

Юлия Бердникова

ВОСПИТАНИЕ И РАЗВИТИЕ РЕБЕНКА



18+

ПСИХОАНАЛИТИЧЕСКИЙ
ВЗГЛЯД

Юлия Леонидовна Бердникова

Воспитание и развитие ребенка.

Психоаналитический взгляд

http://www.litres.ru/pages/biblio_book/?art=29826518

SelfPub; 2021

ISBN 978-5-532-09504-5

Аннотация

Впервые в отечественной литературе развитие детской психики изложено с психоаналитических позиций. По годам жизни рассмотрены этапы становления психики и воспитания. Подробные рекомендации даны по таким вопросам, как: кормление, приучение к туалету, влияние запретов и установок, профилактика детских неврозов и отклонений в поведении, способность строить отношения. Вы узнаете о норме и патологии развития, детских сновидениях и страхах, детских рисунках, детской психотерапии, как говорить с детьми о сексе, о влиянии СМИ на психику и о многом другом. В книге приведены клинические случаи из практики автора, психоаналитика с тридцатилетним стажем, приемы работы с рисунками и страшными сновидениями, способы воспитания сказками, примеры из литературы. Отдельная глава посвящена психологии и психоанализу беременности. Книга предназначена для родителей, которые хотят вырастить своих малышей здоровыми,

и специалистов, работающих с детьми, психоаналитиков, психотерапевтов, психологов, воспитателей.

Содержание

Введение	7
Психика до рождения, желание и нежелание стать матерью	9
Психическое развитие ребенка	13
Фазы и линии развития	15
От зависимости к эмоциональной самодостаточности и взрослым межличностным отношениям	18
От грудного вскармливания к самостоятельному питанию	22
От пачкания пеленок к контролю за мочеиспусканием и дефекацией, то есть к опрятности	25
От безответственности к ответственности в управлении телом	30
Линия от эгоцентричности к партнерству и дружбе	31
От тела к игрушке и от игры к учебе и работе	33
Развитие речи	36
Возрастные особенности психического развития ребенка	38
Первый год жизни	39
Второй год жизни	49

Третий год жизни	57
Четвертый год жизни	60
Пятый год жизни	69
О половой идентификации	73
Ситуация «двойного захвата»	75
О детских депрессиях	79
Конец ознакомительного фрагмента.	82

Юлия Бердникова
Воспитание и
развитие ребенка.
Психоаналитический
ВЗГЛЯД

© С. Б. Борин, дизайн обложки, 2019

Введение

Важнейшим фактором благополучного развития является психическое здоровье. Давно установлено, что человек с устойчивой психикой меньше болеет, лучше справляется с неприятными ситуациями, легче переносит стрессы, гармоничнее строит отношения с другими людьми. Что является нормой и что патологией в становлении психики ребенка, и как должны реагировать на те или иные ситуации родители и воспитатели, об этом мы попробуем рассказать, опираясь на психоаналитические теории развития.

Психические процессы определяют все наши отношения, поведение, настроение и физическое здоровье. К сожалению, иногда родители большое внимание уделяют здоровью тела, а о психическом здоровье начинают заботиться только тогда, когда ребенок плохим поведением или невротическими симптомами вызывает тревогу. И часто оказывается, что время уже упущено.

Для того чтобы хорошо воспитывать, необходимо представлять себе этапы и закономерности развития психики ребенка.

В нашей книге мы предлагаем вам представления о нормальном детском развитии, основанные на концепциях таких известных психоаналитиков, как Зигмунд Фрейд, Анна Фрейд, Маргарет Малер, Дональд Винникотт, Мелани

Кляйн, Франсуаза Дольто. Отдельные главы посвящены каждому году жизни ребенка. Затрагиваются такие важные вопросы, как кормление, приучение к туалету, выработка навыков самостоятельности, профилактика детских неврозов и отклонений в поведении и многое другое. Значительное внимание уделяется развитию способности строить отношения с другими людьми. Также рассмотрены темы: детские сновидения, детские страхи, роль сказки в воспитании, депрессивные состояния у детей, детские рисунки, детская психотерапия.

В книге представлен опыт клинической работы из практики автора. Также приведены цитаты и клинические иллюстрации из работ признанных классиков психоанализа.

В настоящее время специалистами из области психологии и психоанализа хорошо изучены и описаны механизмы функционирования психики, законы ее развития. Но эти знания до сих пор оставались недоступными для широких слоев населения.

Книга предназначена как для специалистов, работающих с детьми (психоаналитиков, психотерапевтов, психологов, детских врачей, воспитателей детских дошкольных учреждений, педагогов), так и для родителей, заинтересованных в том, чтобы их ребенок нормально рос и развивался.

Психика до рождения, желание и нежелание стать матерью

Принято считать, что жизнь человека начинается с первым вздохом, с первым криком. Родился, заплакал, и это – начало жизни. Но все же нельзя забывать, что к моменту появления на свет новорожденный уже прожил 9 месяцев, которые во многом влияют на все его последующее развитие, на то, как он будет жить, думать и чувствовать. Ребенок приходит в мир, не являясь «чистым листом бумаги», на котором воспитатель может написать что угодно.

Сейчас уже известно, что младенец приходит в мир с важными врожденными тройственными способностями, обеспечивающими его функционирование. Это способность воспринимать сигналы, подаваемые матерью, реагировать на эти сигналы и провоцировать их. При этом используются всевозможные «средства связи»: слуховые, зрительные, обонятельные, моторносенсорные, кинестетические. Младенец с первых часов рождения способен различать голоса, запахи, цвета, его мимика развита почти как у взрослого человека. Он нуждается в общении, а не только в хорошем уходе.

Сейчас, благодаря новейшим исследованиям, во всем мире отказываются от недавней порочной практики разделения матери и новорожденного ребенка, так как это приводит к

негативным последствиям. Это только для невнимательно-го взгляда все младенцы одинаковы. Если присмотреться – каждый обладает уже с первого дня рождения своими особенностями поведения и реагирования на внешние и внутренние раздражители.

Говоря о важности периода беременности, мы не открываем чего-то нового. Мы лишь подтверждаем и переосмысливаем взгляды древних культур. Беременная женщина всегда оберегалась и защищалась многочисленными табу, о ней заботились, одновременно обеспечивая наилучшие условия для ребенка. Для защиты беременной женщины от возможных вредящих ей действий использовался самый сильный психический стимул – страх. Беременная женщина объявлялась в примитивных культурах опасной для окружающих, близкой к потустороннему миру. Это удерживало на расстоянии от нее потенциальных врагов, обеспечивая тем самым продолжение рода и сохранение вида *homo sapiens*. И в наше время о цивилизованности и культуре народа можно судить по отношению к беременным женщинам, детям и старикам, то есть к наиболее слабым и уязвимым членам общества.

Во многих древних духовных учениях утверждается, что душа ребенка приближается к матери еще до зачатия и находится неподалеку, ожидая, когда сформируется нужное ей тело.

В этих верованиях скрыто важное указание на осознание своей ответственности за продолжение рода. В христианской

традиции есть представление, что детей дает бог, даже более того: «Бог благословляет детьми». Но чтобы получить это благословение, нужно быть достойными, обладать наилучшими душевными качествами.

Невозможно не сказать также и об осознанном отношении к родительству вообще: и к материнству, и к отцовству. Много ли людей, вступающих в брак, задумываются о том, что у них будут дети, о которых придется заботиться, чем-то жертвовать, от чего-то отказываться?

Для обеспечения наилучшего старта для ребенка супругам рекомендуется выбрать оптимальное время для зачатия, отложить все дела, может быть, взять отпуск. Провести две-три недели в красивом месте, в любви и согласии, посвящать свои чувства и помыслы друг другу и желанному ребенку. Всем известно утверждение, что желанные дети, зачатые в любви, будут счастливыми. Не стоит употреблять в это время спиртные напитки. Вспомним о запрете для новобрачных пить алкогольные напитки на свадьбе перед первой брачной ночью. Хотя он сейчас всячески нарушается, первоначальной целью запрета являлось обеспечение здорового зачатия.

Известный американский психотерапевт, основатель теории транзакционного анализа Эрик Берн утверждал, что развитие и становление психики человека зависит от психосоциальных обстоятельств его зачатия. Известно, что отношение родителей к интимной жизни и друг к другу определяет стили родительского воспитания. Непосредственную ситуа-

цию зачатия со всеми предшествующими обстоятельствами Э. Берн назвал «установкой зачатия» и считал, что она влияет впоследствии на весь жизненный сценарий человека. Английский педиатр и психоаналитик Дональд Вудс Винникотт писал: «Счастлив ребенок, которого воспринимают, когда он еще только зачат».

О том, как период беременности влияет на всю последующую жизнь человека можно подробно прочитать в другой моей книге: «Психология и психоанализ беременности». В этой же пойдет речь о становлении и развитии психики ребенка от момента рождения.

Психическое развитие ребенка

Каким вырастет ваш малыш, как сложится его жизнь, как сформируется характер? Об этом задумывается каждая мать.

Примерно до середины XIX века детство не считали каким-то особым периодом жизни человека. В низших социальных слоях ребенок рано включался во взрослую жизнь, его внутренний мир никого не интересовал. Среди более просвещенной части населения бытовало представление, что ребенок чист и невинен как маленький ангел, и ему ничего неизвестно о взаимоотношениях полов и других аспектах жизни взрослых.

Затем ситуация изменилась. Все больше педагогов, ученых и философов в процессе изучения человеческой психики обращались к периоду детства. Настоящую революцию совершил Зигмунд Фрейд (1856–1939), заявив о том, что дети не свободны от сексуальных проявлений и побуждений. И более того, сексуальные побуждения лежат в основе психического функционирования и формирования характера. Слова «секс», «сексуальный» употребляются в значении «пол», «половой». Фрейд детально разработал свою теорию либидо – особой формы психической энергии, вложенной во все процессы функционирования человека с самого раннего детства. Либидо – это энергия влечения к жизни, любви, со-

хранения и выживания вида.

Ученики и последователи Фрейда продолжали изучение становления и развития психики человека. На основе концепции З. Фрейда создано много теорий, описывающих развитие ребенка.

