

ОСОБЕННОСТИ РОДИТЕЛЬСКИХ ОТНОШЕНИЙ В СЕМЬЯХ, ВОСПИТЫВАЮЩИХ ДЕТЕЙ С ОНКОЛОГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ

*М. А. Глинская,
студентка 4 курса ГИУСТ БГУ*

Научный руководитель:
*кандидат исторических наук,
доцент К. В. Стволыгин (ГИУСТ БГУ)*

В последнее время все больше детей страдают теми или иными заболеваниями, в том числе и онкологическими. Проблема детской онкологии в Республике Беларусь до сих пор сохраняет свою актуальность. Если с 2005 по 2009 гг. было зарегистрировано 13,3 заболевания на 100 000 детей, то с 2010 по 2014 гг. было зарегистрировано 15,3 заболевания на 100 000 детей [1].

Семья является одним из основных и влиятельных институтов социализации ребенка. Именно в семье развивается и формируется личность человека. Семья оказывает значительное влияние на психическое развитие ребенка, на его поведение, на формирование различных установок [2]. Тяжелый недуг ребенка существенно осложняет жизнь всей семьи. Онкологическое заболевание ребенка можно назвать «семейной болезнью», так как оно дает начало различным

сложностям в семье, в том числе и в воспитании ребенка с таким заболеванием. Родителей, имеющих ребенка с онкологическим заболеванием, терзают постоянные внутренние переживания, связанные с болезнью ребенка. Подобное стрессовое состояние родителей, не позволяет им использовать адекватные методы и приемы воспитания ребенка, и приводит к соответствующим изменениям в семье. В условиях онкологического заболевания важность оптимального стиля семейного воспитания становится еще более значимой.

Приведенные выше обстоятельства определили цель нашего исследования – выявить особенности родительских отношений в семьях, воспитывающих детей с онкологическими заболеваниями.

Эмпирическое исследование проводилось на базе ГУ «Республиканский научно-практический центр детской онкологии, гематологии и иммунологии» (Минский р-н, д. Боровляны). Выборку составили 15 семей, воспитывающих детей с онкологическими заболеваниями, и 15 семей, дети которых не имеют онкологические заболевания. Выборка исследуемых семей была сделана с учетом возраста ребенка (возрастная группа в пределах 6–11 лет). Исследование проводилось с использованием теста-опросника родительского отношения А. Я. Варга, В. В. Столина [3, с. 306–309]. Для статистической обработки полу-

ченных эмпирических данных был использован *U*-критерий Манна – Уитни.

Сравнивая показатели родительского отношения у двух групп семей, статистически значимые различия были выявлены по шкалам принятие-отвержение, симбиоз, маленький неудачник (отношение к неудачам ребенка).

Результаты проведенного исследования показали, что родители, воспитывающие ребенка с онкологическим заболеванием, принимают его со всеми свойственными ему качествами. Высокие показатели по шкале принятие-отвержение говорят о заметном положительном отношении к своему ребенку. Родители внимательно относятся к интересам ребенка и проводят с ним довольно много времени. Причиной этому может служить то, что некоторые родители рассматривают болезнь своего ребенка как наказание за свою вину, за свое слабое внимание к нему в прошлом. В семьях, где растут здоровые дети, полученные данные показали, что родители, наряду с положительным отношением к своему ребенку, могут испытывать и отрицательные чувства, например раздражение, досаду.

Родители, имеющие детей с онкологическими заболеваниями, склонны к симбиотическим связям с ребенком. Они не устанавливают дистанцию между собой и ребенком, а, наоборот, стараются угодить всем потребностям и пожеланиям ребенка. Постоянная тревога за ребенка вызывает стремление оградить его от различного рода сложностей и неприятностей. Причиной такого отношения может служить страх ухудшения заболевания. Как отмечали И. В. Добряков и О. В. Защирина, одной из реакций родителей на болезнь является ярко выраженное стремление обеспечить ребенка чрезмерным количеством новых игрушек, бытовой техники, модной одежды и т. п. Родители как бы делают свою жизнь на «здоровую» и «больную». Они перестраивают

ее так, чтобы как можно больше быть в клинике возле больного ребенка. В случае полного симбиоза с родителями, ребенку грозит судьба человека несамостоятельного и неуверенного в себе [4, с. 151].

Серьезное заболевание меняет отношение родителей к успехам и неудачам ребенка. Семьи, воспитывающие детей с онкологическими заболеваниями, не испытывают отрицательных чувств по отношению к неудачам ребенка в силу того, что они считают их последствиями болезни. Родители поддерживают ребенка и всячески стараются ему помочь.

Таким образом, родительское отношение в семьях, воспитывающих детей с онкологическими заболеваниями, имеет особенности. К их числу в первую очередь следует отнести заметное положительное отношение к своему ребенку, склонность к симбиотическим связям, а также неадекватную оценку возможностей и неудач ребенка. Чтобы повысить эффективность психологической помощи семьям, имеющим детей с онкологическими заболеваниями, необходимо учитывать особенности родительского отношения, так как они напрямую влияют на воспитание и развитие ребенка.

Литература

1. *Океанов, А. Е.* Статистика онкологических заболеваний в Республике Беларусь (2005–2014) / А. Е. Океанов, П. И. Моисеев, Л. Ф. Левин. – Минск : РНПЦ ОМР им. Н. Н. Александрова, 2005. – 204 с.
2. *Сорокопудова, В. С.* Роль семьи в социализации личности ребенка [Электронный ресурс] / В. С. Сорокопудова, Е. В. Головнева. – Режим доступа: <http://www.scienceforum.ru/2014/743/6526>. – Дата доступа: 25.02.2017.
3. Большая энциклопедия психологических тестов / авт.-сост. А. А. Карелин. – М. : Эксмо, 2009. – 414 с.
4. Психология семьи и больной ребенок : учеб. пособие : хрестоматия / авт.-сост. И. В. Добряков, О. В. Защирина. – СПб. : Речь, 2007. – 400 с.