

# **ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ НАУКИ**

## **PSYCHOLOGY**

УДК 159.9 + 37.013.42

**И. Е. Валитова, В. А. Чемеревская**

Учреждение образования «Брестский государственный университет имени А. С. Пушкина»,  
Министерство образования Республики Беларусь, бульвар Космонавтов, 21, 224016 Брест, Республика Беларусь,  
+375 29 725 46 99, irvalitova@yandex.ru

### **ОСОБЕННОСТИ ДЕТСКО-РОДИТЕЛЬСКИХ ОТНОШЕНИЙ В СЕМЬЯХ, ИМЕЮЩИХ ДЕТЕЙ С ИЗБЫТОЧНОЙ МАССОЙ ТЕЛА**

В статье обсуждаются особенности детско-родительских отношений в семьях, имеющих детей с избыточной массой тела, а также их отличия от семей, имеющих детей с нормальной массой тела. Представлены результаты исследования стилей детско-родительских отношений, а также личностных особенностей родителей, определяющих выбор стиля поведения с ребёнком. Выявлены представления детей об особенностях детско-родительских отношений. Описаны образы худого и полного ребёнка в сознании родителей и связь образа ребёнка, имеющегося у родителей, с его массой тела. Составлен психологический портрет семьи, имеющей ребёнка с избыточной массой тела. Установлено, что проблемы избыточной массы тела у детей связаны с особенностями детско-родительских отношений.

**Ключевые слова:** особенности детско-родительских отношений; стили детско-родительских отношений; образ ребёнка; психологические проблемы питания; избыточная масса тела; ожирение.

Библиогр.: 17 назв.

**I. E. Valitova, V. A. Chemerevskaya**

Brest State University named after A. S. Pushkin, Ministry of Education of the Republic of Belarus, 21 Boulevard of  
Cosmonauts, 224016 Brest, the Republic of Belarus, +375 (29) 725 46 99, irvalitova@yandex.ru

### **PECULIARITIES OF PARENT-CHILD RELATIONSHIP IN THE FAMILIES WITH OVERWEIGHT CHILDREN**

The article discusses the peculiarities of parent-child relationship in the families where children are overweight and the differences from the families with children whose weight is a norm. The results of the research of parent-child relationship styles, parents' personality characteristics which determine the choice of the style of behaviour with a child are presented. Children's representations of the peculiarities of parent-child relationship have been revealed. The images of "a thin child" and "a plump child" in the parents' minds and the connection of the child's image with its body weight are described. The psychological portrait of the family with an overweight child is made. It was found that the problems of overweight are connected with the peculiarities of parent-child relationship.

**Key words:** peculiarities of parent-child relationship; parent-child relationship styles; child's image; psychological problems of nutrition; overweight; obesity.

Ref.: 17 titles.

**Введение.** Семья на протяжении длительного времени играет определяющую роль в формировании личности ребёнка. На детей оказывают влияние не только преднамеренные и целенаправленные воспитательные воздействия, но в равной степени особенности поведения родителей. Детско-родительские отношения являются решающим фактором,

предопределяющим эмоциональное состояние ребёнка и обеспечивающим его эмоциональное благополучие. Среди базовых потребностей ребёнка немаловажное значение имеют физиологические потребности. Пищевые потребности и процесс их удовлетворения, т. е. процесс питания, имеет непосредственное отношение к обеспечению эмоционального благополучия ребёнка. Процесс питания — это инструмент, с помощью которого осуществляется взаимодействие родителей с ребёнком. В современном обществе мы всё чаще сталкиваемся с проблемами питания и пищевого поведения, в том числе избыточного веса у детей. За последние 20 лет в мире число детей с избыточным весом увеличилось на 60%. В Республике Беларусь от 15 до 20% детей и подростков излишне упитаны, а ещё 5—10% страдают от ожирения. В группе риска по ожирению находятся ученики начальной школы, которые, имея карманные деньги и будучи предоставлены сами себе, зачастую переходят на нездоровую пищу. Возрастает и доля дошкольников с признаками ожирения.