Фазы и линии развития

Зигмунд Фрейд описал фазы развития человеческой психики, исходя из преобладающих в каждом периоде способов получения удовлетворения, тесно связанных с влечениями и потребностями. Название каждой фазы связано с названием тех телесных зон, которые являются в это время определяющими в получении удовольствия, исследовании себя и познании окружающего мира, на функционирование которых в основном направлено внимание воспитывающих лиц.

Надо отметить, что возрастные рамки фаз и периодов развития жестко не зафиксированы. Следующая фаза начинается на фоне предыдущей, соединяя различные признаки. К тому же накладывают отпечаток индивидуальные особенности каждого ребенка.

С первого дня рождения младенец должен питаться, а значит – сосать молоко. Первое основное удовольствие, которое он получает – это удовольствие от сосания. И в период от рождения примерно до 2 лет зона рта является доминирующей. Этот период называется оральной фазой. Позже к сосанию добавляется жевание и кусание, облизывание предметов и т. п. Маленький ребенок все тянет в рот, так как рот для него в этот период – основной источник удовольствия.

Приблизительно от 2 до 4 лет длится анальная фаза развития, когда ребенок начинает получать удовольствие от мо-

чеиспускания и дефекации, учится управлять сфинктерами. Удерживание и испускание фекалий и мочи, приучение к пользованию горшком и туалетом, выработка навыков опрятности – основные проблемы этого периода.

На этом же фоне приблизительно с 3 лет начинается инфантильная генитальная фаза. Исследуя развитие мальчиков, Фрейд называл ее фаллической фазой. Ребенок интересуется, чем отличаются мальчики от девочек. Сравнивая себя с родителем своего пола, ребенок усваивает образцы ролевого поведения соответственно.

Дети в таком возрасте довольно часто начинают демонстрировать проявления эдипова комплекса, то есть предпочтение родителя противоположного пола и подобие соперничества с родителем своего пола.

Время от 6–7-го года жизни до 11–12-го года Фрейд называл латентным периодом развития. В это время значительно уменьшаются яркие эмоциональные конфликты любви и ненависти, характерные для предшествующей фазы. Ребенок во многом принимает родительские требования и запреты. Проявления эдипова комплекса подавляются, интересы ребенка направляются на сверстников, учебу, творческую деятельность.

Следующую фазу развития Фрейд называл генитальной, так как в это время закладываются основы формирования зрелой сексуальности. Этот период в результате позднейших исследований условно подразделяется на подпериоды. 10–

12 лет – предпододростковый, 12–14 лет – раннепододростковый, 15–18 лет – среднепододростковый, 19–21 год – позднепододростковый. Подробнее периоды развития будут рассмотрены далее.

Анна Фрейд (1895–1982), продолжая и развивая идеи отца, детально разработала концепцию «линий развития». Линии развития правдоподобно описывают процессы созревания сознательной части психики, называемой психоаналитиками Эго или Я, овладение внутренним миром и приспособление к внешнему. Функция Эго заключается в управлении всеми остальными бессознательными частями психического аппарата. Зигмунд Фрейд сравнивал эту инстанцию психики с возницей, который должен и управлять лошадьми, и следить за повозкой, и сам удерживаться на своем месте, и двигаться в определенном направлении. От уровня развития и зрелости Эго зависит все дальнейшее нормальное функционирование человека.

На каждой линии развития можно выделить определенные этапы, или шаги, по достижении которых ребенок выходит на новый уровень развития Эго. Рассмотрим некоторые примеры психоаналитических линий развития.

От зависимости к эмоциональной самодостаточности и взрослым межличностным отношениям

1. Биологическое единство материнско-детской пары. Любая, даже кратковременная разлука с матерью ведет к нарастанию тревожности. Ребенок нуждается в постоянном присутствии матери, плачет и бурно протестует, если она уходит. Это главная, жизненно необходимая потребность в период младенчества.

2. Отношения с частью объекта или любовь к опеке. Эти отношения прерывисты, основаны на удовлетворении потребностей. Ребенок любовно концентрируется на матери, когда ему что-то нужно, когда он испытывает дискомфорт, недостаток чего-либо, еды, тепла, ласки, внимания. В состоянии покоя и удовлетворенности ребенок сосредоточен на самом себе. Мать должна неизменно и терпеливо выполнять свою роль в удовлетворении потребностей ребенка. Если удовлетворение потребностей недостаточно или чрезмерно, это нарушает развитие, приводит к образованию ложного Эго. В этом случае ребенок развивает в себе в ущерб естественным потребностям только те качества, которые не раздражают мать.

3. Стадия постоянных объектных отношений. Любовь ре-

бенка не зависит от удовлетворения потребностей и остается постоянно направленной на определенное лицо. В норме эти отношения формируются в период от 2 до 3 лет. В это время образ матери для ребенка становится устойчивым позитивным представлением. В силу этого ребенок приобретает способность проводить некоторое время без матери, не проявляя признаков тревоги и беспокойства. Поэтому до 3 лет не рекомендуется передоверять уход за ребенком няням или другим лицам.

4. Противоречивые отношения анальной стадии. И положительные и отрицательные чувства ребенка, причудливо переплетаясь, направлены на одно и то же лицо. Ребенок может проявлять повышенную нежность к маме, обнимать и целовать ее, и тут же, через короткое время, без видимой причины, сердиться на нее, кричать и не слушаться. Это период примерно от 2 до 4 лет.

5. Эдипова (фаллическая) фаза. Целью любовных желаний ребенка являются родители, в особенности один из них. С другим родителем ребенок вступает в ревностные, сопернические отношения. Проявлениями соперничества являются хвастовство, желание быть самым сильным, самым успешным, самым красивым, выставление напоказ себя и своих достижений и т. д. Проявляется сильное любопытство к отношениям мамы и папы, желание участвовать в них. У девочек первым любовным объектом также является мать, затем следует отказ от матери, направление влечения на от-

ца и соперничество с матерью.

6. Латентный период. Начинается с 6–7 лет. Любовь и интересы переносятся с родителей на сверстников, учителей, другие идеальные фигуры. Ранние влечения и побуждения легко преобразовываются в другие виды деятельности: учебу, социальную жизнь, занятия в различных кружках, секциях. Появляется понимание того, что родители не идеальны, что провоцирует появление различных фантазий. Например, о том, что родители являются не настоящими, а приемными, а настоящие знаменитые или богатые, живут вдалеке и не знают о своем ребенке. Появляется желание отправиться на их поиски. Эти фантазии усиливаются в те моменты, когда ребенок обижается на родителей, ему в чем-то отказывают или наказывают. Тогда фантазия выполняет функцию утешения. Если ребенок чувствует себя одиноким, появляются фантазии об утерянном брате-близнеце или сестре. Эти и похожие сюжеты составляют содержание многих сказок. Это всегда тоска о ком-то, кто любит тебя больше всех. И это значит, что ребенку не хватает внимания, заботы, ласки.

7. Если вследствие нарушения на предыдущих фазах развития у ребенка не произошло перенесения интересов на других людей, если он остается чрезмерно привязанным к родителям, то могут быть проблемы с адаптацией к школе. Могут появиться школьные страхи, тоска по дому, невозможность заинтересоваться учебой. В этом возрасте приемные дети могут проявлять негативные реакции на усыновле-

ние.

8. Предподростковый период. В это время возможен временный возврат к ранним отношениям, большая противоречивость в желаниях, стремлениях. Могут быть колебания между стремлением к родителям и избеганием их.

9. Подростковый период. Основная задача подростка – освободиться от эдиповых желаний, направить свои любовные побуждения на объекты противоположного пола вне семьи, перейти в своем развитии в зрелую генитальную фазу. Происходящие изменения вначале могут отрицаться, но затем должны быть осознаны и приняты. В это время неразумно препятствовать ослаблению связи ребенка с семьей.

От грудного вскармливания к самостоятельному питанию

1. Кормление грудью (или из бутылочки), то есть сосание. Если еда чрезмерна или недостаточна, кормления насильственные, несвоевременны или слишком регламентированы, это нередко приводит к расстройствам питания, а, следовательно, и к нарушениям пищеварения, заболеваниям желудочно-кишечного тракта. Сильная тревога матери по поводу кормления передается ребенку и нарушает процесс питания. Оральное удовольствие в это время ребенок дополнительно получает от сосания пальца, руки или других предметов.

2. Отнятие от груди или бутылочки, происходящее по инициативе ребенка или матери. От формы отнятия зависит то, как в дальнейшем ребенок будет получать удовольствие от пищи. Приобретение навыков жевания, привыкание к твердой пище, а также развитие речи зависит от правильно выбранного времени отнятия от груди. Рекомендуется отнимать ребенка от груди не ранее того, как он прекратил кусать грудь. Это период приблизительно от 6 до 9 месяцев.

3. Переход от кормления другим лицом к самостоятельному приему пищи, сначала руками, потом с использованием ложки.

4. Самостоятельное питание с использованием ложки и вилки. В этот период процесс питания может стать полем

для разногласий не только между ребенком и матерью, но и между другими членами семьи, имеющими разные взгляды на формы, виды и количество принимаемой пищи. Насильственное перекармливание («Доешь, а то не получишь сладкого! Доешь, а то никогда не вырастешь! Ложечку за маму, за папу...») является предпосылкой ожирения и приводит не только к заболеваниям, но и к развитию упрямства и негативизма во всех областях жизни ребенка. Дополнительные сложности создаются в связи с требованиями опрятности в процессе еды. Признаком неблагополучия отношений между матерью и ребенком в этот период может служить повышенная страсть к сладостям.

5. Эдипова фаза. Исчезновение психического равенства «пища = мама». С этим равенством связана субъективная уверенность матери в том, что если ребенок не ест, то это направлено против нее. В этот период питание может осложняться из-за обусловленных детскими фантазиями страхов. Например, фантазия о беременности, оплодотворении через рот приводит к страху стать толстым, отказу от еды. Фантазии о появлении ребенка на свет через анальное отверстие приводят к нарушениям приема пищи и опорожнения кишечника, в частности к запорам. Другие фантазии могут различным образом влиять на выбор пищи. Не рекомендуется заставлять ребенка насильно есть те продукты, которые ему не нравятся. Пользы это не принесет.

6. Латентный период. Происходит ослабление влияния

влечения на процесс питания с одновременным повышением удовольствия от еды. В результате прохождения предыдущих фаз на всю жизнь у человека остаются индивидуальные предпочтения в меню и непереносимость определенных видов продуктов, а также требования к процессу принятия пищи и всему, что его сопровождает, требования гигиены и опрятности, связанные с едой.

