

СЕМЬЯ КАК СОЦИАЛЬНАЯ ДЕТЕРМИНАНТА ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ ШКОЛЬНИКОВ: ОЦЕНКА РОДИТЕЛЕЙ

Зинатуллина Гузель Фаритовна, кандидат социологических наук, ведущий научный сотрудник Центра семьи и демографии АН Республики Татарстан (г. Казань), e-mail: fgf86@mail.ru.

Аннотация. Психологическое здоровье или нездоровье ребёнка неразрывно связаны с психологической атмосферой. В школьном возрасте неблагоприятные психические состояния выражаются в агрессии, чувстве одиночества и тревожности. Любые существенные изменения внешней среды, изменения во внутреннем мире личности, в организме вызывают определенный отклик в человеке как целостности, влекут за собой переход в новое психическое состояние, меняют уровень активности субъекта, характер переживаний и многое другое.

Abstract. The psychological health or ill health of a child is inextricably linked to the psychological atmosphere. At school age, adverse mental States are expressed in aggression, loneliness and anxiety. Any significant changes in the external environment, changes in the inner world of the individual, in the body cause a certain response in a person as a whole, entail a transition to a new mental state, change the level of activity of the subject, the nature of experiences and much more.

Ключевые слова: семья, дети, здоровье, школа, психическое состояние, психическое благополучие.

Keywords: family, children, health, school, mental state, mental well-being.

Процесс модернизации общества невозможен без воспитания и обучения подрастающего поколения. Именно подрастающее поколение способно активно проявлять себя в общественной деятельности, осваивать инновационные технологии и творчески подходить к решению проблем. В любом обществе здоровье подростков и детей является предметом первоочередной важности. Психическое здоровье детей определяет их способность к благополучной социализации, успешному обучению, освоению новых инноваций.

Теоретические и прикладные исследования проблем подрастающего поколения, их здоровья составляют одно из наиболее активно разрабатываемых направлений в науке. Особый интерес исследователей к здоровью, к здоровому образу жизни как социальной ценности появилось в рамках гуманистической социологии в XX веке. В своих работах представитель структурно-функционального подхода Э. Дюркгейм особое значение придает социальному здоровью. По мнению ученого, социальное здоровье – это «нормальное развитие жизненных сил индивида, коллектива или общества, в их способности адаптироваться к условиям среды и использовать ее для своего развития» [1].

В современном социуме динамика жизни, а также эмоциональная насыщенность приводят к психологическим нагрузкам не только взрослых, но и детей. Прежде всего, это связано с преобразованиями в обществе, с увеличением

требований к психоэмоциональным, физическим, интеллектуальным возможностям человека и к его способностям регулировать социально приемлемыми способами эмоциональные состояния.

В современной литературе исследование психических состояний в школьном возрасте приобретает особую актуальность. В течение последних десятилетий нарастают негативные явления в состоянии здоровья детей. По мнению д.м.н. С.В. Мальцева, на здоровье школьников влияют социальные, биологические и экологические факторы, медицинское обеспечение, семья и условия воспитания, обучение в школе [2]. В статье «Методологические альтернативы исследования образовательного капитала семьи» д.с.н. Ч.И. Ильдарханова отмечает, что активными агентами образовательной социализации школьника в российском обществе традиционно выступают родители и прародители [3]. В своих работах к.с.н. А.А. Ибрагимов изучает проблемы социальной адаптации современной семьи к условиям модернизации российского образования [4, 5].

Эмпирическую базу нашего исследования составили результаты пилотажного исследования по изучению социальных детерминант здоровья школьников, осуществленного Центром семьи и демографии Академии наук Республики Татарстан (метод – опрос, выборка – 325 респондентов (родители школьников), тип выборки – стратифицированная). Результаты социологического опроса показали, что большинство опрошенных родителей оценивают психическое состояние своего ребенка как благополучное (77%), скорее благополучное (19%) и неблагополучное (4%). Основные причины неблагополучного психического состояния детей родители связывают с переходным возрастом (45,5%), на втором месте – трудности в учебе (38,6%), на третьем – социально-психологический климат в семье и личная жизнь ребенка (по 20,5%), на четвертом – взаимоотношения со сверстниками (15,9%).

Большое влияние на формирование и проявление психических состояний оказывает семья. Исследование показало, что состав семьи не является определяющим фактором психического благополучия. Вне зависимости от семейного положения, абсолютное большинство родителей (больше 70%) психическое состояние ребенка оценили как благополучное. Однако результаты исследования показали, что при здоровом психическом состоянии ребенка родители все же отмечают ряд трудностей, причинами которых являются: переходный возраст (31,1%), трудности в учебе (24,6%), атмосфера в семье (13,1%) и взаимоотношения со сверстниками (11,5%).

Основным условием нормального психосоциального развития ребенка (помимо здоровой нервной системы) признается спокойная и доброжелательная обстановка, создаваемая благодаря постоянному присутствию родителей или замещающих их лиц: когда родители внимательно относятся к эмоциональным потребностям ребенка, беседуют и играют с ним, поддерживают дисциплину, осуществляют необходимое наблюдение и обеспечивают семью необходимыми материальными средствами. Респонденты, оценившие психическое состояние детей как благополучное, отметили, что их дети не принимают успокоительных препаратов (94%). Однако в данной группе есть, и респонденты, чьи дети регулярно принимают их (1,2%). Больше половины опрошенных родителей (66,7%),

оценивающих психическое состояние своих детей как неблагополучное, отрицают прием антидепрессантов детьми. В то же время, регулярный прием успокоительных препаратов наблюдается у детей каждого десятого родителя (16,7%). Трудности в учебе напрямую отражаются на психическом состоянии детей. Более половины опрошенных родителей (56%) отметили, что трудности в учебе не являются поводом для употребления их детьми успокоительных препаратов. Меньше половины родителей (38%) отметили – иногда, и незначительное количество (6%) отмечают регулярный прием успокоительных препаратов детьми.

