вынесение конфликта между супругами в сферу воспитания», «фобия утраты ребенка», «неустойчивость стиля воспитания», «недостаточность требований-обязанностей ребенка», «игнорирование потребностей ребенка», «потворствование» [4].

Отношения сиблингов – это своего рода «экспериментальная площадка», где ребенок учится взаимодействовать с другими людьми, сочувствовать им, понимать их, договариваться с ними, учиться постоять за себя и т.д. Проективные методики обладают способностью обнаруживать конфликтные переживания детей и очень чувствительны к выявлению ранних патологических изменений психики. Как правило, ребенок, который испытывает психологический комфорт в семье, рисует полную семью. Искажение реального состава семьи говорит об эмоциональном конфликте. Наиболее часто в рисунках отсутствуют братья и сестры, что связано с проблемой «сиблингового соперничества». Таким образом, значение сиблинговых связей прослеживается в способности ребенка устанавливать партнерские (горизонтальные) отношения с другими людьми в настоящем и будущем [5].

Нами проведено исследование детско-родительских отношений в ситуации, когда ребенок болен острым лимфобластным лейкозом. Было обследовано 25 семей с больными детьми старшего дошкольного возраста. С помощью про-

граммы STATISTIKA 7.0 и прикладного пакета Microsoft Excel выявлены и описаны значимые корреляции между показателями методики «Анализ семейных взаимоотношений» (АСВ) (Эйдемиллер Э.Г., Юстицкис В.В.) и показателями детских проективных методик: Рене Жиля (RG), исследующий межличностные взаимоотношения ребенка и «Кинетический рисунок семьи» (КРС) Р.Бенса и С. Кауфмана.

Показатель «Гиперпротекция» методики АСВ оказался не связанным ни с какими другими показателями, хотя в числовом выражении это самый высокий показатель. «Гипопротекция» АСВ имеет обратную связь ( $r = -0,58$ , при  $p \leq 0,05$ ) с показателем «Отношение к братьям и сестрам» методики RG. «Потворствование» имеет обратную связь ( $r = -0,49$ , при  $p \leq 0,05$ ) с показателем «Благоприятная семейная ситуация» методики КРС. Таким образом, если ребенок чувствует, что в семье благоприятная ситуация, то тогда у родителей нет необходимости потворствовать больному ребенку и если бы у больного ребенка были хорошие отношения с братьями и сестрами, то родители могли бы ослабить свой контроль.

Показатель АСВ «Недостаточность обязанностей» имеет обратную связь с показателями методики RG «Отношение к братьям и сестрам» ( $r = 0,47$ , при  $p \leq 0,05$ ) и прямую связь с «Социальная адекватность поведения» ( $r = 0,51$ , при  $p \leq 0,05$ ). Обратная связь с показателем «Благоприятная семейная ситуация» ( $r = -0,45$ , при  $p \leq 0,05$ ) методики КРС показывает, что ребенок, больной лейкозом, ощущает семейную ситуацию как благополучную, когда у него есть семейные обязанности и в этом случае можно говорить о социализации личности ребенка.

Седьмая шкала АСВ «Чрезмерность требований-запретов» имеет прямую связь с показателем RG «Отношение к отцу» ( $r = 0,41$ , при  $p \leq 0,05$ ), и этот же показатель прямо связан со шкалой «Неразвитость родительских чувств» АСВ ( $r = 0,42$ , при  $p \leq 0,05$ ). Таким образом, в сознании ребенка больного лейкозом, образ отца ассоциируется с запретами, и показывает, что у матери образ отца ребенка связан с неразвитостью родительских чувств. Но обратная связь этого показателя с показателем RG «Отношение к братьям и сестрам» ( $r = -0,48$ , при  $p \leq 0,05$ ) показывает, что отношение к здоровым сиблингам у отца другое и это ведет к

повышению тревожности у больного ребенка (2 шкала КРС,  $r = 0,43$ ).

Девятая шкала АСВ «Чрезмерность санкций» обратно связана со шкалой «Стремление к уединению» ( $r = -0,50$ , при  $p \leq 0,05$ ). Чем больше санкций применяют родители к больному ребенку, тем меньше он замыкается и стремится к уединению. В тоже же время, чем больше санкций, тем лучше отношение к сиблингам и уменьшается тревожность.