Как известно из литературы (В. Д. Менделевич [1], Д. Н. Исаев [2]), у детей с избыточной массой тела часто наблюдается очень тесная привязанность к матери, боязнь разлуки с ней, доминирование матери в семье, в которой отец играет лишь подчинённую роль. Из внешних факторов имеют значение чрезмерная тревожность родителей в отношении состояния питания ребёнка и процесса его кормления, применение уговоров, рассказов и других отвлекающих от еды моментов, а также неправильное воспитание с удовлетворением всех прихотей и капризов ребёнка, ведущее к его чрезмерной избалованности.

Актуальность и значимость проблемы детско-родительских отношений остаётся неизменно острой в психологической науке и практике. Несмотря на то, что некоторые авторы (Ю. Ф. Антропов, Д. Н. Исаев, Ю. С. Сапа [2; 3]) описывают в своих работах разнообразные психосоматические нарушения у детей, в том числе связанные с питанием, однако такое нарушение, как избыточный вес (ожирение), и связь его с особенностями детско-родительских отношений остаётся недостаточно изученным. Некоторые авторы, например О. А. Ильчик и О. А. Скугаревский [4], связывают пониженный или повышенный аппетит ребёнка чаще всего с дисгармоничными семейными отношениями, неправильным поведением родителей, их ложными представлениями о здоровом питании.

Формирование ожирения у детей зачастую обуславливается отношениями в семье. Особенности межличностных взаимодействий в семье (размытые границы, эмоциональная зависимость членов семьи друг от друга, детоцентричность, лишение ребёнка самостоятельности), а также личностные качества родителей (авторитарность матери, её доминирование) оказывают прямое влияние на формирование личности ребёнка, его самооценки, принятие себя и его самоощущения в семейной обстановке [5—8]. Кроме того, процесс питания является способом получения необходимой энергии и элементов, но также и способом ухода ребёнка от проблем, способом замещения неудовлетворённых психологических потребностей. В свою очередь нарушения питания у детей могут привести к клинически определённым нарушениям пищевого поведения и вызвать пищевые аддикции [9—11].

Проблема внутрисемейных отношений, которые способствуют формированию склонности к ожирению у детей, до сих пор является открытой и актуальной. Поэтому мы определили цель нашего исследования: выявить особенности внутрисемейных отношений, способствующих формированию склонности к ожирению (избыточному весу) у детей.

**Организация и методы исследования.** Эмпирическое исследование было проведено на базе детских садов и средних школ г. Бреста. Было отобрано 30 детей, имеющих избыточную общую массу тела (далее — ИОМТ), и 30 детей, имеющих нормальную массу тела (НМТ). Всего в исследовании приняли участие 60 детей старшего дошкольного и младшего школьного возраста и 60 родителей.

Дети, имеющие избыточную массу тела, отбирались путём определения их индекса массы тела (ИМТ), который должен был превышать норму. Всемирная организация

здравоохранения считает вес избыточным при ИМТ от 25 до 29. Об ожирении говорят, когда ИМТ достигает 30 единиц. Среднее значение ИМТ у испытуемых, имеющих избыточную массу тела, составило 28 единиц, а у детей, имеющих нормальную массу тела, — 22 единицы.

Исследование проводилось в два этапа: 1-й — исследование детско-родительских отношений и проблем питания глазами родителей; 2-й — выявление детско-родительских отношений и проблем питания глазами ребёнка.

