

## Консультация для родителей

### «Ошибки воспитания и невротизация детей»

Невроз - болезнь личности, в которой существует единство психологических и биологических факторов. Само же невротическое расстройство возникает под воздействием индивидуально значимых психотравмирующих жизненных обстоятельств.

Невротические дошкольники - это проблемные дети. Страхи, упрямство, замкнутость, обидчивость, негативизм - вот лишь некоторые особенности такого ребенка, осложняющие жизнь ему и окружающим. Специалисты знают, что одна из основных причин невротического развития кроется во внутрисемейной ситуации и детско-родительских отношениях.

У дошкольников неврозы - самый распространенный вид нервно-психической патологии. Они представляют собой эмоциональные расстройства, возникающие преимущественно в условиях нарушенных отношений в семье, прежде всего с матерью, которая обычно является наиболее близким для ребенка лицом в первые годы жизни. Не меньшую патогенную роль в последующие годы играют отношения с отцом, если он не способен своевременно разрешить личностные проблемы развития своих детей. Как правило, оба родителя испытывают личные проблемы, нередко они сами больны этим заболеванием и придерживаются догматически воспринятых или исходящих из прошлого травмирующего опыта взглядов на воспитание без учета индивидуального своеобразия и возрастных потребностей детей.

Следует подчеркнуть неблагоприятное влияние на воспитание детей матерей, которые стремятся освободиться от своих семейных обязанностей, считая их обременительными и не отвечающими, в их представлении, современному "эмансипированному" положению женщины.

Мы видим широкий спектр причинно-следственных факторов, влияющих на возникновение неврозов у дошкольников. Их возникновению в значительной мере способствует ухудшение общего состояния ребенка вследствие недосыпания, различных соматических заболеваний.

Существуют различные клинические формы неврозов (неврастения, истерия и др.). Как правило, все они проявляются в более раннем возрасте преобладают невротические реакции со слабой степенью выраженности клинических симптомов. Характерные проявления неврозов: затрудненное засыпание, сосание пальца, недержание мочи во время сна, грызение ногтей, отрицательное отношение к школе. Головные боли являются отражением невротических проблем развития детей.

Истерический невроз - это вегетативный ответ на разочарование, обиды, непризнание и недостижение субъективно завышенных целей.

Невротизация у дошкольников взаимосвязана с боязливостью, пугливостью и неуверенностью в себе, а у мальчика еще и с упрямством. Страхи возникают у эмоционально чувствительных и впечатлительных детей, склонных к беспокойству и недостаточной уверенности в себе, в своих силах и возможностях. У мальчиков невротизация проявляется в 3 года - на год раньше, чем у девочек.

Семья ребенка - невротика представляет собой большей частью семью с фиксированным доминированием одного из членов в виде постоянного стремления к личному влиянию и власти. Таким лицом в семье преимущественно является мать. Доминирование распространяется на все сферы жизни. Отец в целях устранения от конфликтного напряжения с матерью вынужден согласовывать свои функции воспитания детей только через нее. Мать преломляет эти воздействия, видоизменяет или полностью их блокирует соответственно своим чертам личности и стилю доминирования, то есть обнаруживает преимущественно авторитарный тип лидерства.

Если же каждый взрослый член семьи пытается проводить свою стратегию воспитания вне зависимости от сложившейся структуры доминирования, то это приводит к конфликтной обстановке и уменьшению у детей чувства принадлежности к семье.

Из вышеизложенного следует сделать вывод о необходимости применения предупреждающих медико-педагогических мероприятий к подобным семьям.

Преобладающий тип воспитания в семье с ребенком - невротиком гиперопека и ограничивающий контроль. Обоим родителям свойственны завышенные, не соответствующие реальным возможностям детей требования, наряду с наследственностью и противоречивостью. У дошкольников с неврозами, как правило, оказываются неудовлетворенными потребности в заботе и любви, самораскрытии, выявлении своего "я", эмоциональном и двигательном самоуважении. Часто в отношении к таким детям является их неприятие, отсутствие положительных чувств и любви со стороны одного или обоих родителей.

Выделяется понятие "невроз материнства", когда материнская забота затемняет рассудок. В страхе мать не имеет покоя ни ночью ни днем. Она не решается искупать ребенка, боится простудить или недокормить, считает своего совершенно здорового ребенка больным и без конца обращается к врачам.