От пачкания пеленок к контролю за мочеиспусканием и дефекацией, то есть к опрятности

1. Полная свобода пачкания пеленок. Длительность этой фазы зависит от обычаев, привычек и установок, влияющих на действия матери. В некоторых странах воспитание опрятности начинается очень рано и основано на выработке условного рефлекса, в других такое воспитание начинается на 2-м или 3-м году жизни, когда ребенок становится способен сознательно овладевать требуемыми навыками. В связи с распространением памперсов выработка нужного навыка может задерживаться, что причиняет позже неудобства и детям, и родителям.

2. Начало воспитания опрятности. Ребенок с трудом переносит вмешательство в процессы отправления естественных надобностей, так как на анальной фазе развития (2–3 года) именно эта зона является преобладающей в плане удовлетворения и получения удовольствия. В это же время проявляется интерес ребенка к внешнему и внутреннему устройству тела, различным его продуктам и выделениям. Ребенок активно исследует мир, получая удовольствие от беспорядка, игр с грязью, песком, водой, пластилином, красками, наполнения и опустошения различных емкостей и тому подобно-

го. Очень привлекательны эксперименты с переполнением и опорожнением кишечника, удержанием фекалий. Если мать чересчур пунктуально и навязчиво приучает ребенка к горшку, он будет особенно яростно сопротивляться этим требованиям, проявляя упрямство и негативизм в разных ситуациях как бы в отместку.

Мать должна терпеливо и снисходительно относиться к ребенку, помогая ему уравновесить стремление к грязи и требования чистоты. Если мать излишне строга и бескомпромиссна, требуя опорожнять кишечник не только в определенном месте, но и в определенное время, когда ей это кажется уместным и желательным, не учитывая естественные потребности организма, это приведет к изнурительной борьбе между матерью и ребенком и появлению различных симптомов. Например, страху пользоваться унитазом или невозможности отправлять естественные потребности ни в каких других местах, кроме дома, что, в свою очередь, затрудняет входение ребенка в социум, детский сад или школу.

Продукция тела ребенка (моча, фекалии) являются для него ценными в этот период. И он может отказываться от них только ради любви к матери, «делая ей подарки». В силу противоречивого сочетания импульсов любви и ненависти естественные отправления могут служить также для выражения гнева, досады и разочарования по отношению к ухаживающему лицу (матери). Использование процессов и продуктов дефекации для выражения любви и предпочтения проявля-

ется в том, что ребенок соглашается ходить на горшок только в присутствии определенного любимого лица или в определенных условиях. Например, во время завтрака всей семьи и обязательно около стола, или тогда, когда все смотрят телевизор и непременно в той же комнате.

Известный американский психоаналитик Нэнси Мак-Вильямс пишет:

«Ректальный сфинктер начинает выполнять свою функцию приблизительно с 18 месяцев. Следовательно, совершенно губительным являлся распространенный в начале века среди родителей среднего класса совет – начинать приучение детей к туалету на первом году жизни. Он поощрял насилие во имя родительского усердия и превращал благотворный процесс овладения навыком в борьбу господства и подчинения. Если принять во внимание, насколько популярным в ту эпоху было ставить клизмы маленьким детям – сугубо травматическая процедура, которую, как правило, рационалистически оправдывают соображениями «гигиены», – станут совершенно очевидными садистические импликации культурно санкционированного рвения в отношении преждевременного анального контроля».

К сожалению, иногда наблюдается тенденция высаживать на горшок ребенка, как только он научился сидеть, и ставить клизмы, если хотя бы один день он не опорожнит кишечник. При этом зачастую родители ссылаются на конкретные ре-

комендации детских врачей. При лечении энкопреза (недержания кала) тоже прописывают клизмы. На деле же состояние ребенка при этом только ухудшается. В этих процедурах лежат корни большинства детских неврозов навязчивостей и страхов.

3. Стремление к чистоте и опрятности становится внутренним, а не внешним. В результате этого появляется отвращение к грязи, явно демонстрируемое со сконфуженной улыбкой. Постепенно формируется аккуратность, добросовестность, надежность. Ребенок начинает коллекционировать то, что взрослые презрительно называют «всякой дрянью». Это могут быть фантики от конфет, камушки, этикетки, наклейки и т. д. Не стоит запрещать собирательство и коллекционирование. Это необходимые процессы, помогающие структурировать интересы ребенка. В этом возрасте могут появляться тики и навязчивости как следствие борьбы с вытесненными желаниями пачкаться. Но контроль дефекации еще не надежен, зависит от качества и стабильности отношений с любимым лицом и может быть утрачен в ситуациях страха и разочарования, напряжения и тревоги. В случае разлуки с матерью или частичной ее утраты из-за выхода на работу либо появления младшего брата или сестры ребенок может снова начать пачкать штанишки. Эти явления, непонятные для взрослых, должны вызывать не наказание, а скорее сочувствие и понимание.

4. Контроль над мочеиспусканием и дефекацией стано-

ВИТСЯ ПОЛНЫМ И НЕ ЗАВИСИТ ОТ КАЧЕСТВА ОТНОШЕНИЙ С ЛЮБИ-
МЫМ ЛИЦОМ.

От безответственности к ответственности в управлении телом

1. Ребенок предоставляет маме заботу о себе, своем теле, здоровье, безопасности, так как он еще не в состоянии делать это сам.

2. Ребенок начинает ценить и беречь свое тело в той же степени, в какой это делает мать, любя его. Появляется болевой барьер, ограничивается причинение вреда себе посредством кусания, царапания и т. д.

3. По мере развития ориентации во внешнем мире, оценки его с точки зрения внешних опасностей, таких как огонь, вода, падение с высоты, агрессивные животные, появляется понимание причин и следствий, контроль безрассудных желаний. Вместе с болевыми барьерами и бережным отношением к себе эти функции защищают ребенка от повреждений.

4. Добровольное и осознанное принятие ребенком правил гигиены, медицинских и профилактических требований, направленных на сохранение или восстановление здоровья. Иногда безответственное отношение к своему здоровью сохраняется до позднего подросткового периода. Это обусловлено не до конца завершенными зависимыми отношениями матери и ребенка.

Линия от эгоцентричности к партнерству и дружбе

1. Естественный детский эгоцентризм, сосредоточенность на себе и своих интересах. Другие дети либо вообще не воспринимаются, либо расцениваются как нарушители спокойствия и соперники в отношениях с родителями. Этот период длится примерно до 2,5 лет.

2. Ребенок относится к другим детям, как к неживым объектам, с которыми можно обращаться, словно с игрушками: взять или бросить, толкнуть или прижать, насыпать на голову песок, укусить и т. д. Пока еще нет понимания того, что другому человеку может быть больно или неприятно.

3. Другие дети воспринимаются как помощники в выполнении какой-либо задачи. Их участие и помощь необходима в строительстве, разрушении и других видах деятельности, но при утрате интереса к делу пропадает и необходимость в партнерстве. Период начинается примерно после 3 лет.

4. Партнеры по игре постепенно становятся друзьями и воспринимаются как люди. Ребенок направляет на других детей чувства любви или ненависти, может их бояться или восхищаться ими, считаться с их желаниями, делиться с ними игрушками и другими вещами, сладостями.

Анализируя эту линию развития, можно заметить, что до 3 лет ребенок не способен участвовать в общественной жизни.

ни и дружить с другими детьми. Для него в это время достаточно семьи и домашнего окружения. После 3 лет эта способность только начинает развиваться. Поэтому частые жалобы родителей на то, что их ребенок ни с кем не дружит, не играет, являются необоснованными. Ребенок к этому еще не способен. По этой же причине нет смысла отдавать ребенка в детские дошкольные учреждения раньше 3 лет. Общественная жизнь в раннем возрасте в лучшем случае просто переносится ребенком, но не оказывает влияния на его развитие. Только с вступлением в III фазу ребенок становится способен получать пользу от общения с другими детьми. Прохождение IV фазы обеспечивает готовность к более длительным отношениям дружбы, сотрудничества, совместной работе, то есть к жизни в человеческом обществе.

От тела к игрушке и от игры к учебе и работе

1. Получение первого удовольствия от игр с частями своего тела или тела матери.

2. Использование для игры «переходных объектов», обычно мягких частей окружающих ребенка вещей: пеленки, одеяльца, подушки, позже – первой мягкой игрушки.

3. Отношение к специфическому переходному объекту распространяется на другие похожие подходящие игрушки. Ребенок выражает по отношению к ним разнообразные чувства.

4. Использование в играх различного игрового материала, обеспечивающего разные виды активности Эго и фантазии. Можно расположить эти потребности в хронологической последовательности. Поначалу это игровой материал, символизирующий отверстия в теле и их функции, все, что можно наполнять и опорожнять, закрывать и открывать, соединять друг с другом и разъединять. Затем это подвижные игрушки для получения мышечного удовольствия, все, что можно толкать, возить, волочить и т. д. Далее ребенку нужно предлагать различные строительные материалы, чтобы можно было строить и разрушать. Первоначально преобладает желание разрушать, так как это то, что легче удается, вызывает интерес и удовольствие. Затем становятся необхо-

димы игрушки, пригодные для символического выражения мужского и женского ролевого поведения: куклы, предметы обихода, профессиональные принадлежности, солдатики, животные. Средства для творческого самовыражения: бумага, карандаши, краски, фломастеры, пластилин. Спортивные снаряды для развития способностей управлять своим телом и демонстрации этого: мячи, скакалки и т. п. Назначение игрушек – обеспечить развитие функций Эго, развивать творческий потенциал, то есть помочь ребенку нормально расти и развиваться. Поэтому часто случается так, что дорогие сложные электронные и механические игрушки валяются сломанными и забытыми, а ребенок упоенно играет какой-нибудь старой, облупленной деревянной лошадкой и выщербленным мечом. Игрушки должны будить фантазию. Не стоит также ругать детей за то, что они ломают игрушки. В этом проявляется естественный интерес к исследованию и экспериментам.

5. Удовольствие от игры смещается на получение удовольствия от успеха деятельности, что является предпосылкой для готовности к обучению или школьной зрелости ребенка. Если ребенок ко времени поступления в школу не сумел научиться получать радость от своих достижений, обучение будет затруднено, так как преобладающей останется игровая мотивация. Поэтому не бойтесь хвалить ребенка за его успехи, поощряйте развитие этой радости.