Цель первого этапа — выявление особенностей детско-родительских отношений в семьях, имеющих детей с ИОМТ, и в семьях, имеющих детей с НМТ. Родителям предлагались четыре методики в следующем порядке: 1) проективная методика «Семейная социограмма» (Э. Г. Эйдемиллер, О. В. Черемисин) [12]; 2) опросник «Анализ семейных взаимоотношений» (методика АСВ) Э. Г. Эйдемиллера [12]; 3) разработанная нами анкета «Психологические проблемы питания у детей глазами родителей», состоящая из 14 вопросов, которые характеризуют 7 критериев, определяющих нарушения пищевого поведения. К ним относятся: негативное отношение к приёму пищи; избегание процесса принятия пищи с помощью обмана; нежелание есть дома; оценка веса ребёнка как избыточного; применение родителями санкций к ребёнку; негативная реакция ребёнка на применение родителями санкций; контроль взрослых за процессом питания ребёнка [13]; 4) методика «Личностный дифференциал» [14].

На втором этапе мы изучали представления детей о внутрисемейных отношениях, их отношение к процессу питания, особенности их потребностно-мотивационной сферы личности. С детьми проводились методики в такой последовательности: 1) проективная методика «Рисунок семьи» [15]; 2) методика «Цветик-семицветик» (И. М. Витковская) [16]; 3) модифицированная нами методика САТ («Детский апперцептивный тест» Л. Беллак) [17] для изучения отношения ребёнка к процессу питания. Мы предлагали испытуемым четыре картинки, на которых изображён процесс питания детей и их эмоциональные реакции в этих ситуациях. Испытуемые должны были придумать рассказ по картинке.

**Результаты исследования и их обсуждение.** С помощью опросника «АСВ» нам удалось выявить стили семейного воспитания в обоих типах семей. Различия между двумя группами являются статистически значимыми по критерию  $\chi^2$  Пирсона ( $\chi^2_{\text{эмп}}$  составляет 20,32;  $\chi^2_{\text{крит}}$  — 17,64;  $p < 0,05$ ). Для большинства семей (60%), где дети имеют НМТ, характерен гармоничный тип воспитания, т. е. в таких семьях существует баланс: родители, с одной стороны, заботятся о ребёнке, интересуются его жизнью, с другой — не вмешиваются в его пространство, предоставляя ему свободу, учитывают его мнение и дают право выбора. В свою очередь такой тип семейных отношений практически не характерен для семей, имеющих детей с ИОМТ (всего 10%).

Такой тип воспитания, как доминирующая гиперпротекция, характерен более чем для половины семей (57%), имеющих детей с ИОМТ, и только для 10% семей, имеющих детей с НМТ. Для этого типа воспитания характерно следующее: ребёнок находится в центре внимания родителей, которые уделяют ему много времени, однако, в то же время, лишают его самостоятельности, ставя многочисленные ограничения и запреты.

Отклонения в семейном воспитании могут быть обусловлены личностными особенностями родителей. Оказалось, что для родителей, имеющих детей с ИОМТ, характерна воспитательная неуверенность, которую они маскируют стремлением удовлетворить все желания ребёнка, чрезмерная эмоциональная привязанность к ребёнку, когда мать замещает в нём все свои неудовлетворённые потребности. В данном случае еда и процесс питания — удобный способ для высказывания своих чувств, любви, заботы: т. е. для матерей хорошо накормленный ребёнок является показателем того, что «Я хорошая мама». Различия между двумя группами родителей являются статистически значимыми по критерию  $\chi^2$  Пирсона ( $\chi^2_{\text{эмп}}$  равен 20,32;  $\chi^2_{\text{крит}}$  — 7,64;  $p < 0,05$ ).

С помощью методики «Семейная социограмма» нам удалось выявить особенности восприятия родителями своего положения и положения ребёнка в системе межличностных отношений. Представлены показатели среднего расстояния между членами семьи на рисунке социограммы (таблица 1).

Различия между двумя группами родителей являются статистически значимыми по *t*-критерию Стьюдента ( $t_{эмп}$  равно 5;  $t_{крит}$  — 3,05;  $p \leq 0,01$ ).

