

МЕЖЛИЧНОСТНОЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ СУПРУГОВ, ВОСПИТЫВАЮЩИХ ДЕТЕЙ С ОПФР

Черепанова Ирина Вячеславовна
заведующий кафедрой специальных психолого-педагогических
дисциплин учреждения образования «Могилевский государственный
университет имени А. А. Кулешова»,
кандидат психологических наук, доцент;

Хейфец Юлия Николаевна
магистрант специальности «Психология» учреждения образования
«Могилевский государственный университет имени А. А. Кулешова»
(г. Могилев, Беларусь)

Межличностное взаимодействие – в широком смысле – случайный или преднамеренный, частный или публичный, длительный или кратковременный, вербальный или невербальный личный контакт двух и более человек, имеющий следствием взаимные изменения их поведения, деятельности, отношений, установок; в узком смысле – система взаимно обусловленных индивидуальных действий, связанных циклической

причинной зависимостью, при которой поведение каждого из участников выступает одновременно и стимулом, и реакцией на поведение остальных [1].

Различают два основных типа межличностного взаимодействия – *сотрудничество* (кооперацию), когда продвижение каждого из партнеров к своей цели способствует или, как минимум, не препятствует реализации целей остальных, и *соперничество* (конкуренцию), когда достижение цели одним из взаимодействующих индивидов затрудняет или исключает осуществление целей других участников совместного действия.

В современной психологии понятие «взаимодействие» используется для характеристики всего многообразия природных и социальных явлений. Согласно словарю С.И. Ожегова, взаимодействие – это взаимная (т.е. обоюдная, касающаяся обеих сторон) связь двух явлений [4]. В психологии *взаимодействие* определяется как «процесс непосредственного или опосредованного воздействия субъектов друг на друга, порождающий их взаимную обусловленность».

Межличностное общение в семье является ключевым моментом ее жизнедеятельности, определяет эффективность ее функционирования и ресурсы роста и развития. Особенностью семейной коммуникации является высокая эмоциональная насыщенность и интенсивность общения.

Распределение ролей и характер общения определяют формы взаимодействия и сотрудничества в семье.

Известные психологи С.В. Ковалев и Т.М. Мишина предлагают следующую *классификацию типов взаимодействия в семье*:

1. **Сотрудничество** – гибкое распределение ролей в зависимости от стадии жизненного цикла семьи, конкретной ситуации, индивидуальных особенностей членов семьи; взаимная поддержка и взаимопомощь, высокий уровень эмпатии, готовность вместе решать конфликтные ситуации.

2. **Паритетные отношения** – союз, основанный на взаимной выгоде и равных правах партнеров. По сравнению с сотрудничеством паритетные отношения характеризуются более низкой степенью эмпатии и взаимопомощи.

3. **Соревнование** – явно выраженное стремление к первенству на фоне сохранения доброжелательности к партнеру. Однако самоутверждение осуществляется не за счет унижения партнера, а достижением реального превосходства.

4. **Конкуренция** – желание обойти и «подавить» партнера любыми средствами. Превосходство над ним рассматривается как единственный вариант самоутверждения. Однако и при ярко выраженной конкуренции центростремительные силы обеспечивают сохранение семьи за счет общих задач, интересов и эмоциональной привязанности.

5. **Антагонизм** – дисфункциональность и дисгармоничность семьи, несовместимость, противоречивость интересов ее членов, хронический всеобъемлющий конфликт, переходящий в кризис, искажение или утрата эмоциональной привязанности.

6. **Соперничество** – отличается частыми и открытыми столкновениями супругов, обусловленными несогласованностью семейных ролей и низким уровнем эффективности функционирования семьи; отношения супругов амбивалентны (двойственны), враждебность соседствует с доброжелательностью.

7. **Псевдосотрудничество** супругов выглядит как вполне благополучные отношения, забота о партнере нередко преподносится в гипертрофированном варианте. Однако реальной помощи и эмоциональной взаимной поддержки в такой семье нет.

8. **Изоляция** предполагает дистантные отношения супругов, в которых внешняя согласованность действий сочетается с эмоциональной разобщенностью [3].

Особенности взаимоотношений и взаимодействия родителей и их детей определяются рядом основополагающих обстоятельств:

- психогенетической наследственностью ребенка;
- особенностями рождения ребенка (роды в норме, с осложнениями, с патологией);
- психологической и педагогической культурой родителей;
- собственной психологической конституцией родителей;
- особенностями психологической социализации родителей.

Типы взаимоотношений родителей и детей:

1) **гиперопека** – характеризуется постоянным ограждением ребенка от каких-либо забот, трудностей, принимая их на себя. Родители ощущают себя единым целым с ребенком. Ребенок воспринимается маленьким и беззащитным, его самостоятельность ограничивается, в результате чего ребенок вырастает инфантильным, безинициативным, эгоистичным;

2) **диктат** – подавление родителями инициативы и чувства собственного достоинства у детей, что способствует развитию инфантилизма, безинициативности. При этом может наблюдаться отвержение

ребенка, когда он считается плохим и вызывает у родителей злость и раздражение;

3) **невмешательство** – родители мало уделяют внимания детям, может наблюдаться гипопротекция (когда ребенок находится на втором плане), игнорирование потребностей, не только эмоционального и интеллектуального плана, но и не удовлетворяют его естественные потребности (ребенок может быть голоден, плохо одет и т.д.). Дети вырастают самостоятельными, но эмоционально черствыми;

4) **сотрудничество** – характеризуется включением ребенка в совместную жизнедеятельность, посвящением его в дела, проблемы семьи, совместное их решение. Ребенок принимается таким, какой он есть, родители уважают его индивидуальность, одобряют интересы и замыслы [5].