6. Способность играть и обучаться сменяется на способ-

ность работать. Для развития этой способности необходимо пройти ряд этапов: научиться не проявлять к предлагаемому материалу агрессивные, разрушительные импульсы (разбрасывание, разрушение, уничтожение), а использовать его позитивным, конструктивным образом, планировать и доводить до конца планы, упорядочивать свою деятельность с учетом внешних условий, отсрочивая удовольствие до получения конечного результата.

Промежуточное положение между игрой и работой занимают увлечения человека или хобби. Обычно первые хобби появляются в латентном периоде после 6 лет. Хобби имеют характер игры, так как служат получению удовольствия. Одновременно хобби является разновидностью работы, так как здесь присутствует целенаправленная, запланированная деятельность, доставляющая удовольствие не только в процессе, но и по результату. Хобби начинаются зачастую с увлечения коллекционированием и формирования специфических интеллектуальных или творческих интересов и распространяются на различные сферы жизни, сопутствуя работе.

Развитие речи

1. Первая фаза начинается с рождения. Ребенок слушает и наблюдает, развивая ответную коммуникативную вокализацию. Реакции матери служат для подкрепления и различения у младенца его собственных звуков, жестов и других способов самовыражения. Если с ребенком разговаривали еще до его рождения, прохождение этой фазы ускоряется.

3. Постепенно пополняется звуковой словарь ребенка. Он различает специфические, что-то означающие материнские звуки, запоминает их, что позволяет развивать способность к ожиданию. Например, мать говорит плачущему малышу: «Сейчас, маленький, сейчас покормлю! Уже иду, уже иду». И ребенок затихает, прислушиваясь и ожидая.

4. Ребенок понимает, что может использовать издаваемые им звуки для влияния на других. Стараются привлечь внимание и дать знать о своих желаниях. Поэтому плач ребенка звучит различно в зависимости от того, что является его причиной. Голодный ребенок плачет иначе, чем тот, у которого что-то болит. чуткая мать уже по характеру плача узнает о потребностях своего младенца.

5. Ребенок понимает обращенную к нему речь раньше, чем начинает говорить сам. Слова взрослого передают команды и запреты, которым он подчиняется. Ребенок способен выполнять сложные инструкции, хотя сам использует

слова минимально, только для выражения желаний, импульсов и аффектов.

6. Увеличивается собственный словарь ребенка. Он способен передавать словами и жестами другому человеку широкий диапазон переживаний, вопросов и идей и использовать слова в качестве заместителя действия.

7. Далее, по мере развития и усложнения мышления, язык становится все более сложным грамматически, все более заменяет действие, выражает все больше различных чувств.

Линии развития в норме являются врожденными возможностями, которыми ребенок овладевает. Для гармоничного развития достижение ребенком определенных стадий на линиях развития должно сочетаться между собой. Хотя чаще мы встречаемся с неравномерностью. Идеального варианта не существует, есть лишь различные вариации нормы.

Возрастные особенности психического развития ребенка

В предыдущей главе мы кратко рассмотрели линии развития ребенка, теперь подробнее остановимся на отдельных периодах в жизни ребенка, наиболее типичных чертах и проблемах психосексуального развития.

Первый год жизни

Период развития от рождения до 2 лет называют оральной фазой, так как основным управляемым органом для ребенка является рот. Получение удовольствия и неудовольствия связано с областью рта и вкусовыми ощущениями. Недаром ребенок все тянет в рот, это его способ познания мира и воздействия на мир, источник жизненного опыта, чтобы выжить, надо, прежде всего, есть, основная потребность – питание. И сильным стрессом для ребенка является изменение непрерывного режима получения питательных веществ через пуповину, к которому он привык в утробе, на дискретное питание. Кроме того, ему необходимо прилагать усилия, чтобы привлечь внимание матери и получить питание. И молоко не само льется в рот, надо сосать. Здоровый ребенок в норме получает удовольствие от сосания, связанное с удовольствием от насыщения. Все это дает чувство безопасности и комфорта. Кормление является также и первой формой общения, так как необходим другой объект – грудь матери.

Естественное грудное вскармливание является важнейшим фактором для здорового физического и психического развития ребенка. Материнская грудь обладает теплом, определенным запахом, дает нежные тактильные ощущения, позволяет испытать первые разнообразные чувства. Никогда

соска и бутылочка не заменят этот первый желанный объект. Материнская грудь на всю жизнь остается символом счастья. Поэтому, если по каким-то причинам ребенок получает искусственное питание, ситуация кормления должна быть максимально приближена к естественной.

Мать должна держать ребенка на руках, прижимать его к себе, смотреть на него, ласково разговаривать с ним. При кормлении лица ребенка и матери должны быть обращены друг к другу. Это зависит от способа матери держать ребенка. Иногда неопытная мать держит ребенка таким образом, что он может только отворачиваться от нее. Мать невольно истолковывает это как неприятие ее ребенком. Это, в свою очередь, усиливает ее собственный дискомфорт.

Важнейший сигнал, который может использовать в это время малыш – плач. Плач – призыв о помощи, сигнал бедствия. Младенец плачет, когда ему плохо, одиноко, больно, он напуган, голоден или замерз. Родитель должен прийти на помощь, чтобы выяснить, что случилось и помочь.

В ранний период до 1,5–2 месяцев ребенок и мать являются единой психофизиологической системой, почти как во время беременности. Выживание ребенка полностью зависит от матери. Если все предшествующие периоды беременности и родов пройдены благополучно, фазы голода ребенка совпадают с появлением молока у матери. Естественно настроенная на ребенка мать узнает о том, что его пора кормить по своим ощущениям за несколько минут до того, как

он проснется и возвестит о голоде требовательным криком. Синхронизация этого процесса нарушается в основном из-за психологических проблем матери. График питания должен быть индивидуальным и учитывать потребности конкретного ребенка. Кормление по часам, до недавнего времени настоятельно рекомендованное детскими врачами, приводило к различным нарушениям процесса пищеварения.

Как было отмечено выше, неправильный подход к кормлению ребенка часто приводит к заболеваниям желудочно-кишечного тракта, а также, что очень важно, оказывает влияние на формирование характера и предопределяет возникновение фиксаций.

Фиксация – процесс, посредством которого человек остается амбивалентно (противоречиво) привязанным к объекту или процессу, уместному на более ранних стадиях развития. На основе фиксаций позднее развиваются детские неврозы.

Причины фиксации – чрезмерные любовь и ненависть, недостаточность или избыточность. Фиксация может возникнуть на любой фазе развития ребенка. Она подобна тихой заводи, куда, как кажется, можно вернуться и переждать, если путешествие по реке жизни становится слишком опасным. Но это обманчивое впечатление. Примером может служить возникновение у детей в результате стрессов стереотипов поведения и реагирования, уместных и нормальных на более ранней стадии развития. Так, рождение второго ребенка является сильным стрессом для первого, поскольку он

лишается статуса единственного и любимого. Многие дети в таком случае начинают вести себя как маленькие, капризничать, писаться, требуют дать им грудь, стремятся спать в кровати с матерью. Родители при этом раздражаются, стыдят и наказывают детей.

Необходимо в подобных случаях понять, что вызывает такой дискомфорт у ребенка, и устранить или смягчить ситуацию. Даже очень маленький ребенок вполне может понять и принять разумное объяснение случившегося, что поможет ему переработать ситуацию и справиться с ней. Особенно если родители демонстрируют любовь, терпение и понимание.

Если процесс кормления осуществляется неудовлетворительно, ребенок испытывает чрезмерное пристрастие к соске пустышке или неистово сосет все, что удастся затянуть в рот и бурно протестует при попытке отнять это. Использование пустышки после года может приводить к задержке развития речи или различным логопедическим дефектам, нарушению формирования навыков пережевывания твердой пищи.

Если оральные импульсы не удовлетворяются или портятся отношения матери и ребенка, то малыш бессознательно обращается к деструктивным, разрушительным формам. Появляется синдром негативизма, отказ от пищи, выплевывание, срыгивание, метеоризм, диспепсии. Малыш кричит, задерживает дыхание, выгибается. Только естественное грудное вскармливание, а не насильственное перекармливание, позволяет человеку в последующем приобретать такие

качества, как великодушные и оптимизм, умение радоваться жизни и быть удовлетворенным ею. Этот тип характера называют оральным оптимизмом.

При неудовлетворительном кормлении, не только по количеству, но и по качеству отношений с матерью, или при чересчур раннем (до 6–7 месяцев) отлучении от груди формируются предпосылки орального пессимизма. Развивается патологическая жадность, чувство ущербности. человек как будто остается голодным на всю жизнь. У взрослого в таком случае развиваются негативные способы удовлетворения оральных импульсов: обжорство, жевание, патологическая болтливость, курение, алкоголизм. Исходя из этого, можно объяснить, почему одни люди любят целоваться, а другие нет. Ведь поцеловать, как очень точно сказала одна маленькая девочка, – это «очень коротко пососать».

Поначалу младенец воспринимает мать фрагментарно: грудь, лицо, руки. Он ощущает ее тепло, запах, слышит голос. Позднее все эти части сливаются в целостный образ матери. При этом очень рано, с первых дней ребенок запоминает и выделяет то, что присуще только его матери, то, что позволяет ему безошибочно узнавать ее среди других.

Известно, что маленькие дети крайне болезненно реагируют на разлуку с матерью. Некоторые исследователи связывают тяжелые детские психические заболевания, такие как детский аутизм, именно с ранней (до 6 месяцев), не объясненной ребенку разлукой с матерью. Либо с нарушением ма-

теринско-детского общения, связанного с депрессивным или психотическим состоянием матери.

После 1,5–2 месяцев младенец начинает воспринимать мать как отдельный, удовлетворяющий потребности объект. Хотя материнское и собственное тела еще не воспринимаются как физически раздельные. Мать выступает симбиотическим организатором переживаний младенца. Появляется специфическая реакция улыбки на мать. Улыбка матери – как зеркало для ребенка. Ребенок улыбается, мама улыбается в ответ. Ребенок улыбается потому, что в нем есть что-то хорошее. Его чувства передаются ей и встречаются с ее чувствами. И ей хочется улыбнуться в ответ. Этот процесс происходит постоянно. Мать вбирает то, что делает ребенок, перерабатывает это и дает ответ. По тому, что делает ребенок со своим телом, мы можем судить о том, что происходит в его душе.