Методика «Личностный дифференциал» использовалась с целью определения содержания образов худого и полного ребёнка у родителей. Сравнение между группами мы проводили в следующем порядке: 1) сравнение образа худого ребёнка с худым в обеих группах родителей; 2) сравнение образа полного ребёнка с полным у родителей обеих групп; 3) сравнение худого ребёнка с полным у родителей, имеющих детей с ИОМТ; 4) сравнение худого ребёнка с полным у родителей, имеющих детей с НМТ; 5) сравнение разницы оценок (таблица 2).

Различия всех оценок между родителями двух групп находятся в зоне значимости (*t*-критерий Стьюдента,  $p \leq 0,01$ ).

Таким образом, можно сказать, что в сознании родителей, имеющих детей с нормальной массой тела, образ худого ребёнка более привлекательный, в то время как для родителей детей с избыточной массой тела более привлекательным является образ полного ребёнка. Это связано с тем, что родители связывают изображённого ребёнка со своим собственным ребёнком, тем самым испытывая к нему больше симпатии. Однако эти образы наделяются различными чертами. Родители детей с НМТ видят худого ребёнка более активным, самостоятельным, общительным, энергичным. Родители ребёнка с избыточной массой тела представляют себе полного ребёнка как более симпатичного и привлекательного, чем худого ребёнка, однако при этом они соглашаются с тем, что пухлый ребёнок менее активный, менее общительный и меньше уверен в себе. Полный ребёнок выглядит в их глазах как привлекательный и приятный, но неспособный быть самостоятельным, активным и инициативным.

Имеющиеся у родителей образы худого и полного ребёнка, привлекательность/непривлекательность этих образов могут существенно сказаться на особенностях воспитания детей, на взаимоотношениях между детьми и родителями, на организации процессов питания. Мы предполагаем, что это может привести к реализации разных моделей пищевого поведения, так как родители стремятся добиться соответствия веса и внешнего вида своего ребёнка наиболее привлекательному образу.

Т а б л и ц а 1. — Среднее расстояние между изображениями членов семьи в социограмме

| Диады        | В сантиметрах           |                        |
|--------------|-------------------------|------------------------|
|              | Родители ребёнка с ИОМТ | Родители ребёнка с НМТ |
| Мама—ребёнок | 1,5                     | 2,5                    |
| Мама—отец    | 1,8                     | 2,8                    |
| Отец—ребёнок | 1,9                     | 2,9                    |
| Мама—сibling | 1,7                     | 2,4                    |

Т а б л и ц а 2. — Образы худого и полного ребёнка в сознании родителей

| Показатель | Родители детей с ИОМТ |                | Разница оценок | Родители детей с НМТ |                | Разница оценок |
|------------|-----------------------|----------------|----------------|----------------------|----------------|----------------|
|            | Худой ребёнок         | Полный ребёнок |                | Худой ребёнок        | Полный ребёнок |                |
| Оценка     | 10,1                  | 11,8           | –1,7           | 15,6                 | 8,3            | 7,3            |
| Сила       | 6,5                   | –4,3           | 10,8           | 10,6                 | –13,3          | 23,9           |
| Активность | 8,3                   | –6             | 14,3           | 9,4                  | –11            | 20,4           |

По результатам анкеты оказалось, что в семьях, имеющих детей с ИОМТ, значимо чаще встречаются нарушения процесса питания у детей, и эта ситуация воспринимается родителями достаточно реалистично. Психологические проблемы питания у детей и их критерии обоснованы нами ранее [13]. По всем критериям, кроме критерия «применение родителями санкций к ребёнку», в семьях, имеющих детей с ИОМТ, наблюдается больше проблем в отношении питания. Треть родителей отмечает негативное отношение ребёнка к еде, дети обманывают их, чтобы не принимать ту пищу, которую им приготовили, некоторые дети не хотят есть дома, предпочитая этому другие места. Больше половины родителей отметили свою обеспокоенность повышенным весом ребёнка. И только незначительная часть родителей детей, имеющих НМТ, уделяют внимание этому аспекту. Практически все родители контролируют процесс питания детей, считая это своей прямой обязанностью.