Повышается тревожность у больного ребенка, когда растет родительский показатель «Фобия утраты ребенка» ( $r = 0,43$ , при  $p \leq 0,05$ ). «Проекция на ребенка собственных нежелательных качеств» имеет прямую корреляцию с показателем «Отношение к матери» ( $r = 0,41$ , при  $p \leq 0,05$ ). А чем выше показатели АСВ «Воспитательная неуверенность родителей», тем ниже будут показатели RG «Отношение к учителю (авторитетному взрослому)» ( $r = -0,39$ , при  $p \leq 0,05$ ). Таким образом, детско-родительские отношения в ситуации, когда ребенок много времени проводит в стационаре, складываются так, что у ребенка единственным источником возможностей для социализации становится мать, причем, чем больше мать не уверена в себе как воспитатель, тем меньше у ребенка других авторитетов.

Основные выводы проведенного анализа:

- Проблема детей, которые много времени проводят в стационаре – это социализация. Решается эта проблема улучшением психологического климата в семье.

- Отношение к отцу и здоровым сиблингам больного ребенка зависит от того, как мать справляется со своими воспитательными функциями. Для больного ребенка важно чувствовать себя причастным к семейным процессам.

Анализ значимых взаимосвязей исследуемых показателей, а также теоретический анализ литературных источников показывает, что необходима психологическая поддержка семей с тяжелобольным ребенком на всех этапах его лечения. Результаты данного исследования будут полезны людям, которые находятся в непосредственном контакте с родителями и тяжелобольными детьми: врачам, медсестрам, психологам, волонтерам.

### Литература

1. Илхамова Д.И. Особенности детско-родительских отношений у детей с хроническими соматическими заболеваниями // Актуальные проблемы гуманитарных и естественных наук . 2015. №1-2.
2. Особенности физического развития, двигательной активности и психологического статуса у детей с острым лимфобластным лейкозом в ранние сроки ремиссии / Е.А. Баринкова, С.М. Чечельницкая, Н.А. Финогенова, М.А. Крештапова // Здоровье и образование в XXI веке. 2009. №1. С. 13 – 15.

3. Afanasyev P.N., Fedorenko M.V. Psychological Features of Parent-Child Relationships Families Having Children with Acute Lymphoblastic Leukemia // Mathematics Education. 2016. V. 11. №4. P. 591 – 598.
4. Шелковникова Н.И. Понятие семьи и семейных ценностей у молодых родителей в воспитание детей // Символ науки. 2015. №4. С. 253 – 258.
5. Федоренко М.В. Рисунок семьи в диагностике детско-родительских отношений // Казанская наука. 2015. №6. С. 284 – 287.

#### References

1. Ihamova D.I. Osobennosti detsko-roditel'skih otnoshenij u detej s hronicheskimi somaticheskimi zabolevanijami // Aktual'nye problemy gumanitarnyh i estestvennyh nauk . 2015. №1-2.
2. Osobennosti fizicheskogo razvitija, dvigatel'noj aktivnosti i psihologicheskogo statusa u detej s ostrym limfoblastnym lejkozom v rannie sroki remissii / E.A. Barinkova, S.M. Chechel'nickaja, N.A. Finogenova, M.A. Kreshtapova // Zdorov'e i obrazovanie v XXI veke. 2009. №1. S. 13 – 15.
3. Afanasyev P.N., Fedorenko M.V. Psychological Features of Parent-Child Relationships Families Having Children with Acute Lymphoblastic Leukemia // Mathematics Education. 2016. V. 11. №4. P. 591 – 598.
4. Shelkovnikova N.I. Ponjatie sem'i i semejnyh cennostej u molodyh roditelej v vospitanie detej // Simvol nauki. 2015. №4. S. 253 – 258.
5. Fedorenko M.V. Risunok sem'i v diagnostike detsko-roditel'skih otnoshenij // Kazanskaja nauka. 2015. №6. S. 284 – 287.

*Fedorenko M.V., Candidate of Psychological Sciences (Ph.D.), Associate Professor,  
Kazan (Volga region) Federal University*

#### **CORRELATION ANALYSIS OF THE DIAGNOSIS OF PARENT-CHILD RELATIONSHIPS IN FAMILIES WITH ACUTE LYMPHOBLASTIC LEUKEMIA CHILDREN**

**Abstract:** this paper presents the results of the correlation analysis examining the performance techniques of child-parent relationship in families with children with acute lymphoblastic leukemia. Identified reliable indicators of parental relationship method "analysis of family relationships" with children's projective techniques indicators show that negative parental attitudes affect the relationship of children with their parents raise the child anxiety, worsen relations with his father and siblings.

**Keywords:** acute lymphoblastic leukemia, parent-child relationship, siblings, projective techniques, methods of analysis of family relationships