Все впечатления, получаемые ребенком во время кормления и других взаимодействий, структурируются, разделяются на хорошие и плохие. Мимикой, движениями и звуками ребенок сообщает матери о результатах. Адекватный материнский ответ позволяет ребенку формировать чувство уверенности в себе и основанную на реальности самооценку. Эти ранние взаимодействия с матерью являются основой ранней структурализации чувства удовольствия и неудовольствия. Благодаря этому ребенок в будущем сможет понимать чувства других, принимать их и быть принятым дру-

гими.

Если взаимодействия с матерью гармоничны, если она уделяет ребенку достаточно много внимания и времени, отвечает на его сигналы, разговаривает и играет с ним, то у малыша формируется очень важное чувство жизненной компетентности, то есть уверенности в правильности своих действий.

Приблизительно между 4-м и 5-м месяцами жизни начинается осознание отдельного существования и развитие представления о своем теле. Это время, примерно до 10-го месяца жизни, называется подфазой дифференциации. Младенец замечает, что его действия могут влиять на окружающих и вызывать определенные эффекты. Он становится более активным в использовании своего тела, интересуется ближайшим окружением. Ребенок делает первые попытки физического разделения с матерью, отталкивает ее, сползает с рук, вырывается. Чувства удовольствия и безопасности младенца при исследовании себя, матери, окружающего мира зависят от того, насколько адекватным является ответ матери. Ребенок нуждается в эмоциональной подпитке. Взгляды, жесты, голос матери дают одобрение и поддержку. Важным становится зрительный контакт с матерью, ребенок проверяет ее присутствие.

В этом возрасте ребенок находит и активно использует переходные объекты. Функция переходных объектов состоит в том, чтобы создавать иллюзию комфорта, облегчая разлуку

с матерью. Их использование позволяет младенцу достигать определенной самостоятельности, когда рядом нет мамы. Переходные объекты часто используются ребенком при отходе ко сну или, когда мать отсутствует. Поначалу в качестве переходного объекта может использоваться уголок одеяльца или пеленки, который ребенок теребит и сосет. Позже такими объектами становятся мягкие игрушки. Роль переходных объектов чрезвычайно велика. Эти предметы должны иметь свой характерный запах и вызывать тактильные ощущения, напоминающие ребенку мать. Переходные объекты помогают ребенку справляться с обидами, чувством одиночества, ненужности. Недаром какой-нибудь старый плюшевый мишка вызывает нежную привязанность у ребенка достаточно длительное время, является лучшим другом и поверенным многих детских тайн. Поэтому не спешите отнимать у ребенка и выбрасывать старую мягкую игрушку. Даже будучи взрослыми, мы с умилением передаем свою любимую игрушку уже собственным детям. После 4–5 лет значимость переходных объектов снижается, но она может сохраняться и более длительное время.

В этот же период начинает формироваться очень важная уверенность в том, что в нужный момент мать придет на помощь. Она, в свою очередь, формирует чувство базисного доверия и влияет на все последующее восприятие жизненных ситуаций. Базисное доверие – это то, как человек воспринимает жизнь. Оно определяет и то, как он относится

к окружающему миру. «Жизнь добра и прекрасна, и я могу быть великодушным и справляться с трудностями». Или «жизнь полна угроз и опасностей, я буду подозрительным, злобным и недоверчивым». Так рано закладываются эти общие стереотипы отношений.

Реакции ребенка на чужих людей становятся явно заметными около 8 месяцев и зависят от реакций матери. Если мать спокойна и доброжелательна, ребенок будет проявлять любопытство. Если мать беспокойна, напряжена, то и ребенок останется тревожно привязанным к ней, будет демонстрировать страх. Если реакции страха на незнакомых людей проявляются очень бурно, это означает, что мать была недостаточно надежной на предыдущих стадиях либо произошло слишком резкое и раннее осознание отдельного от матери существования.

Приблизительно в период от 6 месяцев до 1 года происходит отнятие от груди и переход на самостоятельное питание, вначале с помощью взрослого, а потом и без него. По наблюдениям психоаналитиков, прекращать грудное вскармливание надо не раньше, чем ребенок прекратит кусать грудь, что также является неизбежным фактором развития. Иначе ребенок воспримет прекращение грудного вскармливания как агрессию и будет негативно реагировать на многие воспитательные воздействия. Затягивать грудное вскармливание сверх 1 года считается нецелесообразным, так как это приводит к нарушению формирования многих психических функ-

ций. также не следует приучать ребенка спать в постели с матерью или другим взрослым. Это может быть по разным причинам удобно для матери, но приводит к отклонениям в психосексуальном и интеллектуальном развитии вплоть до задержек развития. Не говоря уже о том, что подобный образ действий нарушает сексуальные отношения между родителями и угрожает сохранению брака.

Второй год жизни

Примерно от 10-го до 15-го месяца жизни проходит подфаза упражнения. В этот период ребенок обнаруживает у себя много новых способностей и восторженно овладевает ими. Продолжаются эксперименты с удалением от матери. Сначала малыш уползает, а потом и убегает от нее. Удаляясь от матери, он исследует окружающий мир, который теперь стал гораздо больше, но всегда возвращается для эмоциональной подпитки. Ребенок проявляет определенное бесстрашие, не чувствует опасности, не замечает падений и ударов. Если мать проявляет сильный страх по поводу ушибов ребенка, он быстро позаимствует эти реакции, будет плакать и хныкать, добиваясь внимания.

В этот период очень хорошо видны взаимовлияния матери и ребенка. Если при падении ребенка мать остается спокойной, предлагает ему встать, отряхнуться и следовать дальше, он, скорее всего, останется спокойным. Если же мать с испуганным криком бросается поднимать его, начинает причитать или ругать, следствием будет сильный рев. Поэтому же одни дети после падения встают сами, а другие будут лежать и ждать, когда их поднимут взрослые. И это закладывает первый стереотип преодоления трудных жизненных ситуаций.

Это тяжелый период для большинства матерей, так как

поведение ребенка просто изматывает своей противоречивостью и непредсказуемостью. Ребенок то просится на руки, то через минуту сползает с рук, обнимает мать и тут же отталкивает ее, требует есть и выплевывает еду. И «достаточно хорошая мать» должна терпеливо все это переносить, не раздражаясь, не наказывая ребенка.

Еще более важными в этот период становятся дистантные органы чувств – зрение и слух, помогающие все больше отдаляться от матери, при этом сохраняя контакт с ней. Ребенок в этот период очень гордится своими новыми способностями и освобождением от полной зависимости, а мать должна давать достаточно поддержки и одобрения: «Ты лучше всех прыгаешь со ступеньки. Ты бегаешь быстрее меня. Мне тебя не догнать». Никакие признания его достоинств не будут чрезмерны. В это время не бойтесь перехвалить ребенка. Восхищение его достижениями необходимо для нормального развития. Это способствует укреплению базисного доверия и чувства собственной компетенции, распространяющегося на взрослую жизнь.

В это же время ребенок начинает делать первые попытки защитить себя, если ему кажется, что кто-то посягает на то, что он считает своим. Мы можем наблюдать, как ребенок кричит и отталкивает других детей от своей матери, дерется и отнимает игрушки.

В своем исследовании окружающего мира ребенок неутолим и любопытен. С того момента, когда он начинает пол-

зать и далее, задача матери и других воспитателей заключается в том, чтобы обеспечить безопасность: убрать все острые, бьющиеся и представляющие опасность предметы, заизолировать электрические розетки и приборы. Малышу должна быть предоставлена максимальная свобода для насыщения движением. По этой причине стоит отказаться от принятого раньше тугого пеленания с первых месяцев жизни. человек, с младенчества испытывавший двигательные ограничения, с большей силой и интенсивностью будет проявлять протестные реакции против всяких требований в дальнейшем.

При ограничении двигательной активности, недостаточности тактильного контакта с матерью в младенчестве, у ребенка позже часто возникает двигательная расторможенность, гиперактивность, он все время бегает, кричит, хнычет и капризничает, ему не усидеть на месте. Можно наблюдать, как ребенок даже во время интересного мультфильма неоднократно слезает с дивана на пол и залезает обратно, выбегает в коридор, суетится, крутится. Гиперактивность – один из факторов, нарушающих продуктивную концентрацию внимания, и, следовательно, затрудняющих школьное обучение.

Время с 16-го по 24-й месяц жизни называется подфазой воссоединения или нового сближения. В отличие от предыдущего состояния волшебного всемогущества у ребенка появляется понимание собственной малости и беспомощности, ограниченности своих возможностей. В связи с этим

усиливается страх потери матери и возникает потребность в постоянном контакте с ней. Если мать не понимает и не принимает этого, возникают проблемы, характеризующиеся жалобами на капризность ребенка. «С рук не слезает. Все руки оттянул», – такие слова можно часто слышать от матерей в этот период.

Поведение ребенка непредсказуемо, происходят постоянные колебания между любовью и отрицанием. Ребенок стремится к постоянному физическому контакту с матерью и одновременно избегает ее. Все это достаточно хорошая мать должна вынести, вытерпеть без наказаний, раздражения и угроз. Условно говоря, основная задача матери – «остаться в живых», несмотря на то, что ее дергают за волосы, кусают, пинают, плюют, писают на нее и т. д. Главное – показать ребенку, что он в любом случае не потеряет мать; не обижаться на него, продолжать любить и заботиться. Если ребенок поймет, что мать может выдержать любые его чувства и капризы, это даст ему возможность обретения собственной внутренней устойчивости и силы.

Эти тенденции усиливаются новой проблематикой: воспитанием навыков самообслуживания. После 1,5 лет уже необходимо обучать ребенка самостоятельно не только есть, но и умываться, раздеваться, а позже, поскольку это сложнее, и одеваться. Ближе к 2 годам целесообразно приучать к горшку. Постоянное ношение памперсов затрудняет, а иногда надолго задерживает выработку навыков опрятности. В

силу того, что ребенок не испытывает телесного дискомфорта, у него нет дополнительного стимула, чтобы отслеживать позывы к мочеиспусканию и дефекации и проситься в туалет. В результате мы в настоящее время сталкиваемся с многочисленными заболеваниями в виде энурезов, энкопрезов или с ситуацией, когда к 7 годам ребенок еще не в состоянии самостоятельно обслужить себя в туалете.