Родители, имеющие детей с НМТ, чаще применяют санкции в отношении питания к своему ребёнку, например, они могут запретить есть сладкое, пока он не съест приготовленный обед. В то же время родители, имеющие детей с ИОМТ, это делают реже и чаще идут на поводу у ребёнка. Любые санкции в отношении питания детьми с ИОМТ воспринимаются более болезненно, чем детьми с НМТ.

Детские рисунки на тему «Моя семья» позволили выявить эмоциональные переживания ребёнка с ИОМТ относительно семейной ситуации. Общий эмоциональный настрой ребёнка с ИОМТ положительный, у него не выражена эмоциональная дистанция с родителями, на рисунках фигуры всех членов семьи расположены достаточно близко друг к другу. Ребёнок испытывает положительные эмоции, симпатию, потребность в эмоционально комфортных отношениях в большей степени с матерью. Он идентифицирует себя с ней, имеет прочный эмоциональный контакт. С отцом у него не такие близкие отношения, как с матерью. Отношения с сиблингами для ребёнка субъективно менее значимы, чем с матерью. Себя и мать ребёнок считает наиболее важными членами семьи, а сиблинга — менее значимым членом семьи. Анализ детских рисунков на тему «Моя семья» позволяет говорить о том, что дети, имеющие ИОМТ, рассматривают внутрисемейные отношения как менее благоприятные, более конфликтные, у них выше уровень тревожности, и они чаще чувствуют себя некомфортно в своей семье, чем дети, у которых нет проблем с лишним весом.

Данные методики «Цветик-семицветик» показали, что потребности и мотивы детей не связаны с их массой тела. В целом по выборке главными желаниями являются материальные, несмотря на то, что в инструкции было сказано: «ты можешь загадать семь самых заветных своих желаний, которые нельзя купить в магазине». Однако 73% детей, имеющих ИОМТ, хотя бы раз упомянули в своих желаниях еду: «много конфет», «есть сладкое сколько захочешь», и только 17% детей, имеющих НМТ, называли еду в качестве желания.

Полученные в исследовании результаты позволили нам составить психологический портрет семьи, имеющей ребёнка с избыточной массой тела. Для таких семей характерны следующие особенности внутрисемейных отношений: 1) чрезмерная опека, лишение самостоятельности и ограничение свободы, многочисленные запреты, подавление желаний ребёнка и недостаточное удовлетворение его потребностей; 2) близкие взаимоотношения между всеми членами семьи, размытые границы, авторитетность и доминирование матери; 3) воспитательная неуверенность родителей, ребёнок является центром внимания, предпочтение женских черт у ребёнка, чрезмерная эмоциональная привязанность к ребёнку; 4) образ полного ребёнка в сознании родителей представлен как более привлекательный, чем образ худого ребёнка, и в то же время ребёнок представляется им как менее активный и подвижный, несамостоятельный и нерешительный; 5) с позиции детей, имеющих избыточный вес, внутрисемейные отношения рассматриваются как менее благополучные и более конфликтные.

**Заключение.** Детско-родительские отношения, в семьях, имеющих детей с избыточной массой тела, существенно отличаются от семей, имеющих детей с нормальной массой тела.

В свою очередь существенно различается количество и характер нарушений питания и пищевого поведения в семьях двух типов: дети с избыточной массой тела имеют больше проблем питания по сравнению с детьми с нормальной массой тела. Кроме привычного для семьи паттерна детско-родительских отношений, когда родители закармливают ребёнка, убеждая тем самым себя в соответствии идеалу родителя при своей воспитательной неуверенности, ребёнок сам испытывает потребность в использовании пищи и питания для решения возникающих у него психологических проблем, в том числе во взаимоотношениях с родителями.