Следующим важным фактором благополучного психического состояния детей являются взаимоотношения со сверстниками. В отношениях со сверстниками дети становятся более самостоятельными. Происходит формирование личных нравственных ориентиров. По мнению каждого десятого родителя (14%), трудности во взаимоотношениях со сверстниками стали причиной постоянного приема успокоительных препаратов их детьми. Нерегулярный прием успокоительных препаратов наблюдается у половины учащихся (57%). Треть опрошенных родителей (29%) в целом отрицают прием успокоительных препаратов их детьми.

Благоприятная атмосфера в семье, хорошая учеба, общение подростка со сверстниками крайне важны для его благополучного психического развития и социализации. Детско-родительские отношения в составе внутрисемейных отношений имеют немаловажное значение. Особенность взаимоотношений между детьми и родителями складывается, прежде всего, из родительской заботы и любви. Если родительская забота необходима для поддержки жизни ребенка, то любовь является жизненно важной потребностью маленького человека. По мере взросления, любовь родителей проявляется в поддержании эмоционального, психологического и внутреннего мира ребенка.

Результаты опроса показали, что большинство респондентов удовлетворены взаимоотношениями со своим ребенком (74%), пятая часть опрошенных также склоняются к данному ответу (20%). Эти данные коррелируют с ответами о том, что трудности в общении и во взаимоотношениях с ребенком часто отмечают лишь незначительное количество респондентов (5%), редко – каждый третий родитель (30%), а более половины опрошенных респондентов (60%) твердо уверены, что не возникают. Более детальный анализ ответов родителей показывает, что психическое состояние ребенка не влияет на степень удовлетворенности взаимоотношениями со своим ребенком. Больше половины респондентов (66,7%), которые отметили неблагополучное психическое состояние своего ребенка, полностью удовлетворены детско-родительскими отношениями.

В настоящее время взаимодействие и социализация поколений затруднены. Проблема межпоколенческого конфликта в российской семье становится все более актуальной. Конфликт выражается в сложных взаимоотношениях родителей и детей, вызванных нарастанием межпоколенческих противоречий [6]. Согласно данным социологического опроса, чуть больше половины респондентов (54,5%) отметили, что трудностей в общении и во взаимоотношениях с ре-

бенком не возникает. У каждого четвертого родителя – редко (26,5%). У незначительного количества респондентов (4,6%) сложности во взаимоотношениях с ребенком возникают часто.

Ответы респондентов о причинах межпоколенческого недопонимания в семье были проранжированы нами следующим образом:

- 1) трудности в понимании ребенка – 36,8%;
- 2) не могу найти общий язык с ребенком – 15,4%;
- 3) не могу ответить ребенку на задаваемые вопросы – 14,5%;
- 4) зависит от настроения ребенка – 1,7%;
- 5) совместное выполнение домашнего задания – 1,7%;
- 6) переходный возраст – 0,9%;
- 7) не принимает критику – 0,9%.

Одним из факторов, который может оказывать воздействие на способность родителей, а именно матери, заботиться о своем ребенке – ее занятость. Исследование позволило установить высокий риск трудного общения и непонимания подростка, мать которого работает (35,4%). По мнению каждого десятого родителя, отсутствие опыта (9,7%) и отсутствие помощи со стороны второго родителя ребенка (8,3%) также являются причинами возникновения трудностей в общении и во взаимоотношениях с ребенком.

В то же время, у половины опрошенных родителей (49%) трудности в понимании ребенка связаны с нехваткой времени со стороны родителя, отсутствием опыта (14,3%), материальным положением (8,2%), отсутствием помощи со стороны второго родителя, помощи со стороны других родственников, а именно бабушек и дедушек (по 4,1%). Стоит отметить, что каждый пятый родитель, у которого возникают трудности в общении и во взаимоотношениях со своим ребенком, отмечает как удовлетворенность, так и неудовлетворенность результатами воспитания ребенка (по 20%). Ответ «скорее доволен, чем недоволен» встречается у респондентов, у которых сложности в общении бывают часто (53,3%), редко (49,4%) и никогда не возникают (21,5%).

Таким образом, взаимоотношения между детьми и родителями, какими бы сложными они ни были, должны строиться на поддержке, любви, благодарности, заботе нежности и взаимоуважении. Семейная психологическая атмосфера благополучия является мощным фактором здоровья детей, и ни один социальный институт не в состоянии заменить её ребенку. Одной из приоритетных задач современного общества является обеспечение гармоничного развития подрастающего поколения при сохранении и укреплении его здоровья.

ЛИТЕРАТУРА

1. Дюркгейм Э. Социология и теория познания. Хрестоматия по истории психологии. – М., 1980. С. 218-219.
2. Межрегиональная научно-практическая конференция «Избранные вопросы школьной и подростковой медицины». Казань, 2015.
3. Ильдарханова Ч.И. Методологические альтернативы исследования образовательного капитала семьи // Знание. Понимание. Умение. М., 2012. № 3. С. 64-69.

4. Ибрагимова А.А. Адаптивные ресурсы и стратегии семьи в условиях модернизации образования: теоретико-методологический аспект исследования // Вестник экономики, права и социологии. Казань, 2011. № 2. С. 205-207.
5. Ильдарханова Ф.А., Ибрагимова А.А. Образование как ценность семьи / Образование и саморазвитие. Казань, 2014. № 4. С. 49-53.
6. Вдовина М.В. Межпоколенческий конфликт в семье и его регулирование: Научная монография. М.: Издательство Национального института бизнеса. 2008. – 208 с.