При отсутствии навыков самообслуживания посещение школы впоследствии становится проблематичным. Таким образом, не следует слишком увлекаться одноразовыми подгузниками (памперсами). Лучше использовать их ограниченно, особенно с началом приучения к горшку. Слишком раннее (иногда с 6 месяцев) приучение к туалету также не рекомендуется, так как ребенок еще не готов к этому, и формируются только условные рефлексы. В этом случае родители нередко сталкиваются с поздним проявлением вторичного энуреза, трудно поддающимся лечению, либо с формированием невротической навязчивости. Все свое время, – так говорили еще древние мудрецы.

До того, как возможно осуществить произвольный контроль сфинктера, должна быть достигнута определенная степень созревания центральной нервной системы. Ребенок должен быть готов понять, принять и согласиться с требованиями взрослого. Оптимальным временем для приучения к горшку, а позднее и к взрослому туалету, психоаналитики считают период от 2 до 4 лет.

Около 18 месяцев часто возникают конфликты, связанные с борьбой стремления к автономии и понимания зависимости от матери. Это кризисная точка на данной подфазе развития. Ребенок может быть особенно капризен, подвержен припадкам ярости. Внезапно возникают состояния страха отсутствия матери, невозможности расстаться с ней даже на короткое время. Из-за этого можно наблюдать, как дети настаивают на том, чтобы ходить с мамой в ванну и в туалет.

Оптимальным будет не потакать этому, а, ласково разговаривая с ребенком, то есть сохраняя звуковой контакт, помочь ему пережить разлуку. Другой взрослый может в это время отвлекать и занимать ребенка, объясняя ему, где мама, что она делает и когда она придет. При спокойном отношении, терпении и ласковой непреклонности такие явления быстро проходят.

Если ребенок не воспринимает свое стремление к независимости как угрозу расстаться с матерью, потерять ее любовь, кризис почти не проявляется. Надо сказать, что к 2 годам страх расстаться с матерью все более замещается страхом потери ее любви. Только любовь матери, готовность предоставить свободу и понимание ребенка помогают преодолению кризиса.

В это же время в мире ребенка и матери все больше проявляется отец. В том смысле, что ребенок его начинает иначе воспринимать, более осознанно. Формируются триадные отношения. Это не значит, что отца не было раньше, но он при-

существовал где-то на периферии. К 2 годам или чуть позднее ребенок обнаруживает различия полов, понимает, что он мальчик или девочка и в этом сходен с кем-то из родителей. Некоторые специфические отношения между родителями интригуют его, он желает вмешиваться и участвовать в них, хотя полного понимания сексуальных отношений еще нет. Выражается это чаще всего в том, что ребенок отталкивает родителей друг от друга, когда они обнимаются или целуются, норовит занять место между ними, если они сидят рядом, по утрам прибегает в родительскую постель и ложится посередине, и т. д. Ребенок может бурно протестовать, если мать проявляет нежность и внимание к кому-то другому, отцу, другому ребенку, даже к домашнему животному.

К 21-му месяцу ребенок в целом преодолевает кризис нового сближения. Возникает способность проводить некоторое время в отсутствие матери, особенно, если ему объяснили, что она ушла не навсегда и скоро придет. К этому времени достигается определенный прогресс в развитии речи. В норме ребенок называет предметы и выражает свои потребности, может строить фразы из двух, иногда более слов, выполняет простые действия по просьбе взрослого. Более разнообразными становятся игровые действия, ребенок использует игрушки по назначению: из кубиков строит дом, перебрасывается мячом с другим человеком, насыпает песок в ведро и т. п.

Помните, что при нарушении процесса развития на ран-

них стадиях (до 2 лет) нередко возникают детские психические заболевания, которые трудно распознаются, но приводят к тяжелым последствиям.

Третий год жизни

С 2 до 4 лет продолжается стадия развития, называемая анальной. Это основной период приучения к туалету и выработки навыков опрятности. Происходит дальнейшее освоение навыков управления своим телом, а также социализация ребенка, то есть развитие способности жить в обществе, подчиняясь его законам, и взаимодействовать с другими людьми.

Надо сказать, что у маленького ребенка нет отвращения к виду и запаху своих фекалий и мочи, это отношение формируется воспитанием. Мы часто можем наблюдать, как маленький ребенок играет со своим калом, размазывает по кроватке. Если на предыдущей оральной стадии главным источником удовольствия был рот, то теперь эта функция переходит к анусу. Да, да, не удивляйтесь! Дети получают удовольствие от акта дефекации, и отношение взрослых, их ожидание и радость по поводу того, что ребенок сходил в туалет, только подкрепляют значимость этого процесса. Часто можно видеть, как вся семья, выстроившись полукругом, с трепетом ждет этого важного события, а ребенок восседает на горшке, как король на троне. тогда-то он и обнаруживает, что может влиять на своих воспитателей, сознательно вызывая или задерживая физиологические отправления. Кал приобретает символическое значение чего-то очень дорогого, по-

дарка. Это первый самостоятельный «продукт», произведенный ребенком. Его за это хвалят, он горд своими достижениями.

Приучение к туалету не должно быть насильственным, так как это может иметь вредные последствия для дальнейшего физического и психического развития. Не следует заставлять ребенка сидеть на горшке часами, занимая его книжками и игрушками. В клинической практике приходится слышать и воистину страшные вещи, когда ребенка привязывают к горшку, не позволяя вставать, пока он не совершит ожидаемые действия.

В этом возрасте для ребенка противопоказано ограничение его подвижности. Реакции ребенка на такое насилие могут быть бурными и выливаются в настоящие «бои» с раздраженной, агрессивной матерью. Любое насилие и в кормлении, и в приучении к туалету формирует, закрепляет и усиливает проявления детского упрямства и негативизма по любому поводу. Только терпение и доброжелательная настойчивость помогают преодолеть этот конфликтный период.

Проявления активных (злоба, упрямство, жестокость, задержка стула до запоров) или пассивных (ребенок портит и намеренно пачкает вещи, совершенно перестает управлять кишечником до энкопрезов) форм протеста свидетельствуют о серьезных воспитательных нарушениях. Эти проявления протеста могут продолжаться до тех пор, пока не будет устранена причина обиды и расстройства и не будет восста-

новлено взаимопонимание.

Если люди с выраженным оральным характером веселые, милосердные, любят поесть, поговорить, получать различные удовольствия от жизни, то анальный характер наоборот выражается в бережливости, доходящей до скупости, педантичности, аккуратности. Люди зациклены на функциях выделения, изводят окружающих, добиваясь сверхчистоты и сверхпорядка. Они довольно упрямы, их трудно переспорить, они не выражают открыто свои чувства, а в случае сопротивления проявляют агрессию. Люди с анальным характером любят обследоваться у врачей.

Четвертый год жизни

Этот период носит название фаллической стадии развития.

В это время происходит осознание своей индивидуальности, выделение себя из среды. Появляется интерес к анатомическим различиям полов, попытки понять, чем же мальчики отличаются от девочек. Именно с этими новыми познавательными потребностями связано стремление детей подглядывать за раздеванием других или демонстрировать свои половые органы и сравнивать их. У мальчиков особенно заметен интерес и внимание к своему пенису. Ребенок обнаруживает, что трогать свои половые органы довольно приятно, и не понимает, почему это запрещается. Взрослых это пугает настолько, что наказания и запугивания могут быть довольно жестокими и травмировать ребенка на всю оставшуюся жизнь.

Вопрос о детской мастурбации до сих пор приводит в смущение или негодование многих родителей, воспитателей и даже врачей. Взгляд на мастурбацию как на патологически вредную привычку, приводящую к страшным последствиям, довольно широко распространен. Это приводит к борьбе родителей и детей, взрослые постоянно следят за руками и гениталиями ребенка, усугубляя тем самым ситуацию. В результате ребенок тоже вынужден постоянно фиксировать

свое внимание на «преступных» действиях.

Инфантильная мастурбация или генитальная игра – один из многих видов нормальной детской активности. В ней нет ничего неприличного или тревожащего. Беспокойство могут вызывать только те случаи, когда мастурбация чрезмерна, навязчива, замещает или вытесняет другие формы активности ребенка. Бывает, что ребенок настолько поглощен мастурбацией, что не реагирует на попытки его отвлечь, не может переключиться на другую деятельность. Мастурбация приобретает характер невротического симптома, свидетельствует о серьезных внутренних проблемах, дефиците любви. Тогда необходима помощь психотерапевта.

Нормальная детская мастурбация способствует разрядке напряжения, самоуспокоению, создает предпосылки к развитию здоровых сексуальных отношений в будущем, во взрослом возрасте. Замечено, что большая часть взрослых, не способных испытывать полноценное сексуальное удовлетворение, не знала под влиянием запретов и запугиваний, что такое нормальная генитальная игра.

В норме мальчики большей частью дотрагиваются до своего пениса, подергивая и потирая его, а девочки чаще потирают и сжимают бедра, либо поглаживают гениталии.

Если вам кажется, что ваш ребенок слишком долго и настойчиво мастурбирует, попробуйте ненавязчиво переключить его внимание на какую-либо другую деятельность. Лучше всего, если это будет двигательная активность. Поиграйте

с ним, побегайте, попрыгайте, побросайте мяч, уделите ему внимание и заботу, в которой он так нуждается. Вместо того чтобы говорить ребенку, что он истечет кровью, или у него отвалится пенис, лучше объясните ему, что это не принято делать на людях. В норме к 5–6 годам ребенок приучается скрывать эту деятельность, что взрослыми удовлетворенно воспринимается как прекращение.

В случае жестких запретов и запугиваний ребенок вынужден бороться с мастурбационными желаниями. Результатом этой борьбы бывает быстро возникающий невроз навязчивости. Появляются такие симптомы, как грызение ногтей, выдергивание волос и ресниц, почесывание, подергивание, тики, самозапреты и самонаказания, приводящие к формированию мазохистических тенденций, иногда наблюдаются истерические реакции. В этом случае тоже необходима психотерапевтическая помощь.