Воспитание ребенка-инвалида затрудняет функционирование семьи и ставит ее членов перед необходимостью противостоять неблагоприятным изменениям. Данная ситуация может характеризоваться как сверхсильный и хронический раздражитель. Родители такого ребенка испытывают множество трудностей общего и частного характера.

Появление на свет больного ребенка всегда является трагедией для семьи. Рождение ребенка с нарушением психического развития изменяет жизненные перспективы семьи, порождая трудности, связанные как с резкой сменой образа жизни, так и с необходимостью решения множества специфических проблем.

Семейные взаимоотношения можно рассматривать в системе четырех понятий: *подсистемы, сплоченности, адаптивности, коммуникации.*

Подсистемы – это структурный элемент семейной системы, и их динамика тесно связанная с жизненным циклом семьи. Внутри каждой семьи выделяют четыре *подсистемы*: *супружеская* (муж – жена), *родительская* (родитель – ребенок), *сиблинговая* (брат – сестра), *расширенная семейная* (экстрасемейная) – взаимодействие с родственниками, друзьями, профессионалами и др. Ребенок с отклонениями в развитии нарушает все четыре подсистемы. При этом нарушение хотя бы одной из подсистем вызывает изменение и во всех остальных. Подсистемы описывают, кто и с кем взаимодействует в семье, а сплоченность и адаптивность определяет то, как происходит взаимодействие.

Сплоченность можно определить как психологическое расстояние между членами семьи. *Сплоченность* обычно описывается с помощью двух полярных состояний: *переплетенности и разобщенности.*

Семьи, имеющие слабые границы между подсистемами, являются сильно *переплетенными* и обычно характеризуются гиперопекой и гипервовлеченностью членов семьи в жизнь друг друга. Такая семья, имеющая ребенка-инвалида, испытывает сильный страх перед самостоятельными действиями ребенка, что мешает развитию у него способности действовать и жить независимо. Напротив, в *разобщиенных* семьях границы между подсистемами и вовлеченность некоторых членов семьи в жизнь больного ребенка и тех, кто его окружает, может быть сведена до минимума (например, отец, который избегает супружеских и родительских взаимодействий из-за отклонений развития ребенка). Нормально функционирующие семьи характеризуются балансом между переплетенностью и разобщенностью. Члены такой семьи способны как на тесные связи, так и на определенную автономность.

Адаптивность (гибкость) означает способность семейной системы адаптироваться к изменениям внешней и внутрисемейной ситуации и связана со способностью изменяться в ответ на стрессовую ситуацию. *Ригидными* называют те семьи, которые испытывают трудности, приспособляясь к новой ситуации, связанной с необходимостью заботиться о ребенке со значительными нарушениями развития. Например, жесткая роль отца-кормильца не позволит ему разделить с женой тяжесть домашних хлопот, занятий с ребенком. В этом случае мать, заботясь о ребенке, будет вынуждена посвящать ему все свои силы, оставляя без внимания других членов семьи. Такая семья окажется подверженной дисфункциональным состояниям.

Хаотическая – семья, живущая без особых правил и принципов, часто нарушает и меняет и те немногие правила, которые все же существуют. Хаотические семьи часто переходят от чувства эмоциональной близости и сплоченности к враждебности и разобщенности.

Коммуникация – это процесс передачи информации в семье, при котором важно умение активно слушать других, способность ясно выражать свои мысли и оказывать эмоциональную поддержку собеседнику.

Проблемы *коммуникации* возникают в процессе взаимодействия людей. Зачастую члены семьи считают одного человека (например, ребенка с отклонениями в развитии) единственным источником их собственных проблем и пытаются тем самым уменьшить степень собственного беспокойства. Членов семьи не следует обвинять за подобную практику, им следует помочь в понимании того, что их проблемы не объясняются такими простыми причинно-следственными факторами [2].

Таким образом, присутствие ребенка с нарушениями в развитии в сочетании с другими факторами может сократить возможности для заработка и отдыха. Увеличение нагрузки на одну из функций или ролей сказывается на множестве других функций или ролей членов семьи. Необходимо различать желание родителей и их подготовленность к определенной роли. Специалисты, работающие с детьми, порой создают дополнительный стресс для семьи, когда возлагают на родителей такие обязанности, с которыми те не в силах справиться.

Для оказания эффективной помощи и эмоциональной поддержки родителям должны использоваться такие виды психологической помощи, как:

- индивидуальное консультирование;
- групповая работа;
- просвещение;
- активное взаимодействие специалистов и родителей;
- активное вовлечение родителей в жизнь школы.

Литература

1. *Карпенко, Л. А.* Краткий психологический словарь / Л. А. Карпенко, А. В. Петровский, М. Г. Ярошевский. – Ростов н/Д: ФЕНИКС, 1998. – 431 с.
2. *Мастюкова, Е. М., Московкина, А. Г.* Семейное воспитание детей с отклонениями в развитии: учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений / под ред. В. И. Селиверстова. – М.: Гуманит. изд. центр ВЛАДОС, 2003. – 408 с.
3. *Мишина, Т. М.* Психологическое исследование супружеских отношений при неврозах // Семейная психотерапия при нервных и психических заболеваниях / под ред. В. К. Мягер и Р. А. Зачепацкого. – М., 1999. – С. 13–20.
4. *Ожегов, С. И.* Толковый словарь русского языка / С. И. Ожегов, Н. Ю. Шведова. – 4-е изд. – М.: Азбуковник, 1999. – 944 с.
5. *Осипова, А. А.* Психокоррекция детско-родительских и семейных отношений: учеб. пособие / А. А. Осипова. – М.: Сфера, 2000. – С. 439–484.