Конфликты родителей по поводу воспитания, психологический отказ матери от ребенка, неровное поведение родителей очень действуют на поведение детей. *Если ребенок чувствует любовь и поддержку, его развитие происходит в атмосфере безопасности и уверенности в себе.* Если родители имеющие собственные невротические потребности, колеблясь между полным одобрением, идеализацией ребенка и неодобрением, чрезмерными требованиями и ожиданиями, создают в семье климат тревоги, то его правильное развитие становится невозможным. Велика патогенная роль "маятникообразного" воспитания в происхождении неврозов у детей, когда запреты сменяются разрешениями и наоборот.

Выделяют 5 групп факторов, способствующих возникновению неврозов.

#### ***Первая группа факторов:***

- большое количество в семье неразрешимых проблем воспитания или неспособность родителей справиться с возрастными проблемами психического и личностного развития детей (проблемы воспитания, диагностируемые по вопросу "трудно найти оптимальный подход к ребенку", наиболее выражены при неврозе страха, наименее при неврастении);
- отражение в воспитании неблагоприятных личностных особенностей родителей (например, гиперсоциальность: излишняя принципиальность, требовательность и нетерпимость, завышенный уровень притязаний в отношении возможностей детей; или: принципиальное сдерживание родителями своих эмоций, их чрезмерная рационализация оборачиваются недостатком теплых чувств к детям, недоучетом особенностей их темперамента, эмоциональности и половых предпочтений);
- проекция личностных проблем родителей на отношения с детьми (повышенная требовательность к ним и отсутствие адекватной требовательности к себе; чрезмерная опека, исходящая из чувства беспокойства и страха одиночества; ритуальный педантизм, основанный на мнительности и неуверенности в себе у родителей);
- большое количество взрослых, прямо и косвенно принимающих участие в воспитании, нередко заменяющих родителей в первые годы жизни детей (прежде всего, это касается единственных детей, разночтения в подходе к их воспитанию, что может служить источником хронической и неразрешимой стрессовой жизненной ситуации);
- односторонний характер воспитания (как правило, речь идет о доминировании матери или бабушки; подобная ситуация особенно неблагоприятна для личностного

развития мальчиков в старшем дошкольном возрасте, поскольку исключение отца из сферы воспитания нарушает выработку навыков поведения, адекватного полу);

- инверсия воспитательных ролей, когда бабушка играет роль матери, мать - отца, а отец - роль "приемного сына" (выход матери из своей роли сопровождается усилением требовательности, ужесточением санкций и физических наказаний детей);
- конфликтный характер воспитания, когда оно отличается противоречивостью и напряженностью, объявлением "войны" упрямству, своеволию, эмоциональности и природному темпераменту детей.

### ***Вторая группа факторов:***

- преобладание рационального аспекта в воспитании в виде большого количества моральных предписаний и требований; его "заорганизованность", формальность в ущерб эмоциональности, спонтанность и детской непосредственности (родители много учат, наставляют, советуют, объясняют, проверяют, но забывают поиграть с детьми, сходить с ними на концерт, в гости, дать им возможность побыть собой и эмоционально отреагировать свои чувства и желания);
- отношение к детям как уже "почти взрослым", то есть наделение их всеми атрибутами взрослого поведения без учета возрастных особенностей (так, родители, жалуясь на своего трехлетнего сына, отмечают в качестве его постоянных недостатков трудность сосредоточения, своеволие и плаксивость; фактически же речь идет о нормальных и переходящих возрастных проявлениях у эмоционального, чувствительного мальчика, который не может соответствовать завышенным требованиям и ожиданиям родителей);
- недостаточность внимания к половым аспектам в формировании личности детей (как сказала с осуждением одна мама про сына трех лет: "У него на уме только машинки"; как правило, это бесполое воспитание, нивелирование психологических особенностей формирования личности мальчика, вызванное несоответствием его пла ожидаемому, чрезмерной опекой со стороны матери и предохранением от общения со сверстниками; нередко ситуация, когда матери не принимают взросления сыновей, продолжая относиться к ним как к слабому и беспомощному ребенку, которого нужно во всем наставлять и сопровождать);
- шаблонность, схематизм (воспитание подгоняется под заранее составленные схемы, предписания, установки, без учета реальных обстоятельств, своеобразия формирования личности детей);
- недостаток индивидуализации в подходе к детям (следствие действия предыдущего фактора); в первую очередь это относится к первым годам жизни детей, когда родительская принципиальность и стремление к более ранней социализации неизбежно оборачивается потерей индивидуального настроя в воспитании;
- разрыв между словом и делом в воспитании (невыполнение родителями своих обещаний, их необязательность при требовании этого от детей; много слов, разговоров и мало дела, практических мероприятий);
- дефицит душевной щедрости, доброты и естественности (искренности) в отношениях с детьми.