К 3 годам ребенок достигает такого уровня психической организации, что четко различает себя и других людей как отдельные объекты. У него уже формируется устойчивое внутреннее представление о хорошей матери, которая любит и не бросит его. За счет этого появляется и укрепляется способность отделяться от матери и проводить без нее спокойно довольно длительное время. В силу этой возросшей независимости от матери ребенок начинает активно интересоваться сверстниками и другими людьми. Поэтому посещение детских учреждений, где ребенка надолго отделяют от

матери, не рекомендуется начинать ранее 3 лет.

Если удаление от матери вызывает сильную тревогу, плач, истерики, это часто связано с реакциями самой матери, ее внутренним убеждением, что ребенок без нее не проживет. Если эмоциональные потребности матери не удовлетворены партнером, она полностью «зациклена» на ребенке и отношениях с ним, это тормозит развитие, осложняет общение ребенка с другими детьми, вхождение в социум. Ребенок в таких случаях становится инфантильным, отстающим в психическом развитии. Интеллект при этом сохраняется, и у родителей возникают удивление и раздражение, когда при поступлении в школу ребенок не может заниматься учебной деятельностью, так как преобладают инфантильные интересы.

В норме после 3 лет продолжается дальнейшее укрепление индивидуальности, совершенствуются речевые способности, усложняется игровая деятельность. Игра становится более конструктивной, ролевой, фантазийной, появляется сотрудничество в игре с другими детьми.

Об игре хочется сказать особо. Иногда приходится сталкиваться с пренебрежительным отношением со стороны взрослых, и родителей в частности, к игре их детей. Предпочтение отдается так называемым развивающим играм, которые сейчас в изобилии продаются в магазинах. По мнению большинства, игра должна развивать память, внимание, мышление, быть полезной для ребенка. Все остальное не

нужно и должно пресекаться. К сожалению, такого же взгляда придерживаются некоторые специалисты, работающие с детьми. Иногда игрушки ребенка выбрасываются взрослыми или убираются под тем или иным предлогом.

На самом деле игровая деятельность ребенка долгое время, иногда до предпоздкового возраста, является основной и крайне важной. Играя, ребенок готовится к взрослой жизни, и никто еще не придумал другого способа. Наиболее успешны как раз те люди, чья игровая деятельность была богата и разнообразна. В игре с куклами, игрушками, другими детьми ребенок пробует и усваивает образцы поведения, взаимоотношений, взаимодействия в социуме. В процессе игры мальчики и девочки овладевают полоролевым поведением, тем, что означает быть мужчиной или женщиной. Поэтому одна из самых распространенных и популярных игр – в «дочки-матери» или в «папу-маму». Игра – это творческий процесс, необходимая школа жизни и выживания. Умение играть – залог будущего нормального психического развития. О важности игры говорит и использование разнообразных игровых методик в психотерапии, в обучении. Игра может исцелять, и не только детей. Игра – это и есть «работа» ребенка, основной процесс жизнедеятельности. Если ребенок не умеет играть, не развивается его фантазия.

При обедненной или искаженной игровой деятельности увеличивается риск возникновения различных форм отклоняющегося поведения в подростковом возрасте и у взрос-

лых. Это и алкоголизм, и наркомания, и чрезмерное, «запойное» пристрастие к компьютерным играм, интернету. Если ребенок часто слоняется, не знает, чем себя занять, это настораживающий признак. «Займись чем-нибудь, поиграй, почитай!» – в раздражении говорят взрослые. А он не может. Возникает вопрос, почему. Зачастую это может быть следствием того, что в более раннем возрасте не сформировалась способность и умение играть, возможность использовать свою фантазию, занимать себя.

Между матерью и ребенком с первого дня рождения возникает особое пространство взаимодействия, которое включает в себя и различные формы игры, постепенно усложняющиеся с возрастом ребенка. Винникотт называл его «переходным» пространством. Научить ребенка играть обязаны и могут взрослые, в совместной игре передавая свой опыт. Плохо, если сами взрослые, окружающие ребенка, не умеют играть. В игре развивается и укрепляется социальное чувство, интерес к другим людям. В ней раскрывается самобытность и оригинальность детской души.

Необходимо помнить, что согласно народной мудрости, «от осины не родятся апельсины», то, что умеют и знают родители, будет воспроизводить их ребенок. Долгое время их интересы будут его интересами. Об этом хорошо пишет австрийский детский психоаналитик Гермина Гуг-Гельмут:

«Сильная связь с художественно и литературно образованными родителями пробуждает в ребенке

часто уже рано большой интерес к серьезным книгам и искусству. В бессознательной идентификации с отцом или матерью, или любимым учителем погружается подрастающий ребенок с одушевлением в творения поэтов, в их биографии, в описания тех стран, о посещениях которых вспоминают или мечтают родители. так, благоприятно действует любовь на жажду знания ребенка, если примером для него являются этически и эстетически развитые люди. И они воспитывают ребенка больше, чем всякий максимально возможный для окружающих надзор за чтением».

То же самое можно сказать и про игровую активность, являющуюся прототипом всякой жизнедеятельности.

В норме к 4 годам ребенок уже способен выполнять многие требования взрослых: самостоятельно ходить в туалет и обслуживать себя там, умываться, раздеваться и одеваться (если на одежде и обуви нет сложных застежек), самостоятельно есть.

Умению самостоятельно есть иногда препятствует внутренняя бессознательная уверенность матери в том, что если ребенок не ест, то это направлено против нее. Процесс еды становится полем боя. Разгораются целые битвы за то, чтобы все было съедено. Бабушка поет песни и пляшет с чайником, мама держит две ложки и пытается обе засунуть ребенку в рот, на заднем плане грозно маячит папа или дедушка с ремнем. Ребенок приобретает либо большой опыт в упрям-

стве, побеждая родителей, либо дисбактериоз, дискинезию желчевыводящих путей и другие желудочно-кишечные расстройства, так как его организм физически не в состоянии переварить поглощенное количество пищи.

Основные рекомендации здесь довольно просты: доверьтесь природе. Здоровый ребенок, не приученный к сладостям, сам выбирает режим и рацион питания. Его организм знает, когда нужно есть, какие блюда и в каком количестве. Чтобы не заставлять доедать, просто кладите поменьше на тарелку. Лучше при необходимости положить добавку, чем скандалить из-за недоеденной ложки. Мы с детства заставляем детей переедать, а с юности начинаем бороться с излишним весом, разными путями выводить «шлаки» из организма. Зачем?

И не надо бояться того, что ребенок любит вкусные вещи. Мы любим сладкое еще с младенчества, с вкуса материнского молока. Это естественно. В наших силах разумно выбирать и дозировать количество сладостей, приучая к этому и самого ребенка. Это поможет избегать неоправданных запретов.

Вообще запрет на удовольствия – серьезная тема. Иногда приходится поражаться, насколько взрослые любят все запрещать своим детям. Это касается и просмотра телевизионных программ. Лучше вместе с ребенком отметить в программе на неделю те передачи, которые он будет смотреть, например, любимые мультфильмы, чем бороться с этим и

злиться. Возможность самостоятельного или совместного выбора примиряет ребенка с неизбежными ограничениями, то же касается и компьютера. Компьютер в жизни ребенка становится преобладающим, если ребенок не умеет играть и занимать себя сам. Вред от телеэкранов и мониторов значительно преувеличен. Компьютер – это всего лишь современный инструмент. И надо приучать ребенка относиться к нему, как к инструменту. При разумном распределении времени и контроле можно достичь удовлетворения интереса ребенка без патологических последствий. Так же нужно относиться и к различным другим гаджетам.

Пятый год жизни

Пятый год жизни считается значимым периодом развития человека. В это время формируются многие важные структуры психики, закладываются предпосылки характера. В это время возможно появление серьезных невротических проблем у ребенка, что требует вмешательства специалистов психотерапевтов. Это время называют эдиповой фазой развития по имени древнегреческого царя Эдипа, у которого были серьезные проблемы с собственными родителями. Это, разумеется, не означает, что у вашего ребенка будет то же самое. Название в символической форме указывает на возникающие в этом периоде тенденции и устремления. Если быть точнее, эдипов период развития начинается уже после 3 лет и длится приблизительно до 6-ти. В этот период ребенок стремится к единению с родителем противоположного пола, воспринимая как соперника родителя своего пола. Это так называемый позитивный эдипов комплекс, прохождение которого способствует формированию гетеросексуальной ориентации, соответствующей полоролевой идентичности, нормальной адаптированности взрослого.

В случае негативного эдипова комплекса ситуация противоположная: ребенок хочет оставаться с родителем своего пола. Родитель противоположного пола в этом случае воспринимается как соперник и подлежит устранению. Если по-

добные отношения затягиваются и поощряются родителем, проблем во взрослых личных отношениях у ребенка будет немало.

Нормальные проявления эдиповой ситуации выражаются ребенком очень прямолинейно. Девочка говорит, что выйдет замуж за папу, а мальчик собирается жениться на маме. В этот период усиливаются попытки завоевать место в постели родителей. Используются всякие уловки, ребенок плачет и требует, отказывается спать один, говорит, что ему холодно или страшно, или что-то болит. Будучи выдворен в свою кровать, возвращается снова и снова. В таком случае важно проявлять терпеливую настойчивость, не потворствовать этим требованиям ребенка.

Необходимо не только помочь ребенку справиться со своим страхом и одиночеством, но и спокойно объяснять ему, что дети спят в своих кроватках, а взрослые – в своих. Необходимо также объяснить мальчику, что, когда он вырастет, у него будет своя собственная жена, с которой он будет спать и проводить время. У девочки – муж. Иногда это объяснение приходится повторять не один раз, пока ребенок смирится с существующим положением вещей и примет его. Но это – залог дальнейшего нормального развития.

Обычно к этому времени у ребенка появляется не только интерес к вопросу о том, откуда берутся дети, но и различные фантазии на эту тему. тайна деторождения – самая большая тайна. Многих родителей смущают подобные вопросы,

они отшучиваются, увиливают. Сказки о нахождении детей в капусте и доставке аистом уже не выручают. Основное правило при ответах на «трудные» вопросы – не надо врать. Говорите правду, но соответственно возрасту ребенка. Второе правило – отвечайте только на заданный вопрос, не углубляйтесь, ребенка интересует обычно только то, о чем он конкретно спрашивает.

Когда спросит дальше, будете отвечать дальше.

Сведения, спокойно и серьезно рассказанные родителями, так же спокойно воспринимаются детьми и оберегают их от неприятных и пугающих фантазий, передающихся в среде сверстников.