Научная новизна проведённого исследования состоит в постановке проблемы детско-родительских отношений как фактора формирования у детей склонности к избыточному весу и возникновения ожирения. Впервые в исследовании определены семейные факторы возникновения у детей старшего дошкольного и младшего школьного возраста психосоматических нарушений, связанных с пищей и питанием. Роль семейных факторов в возникновении данных нарушений нашла эмпирическое подтверждение.

### Список цитируемых источников

1. Менделевич, В. Д. Клиническая и медицинская психология / В. Д. Менделевич. — 5-е изд. — М. : МЕДпресс-информ, 2005. — 432 с.
2. Исаев, Д. Н. Эмоциональный стресс, психосоматические и соматопсихические расстройства у детей / Д. Н. Исаев. — СПб. : Речь, 2005. - 400 с.
3. Сапа, Ю. С. Питание и лечение детей с изменённым аппетитом [Электронный ресурс] / Ю. С. Сапа. — Режим доступа: <http://www.uaua.info/pitaniye/article-9014-pitanie-i-lechenie-detey-s-izmenennyim-appetitom>. — Дата обращения: 05.04.2016.
4. Скугаревский, О. А. Нарушения пищевого поведения / О. А. Скугаревский. — Минск : БГМУ, 2007. — 340 с.
5. Роджерс, К. Взгляд на психотерапию. Становление человека / К. Роджерс. — М. : Наука, 1994. — 233 с.
6. Еникеева, Д. Д. Популярныe основы психиатрии / Д. Д. Еникеева. — Донецк : Сталкер, 1997. — 432 с.
7. Евсегнеев, Р. А. Психиатрия для врача общей практики / Р. А. Евсегнеев. — Минск : Беларусь, 2001. — 426 с.
8. Старшенбаум, Г. В. Аддиктология. Психология и психотерапия зависимостей / Г. В. Старшенбаум. — М. : Когито-Центр, 2006. — 368 с.
9. Малкина-Пых, И. Г. Психосоматика : справ. практ. психолога / И. Г. Малкина-Пых. — М. : Эксмо, 2005. — 992 с.
10. Коннер, М. Социальная психология пищи / М. Коннер, К. Дж. Армитейдж. — Харьков : Гуманитар. центр, 2012. — 264 с.
11. Быкова, М. Детско-родительские отношения и их влияние на эмоциональное состояние ребёнка [Электронный ресурс] / М. Быкова // Культура и образование. — 2013. — № 2. — Режим доступа: <http://vestnik-gzi.ru/2013/10/1001>. — Дата обращения: 13.04.2015.
12. Эйдемиллер, Э. Г. Психология и психотерапия семьи / Э. Г. Эйдемиллер, В. Юстицкис. — 3-е изд. — СПб. : Питер, 2002. — 656 с.
13. Валитова, И. Е. Психологические проблемы питания детей дошкольного и младшего школьного возраста / И. Е. Валитова, В. А. Чемеревская // Весн. Брэсц. ун-та. Сер. 3, Філалогія. Педагогіка. Псіхалогія. — 2015. — № 2. — С. 157—167.
14. Социально-психологическая диагностика развития личности и малых групп / Н. П. Фетискин [и др.] ; под общ. ред. Н. П. Фетискина. — М. : Ин-т психотерапии, 2002. — 490 с.
15. Бернс, Р. С. Кинетический рисунок семьи: введение в понимание детей через кинетические рисунки / Р. С. Бернс, С. Х. Кауфман. — М. : Смысл, 2000. — 146 с.
16. Прохоров, А. О. Методики диагностики и измерения психических состояний личности / А. О. Прохоров. — М. : ПЕР СЭ, 2004. — 132 с.
17. Бурлакова, Н. С. Проективные методы: теория, практика применения к исследованию личности ребёнка / Н. С. Бурлакова, В. И. Олешкевич. — М. : Ин-т общегуманитар. исслед., 2001. — 181 с.

Поступила в редакцию 19.10.2016