### ***Третья группа факторов:***

- непонимание своеобразия детей, возрастных особенностей формирования их личности; чрезмерное давление и семейные конфликты;
- неприятие в отношениях с детьми (как в плане недостаточного учета их индивидуальных особенностей, в том числе темперамента, пола и характера, так и нежеланности ребенка, несоответствия его пола ожидаемому);

- несоответствие повышенных ожиданий и требований родителей реальным психологическим возможностям детей, в том числе ритму развития, темпу протекания психических процессов, а также особенностям формирования характера и личности;
- негибкость воспитания (отсутствие альтернатив, заданность, косность суждений, их трафаретный, не учитывающий обстоятельств характер; во многом это проявление гиперсоциальных, доминантных параноидальных черт личности родителей: они требуют невозможного и ожидают безоговорочного подчинения);
- неравномерность воспитания (недостаток эмоционального контакта с детьми в первые годы их жизни и избыток в последующие годы; чрезмерное влияние одного из взрослых на ребенка при недостаточном влиянии со стороны другого);
- непоследовательность воспитания (препятствует формированию устойчивого "я" у детей и создает состояние тревожного ожидания и неуверенности в себе);
- несогласованность воспитания (доминирование одного из взрослых, конфликтная структура семейных отношений и трудность сочетания установок родителей).

***Четвертая группа факторов (обусловлена неблагоприятными личностными изменениями у родителей):***

- гиперсоциальность (повышенная принципиальность в отношениях с детьми, одностороннее понятие чувства долга, обязанности, отсутствие компромиссов, что более характерно для матерей);
- тревожность в отношениях с детьми (следствие гиперсоциальных и тревожно-мнительных черт характера родителей, их невротического состояния; они печалются, беспокоятся и сомневаются в правильности своих действий);
- аффективность в обращении с детьми (эмоционально бурные проявления родителями своего раздражения и недовольства; обычно это крик, ругани и угрозы в адрес детей);
- доминантность или властность, в отношениях с детьми (безапелляционность, категоричность и директивность суждений родителей, стремление подчинить себе детей и добиться беспрекословного послушания, не принимая во внимание их выраженное чувство собственного достоинства и своеобразие формирования личности);
- недоверие к детям, их возможностям, собственному опыту (как правило, это субъективно сформулированное мнение родителей о неспособности детей к самостоятельным действиям);
- недостаточная отзывчивость в отношениях с детьми (недостаток эмоционально-теплых чувств к ним);
- противоречивость в воспитании (сложность, проблемность, непоследовательность и взаимоисключаемость воспитательных подходов в семье);

***Пятая группа факторов (базисные характеристики воспитания):***

- забота как отношение родителей к дисциплине (является ведущим фактором или параметром воспитания);
- любовь родителей к детям (ее проявления не всегда адекватны заботе, так как последняя может быть основана и на одном чувстве, а именно - на беспокойстве; имеется в виду недостаток "реальной" любви, в отличие от абстрактной, гипотетической);
- забота как отношение родителей к дисциплине (является ведущим фактором или параметром воспитания);
- контроль за детьми (условно разделяется на отношение родителей к дисциплине и конкретное выражение ее в виде санкций; далеко не всегда установка на тот или иной тип дисциплины в семье реализуется на практике);

- обучение (стремление родителей к чрезмерно раннему обучению - привитию навыков самостоятельности, самоконтроля и гигиены, когда родители требуют, чтобы ребенок второго года жизни одевался самостоятельно, не шелохнувшись сидел за столом, говорил "здравствуйте", "пожалуйста", "спасибо" еще не понимая значения этих слов);
- интенсивность воспитательных мероприятий (избыточное моральное давление на детей: обязывание их думать и поступать определенным, раз и навсегда заданным способом);
- время, затрачиваемое на воспитание, тесно связано с отношением родителей к семейным обязанностям, занятостью на работе и характером семейных отношений.

Чем больше задействовано представленных выше факторов в семье, тем больше риск появления невротических расстройств у детей.

Учет клинических проявлений неврозов у дошкольников, особенностей динамики при их лечении позволяет добиться значительного улучшения здоровья и полного выздоровления. Необходимо обязательное фиксирования эмоциональных нарушений у детей. Применение адекватных психологических и психотерапевтических подходов поможет специалистам не только повысить эффективность коррекции и лечения дошкольников, но и предотвратить развитие многих психических заболеваний во взрослой жизни.