Если девочка с детства будет знать о том, что у женщин есть отдельное отверстие, которое открывается специально, когда ребенок должен из живота выйти наружу, это избавит ее от страха перед родами во взрослом возрасте.

У мальчиков иногда в этот период проявляется ревность к любому мужчине, занимающему внимание матери. Эта ревность может выражаться очень сильно, вплоть до того, что он набрасывается на предполагаемого соперника с кулаками, кусается, плюется. Другой вариант проявления этих чувств – не дает матери ни с кем спокойно поговорить, плохо себя ведет, ноет, постоянно отвлекает внимание на себя.

Основатель психоанализа Зигмунд Фрейд считал, что эдипов комплекс является универсальным явлением, присущим каждому человеку, филогенетически встроенным в

психику. Благодаря этому формируется способность испытывать чувство вины. Так что бесполезно до 5, а то и до 6 лет взывать к чувству вины, требуя раскаяния. Вполне возможно, что эта способность еще не освоена вашим ребенком, и он просто не может понять ваших упреков.

Благополучным разрешением эдипова комплекса считается идентификация с родителем своего пола и отказ от единоличного владения родителем противоположного пола, который потом символически обретается во взрослом сексуальном партнере.

О половой идентификации

Очень важным в процессе развития ребенка является отнесение себя к определенному полу, то есть обретение чувства половой идентичности. Когда ребенок рождается, он еще не знает на сознательном уровне, кто он, девочка или мальчик. Понимание этого приходит постепенно в сравнении себя с другими, в частности с родителями и сверстниками. Приблизительно к 2–3 годам ребенок начинает смутно понимать, что не все люди одинаковы, есть какая-то существенная разница между ними. Важную роль при этом играет отношение родителей, их стереотипы полового поведения, то есть как должны вести себя мужчина и женщина. Понимание анатомических различий появится несколько позже. Хорошо, если взрослые смогут доступно и разумно объяснить это ребенку. Как раз в возрасте 5–6 лет и должно происходить важное соотнесение себя со своим полом.

В работе психоаналитика за последние годы все чаще приходится сталкиваться с нарушением полоролевой идентификации у детей и последствиями этого у взрослых пациентов. Выражается у детей это в неотчетливом осознании своей половой принадлежности иногда до подросткового возраста. Бывает, что дети, говоря о себе, путают мужской и женский род. «Я пошел», – говорит девочка. «Я устала», – говорит о себе мальчик. И это в возрасте от 6 до 13 лет. Действительно,

нелегко жить в мире, если ты не знаешь точно, кто ты.

Пример из практики психотерапевта: 6-летняя девочка с диагнозом острого психоза, не зная точно, кто она, но подозревавшая, будто мать хочет превратить ее в мальчика посредством короткой стрижки. Психотические симптомы исчезли полностью после года терапии и обретения уверенности в своей половой принадлежности. У мальчиков, сомневающихся, что они мальчики, ведущим симптомом часто бывает энурез.

Если мальчика воспитывают только женщины, они, естественно, прививают им свои, женские взгляды и установки. Одновременно они требуют, чтобы мальчик был настоящим мужчиной, то есть переносят на него образ идеального мужчины. Таким образом, мальчик находится в сложном положении. Ему, как будто говорят: «Будь настоящим мужчиной, но веди себя и чувствуй, как женщина». Требования не совместимы. Психологи называют это ситуацией «двойного захвата» – double bind.

Ситуация «двойного захвата»

«Двойной захват» (или «двойной капкан») – это комплекс противоречивых сообщений, идущих от одного лица (матери), на которые ребенок должен отвечать, хотя неизбежно потерпит неудачу при любом ответе. Сообщения или другие воспитательные воздействия с двойным захватом продуцируют безвыходную проигрышную ситуацию в любом случае. Гипотезу «двойного захвата» используют для объяснения генезиса шизофренического поведения. Приведем такой пример. Ребенок обнимает мать, та, настроенная негативно, остается холодной, ребенок отстраняется, не получая ответа. Мать спрашивает: «ты что, не любишь мамочку?» Двойной захват заключается в следующем: если ребенок продолжает находиться с матерью, он не должен показывать, что любит ее, но, если он не будет показывать этого, то рискует потерять ее расположение. Еще один пример «двойного захвата» – сообщение родителей подростку: взрослей, но не взрослей.

Двойной захват осуществляется при определенных условиях:

- неоднократное, повторяющееся взаимодействие двух или более человек;
- наличие первичного приказа (например, «Будь самостоятельным!»);
- наличие вторичного противоположного приказа (напри-

мер, «Ничего не делай, предварительно не спросив разрешения!»);

– наличие третьего приказа, требующего участия или комментария (например, «Докажи, что ты взрослый!»).

Последствия двойного захвата зачастую губительны для ребенка. Он может прийти к выводу, что он всегда делает что-то не так, или будет соглашаться с любыми приказами, или отгородится от любых контактов.

Существуют определенные характеристики матерей, склонных продуцировать ситуации двойного захвата:

– безвольная мать, боящаяся и избегающая глубокого эмоционального контакта с ребенком;

– деспотичная мать, маскирующая враждебность большой любовью;

– мать-манипулятор, использующая ребенка в своих целях, при этом неадекватный и боязливый отец, молчаливо соглашающийся с таким обманом.

При этом обычно в доме нет человека, который бы понимал ребенка и оказывал бы ему эффективную психологическую помощь. Ребенок начинает осознавать враждебность матери, но не может обнаружить понимание этого из-за страха потерять ее расположение. Ребенок не может ответить ни на показную любовь, ни на враждебность, и поэтому оказывается в ситуации двойного захвата.

Подобная ситуация проявляется, когда мать пытается в отсутствие отца или при устранении его от воспитания вы-

растить из сына «настоящего мужчину». К мальчику предъявляются противоречивые требования: с одной стороны, будь мужчиной, сильным, смелым, активным, мужественным, с другой стороны, не будь им. Будь послушным, нежным, чувствительным, очень деликатным, как женщина.

Отцы устранены от воспитания либо дистанцируются сами, под предлогом занятости, усталости, не выдерживая нападок жен. Самая распространенная ситуация супружеского конфликта: мать жалуется вернувшемуся с работы отцу на плохое поведение сына. Отец начинает наводить порядок и сталкивается с ожесточенными нападками и скандалом со стороны жены, обвиняющей его в жестокости. Эти ссоры хронически повторяются, в результате ребенок становится неуправляемым.

Одна из проблем, затрудняющих полоролевую идентификацию, на наш взгляд – повсеместное распространение одежды стиля «унисекс», одинаково пригодной для всех полов. Раньше ребенок до получения представления об анатомических различиях уже имел понятия о различиях чисто внешних. Девочки – в юбочках и с бантиками, мальчики – в брючках и с короткими волосами. Сейчас, когда не только девочки и мальчики, но и мамы с папами одеты и выглядят примерно одинаково, задача ребенка по отнесению себя к определенному полу усложняется. Усугубляет проблему смешение профессиональных и социокультурных ролей.

У детей в силу несформированности представления о себе

как человеку того или иного пола могут появляться различные поведенческие и невротические симптомы. Если существуют дополнительные невротические предпосылки, могут возникать серьезные психологические проблемы. Особенно опасны плохо распознаваемые детские эмоциональные расстройства, те, что называются депрессивными синдромами.

О детских депрессиях

Еще Анна Фрейд писала о различиях между детьми и взрослыми в диагностике и оценке:

«В случае детских расстройств определенный симптом не обязательно свидетельствует об определенном неврозе или целостном синдроме... Детские симптомы изолированы; симптомы одного вида появляются на фоне невротических расстройств другого вида».

В частности, детские депрессивные синдромы характеризуются нетипичной симптоматикой и с трудом поддаются диагностике. Они проявляются в форме нарушения сна, аппетита, энуреза, ночных кошмаров, страхов, запоров и т. п., при этом преобладает общий сниженный фон настроения. Дети тихие, грустные, плаксивые либо не выражают никаких эмоций. У детей до 10 лет аффективные расстройства часто маскируются соматовегетативными, моторными и поведенческими нарушениями. После 3–4 лет депрессивные состояния становятся более явными. При преобладании соматовегетативных симптомов дети обычно подвергаются многократным обследованиям в медицинских учреждениях разного профиля, прежде чем попасть к психотерапевту. Часто аффективные расстройства у детей сочетаются с психопатическими чертами в поведении, тиками, навязчивостями, по-

сле 3 лет могут наблюдаться деперсонализационные, кататонические и галлюцинаторные явления.

В ряде случаев возобновляются регрессивные патологические действия, например, сосание пальцев, выдергивание волос, кусание ногтей. Адинамические депрессии у детей иногда развиваются с явлениями элективного мутизма. Дети перестают говорить, либо говорят избирательно, не отвечают на вопросы, поведение стереотипизируется.

В этиологии детских депрессий лежат различные факторы. типичным пусковым механизмом является недостаточное внимание со стороны матери в ситуациях разлуки с ней или в случае ее смерти. Кроме того, к депрессивным переживаниям приводят ситуации серьезной, аффективно окрашенной педагогической несправедливости, неадекватных наказаний, унижений, острых и хронических соматических заболеваний. Иногда депрессия наступает вследствие депрессии одного из родителей (прежде всего, матери). Американский психоаналитик Нэнси Мак-Вильямс писала:

«Серьезно депрессивная мать, которой не оказывается существенной помощи, может обеспечить ребенку заботу только в форме надзора, даже если она искренне старается, чтобы ребенок начал жизнь с наилучшего старта... Дети переживают глубокое беспокойство в связи с депрессией родителей. Они чувствуют вину за естественные для их возраста требования и приходят к убеждению, что их потребности изнуряют и

истощают других, чем раньше дети начинают переживать зависимость от кого-либо, пребывающего в глубокой депрессии, тем больше их эмоциональные лишения».

Конец ознакомительного фрагмента.

Текст предоставлен ООО «ЛитРес».

Прочитайте эту книгу целиком, [купив полную легальную версию](#) на ЛитРес.

Безопасно оплатить книгу можно банковской картой Visa, MasterCard, Maestro, со счета мобильного телефона, с платежного терминала, в салоне МТС или Связной, через PayPal, WebMoney, Яндекс.Деньги, QIWI Кошелек, бонусными картами или другим удобным Вам способом.