*Е.А. Родионова* (ф-т психологии)

## СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ И ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ СЕМЕЙНЫХ КОНФЛИКТОВ

В настоящее время проблема семейной педагогики, психофизического благополучия детей в условиях семьи и образовательного учреждения приобретает особую актуальность, так как является одной из важнейших составляющих государственной политики сохранения здоровья нации. Экономическая ситуация («отголоски» экономического кризиса, нагнетание социальной и политической напряженности, межэтнические конфликты, растущая материальная и социальная поляризация общества и т.д.) обострила положение современной семьи. Сегодня проблема конфликта в семье значительно «помолодела»: если раньше период интенсивных конфликтов приходился преимущественно на подростковый возраст, то сегодня обострение отношений между родителями и детьми наблюдается уже в дошкольном возрасте и, зачастую, требует психологического, педагогического а иногда и медицинского вмешательства. Конфликты выходят за рамки семьи, затрагивая окружающих людей (воспитателей, учителей, сотрудников на работе, сверстников) и ухудшая состояние психического здоровья всех участников конфликта. Возрастает количество детей, у которых проявляются какие-либо признаки психического нездоровья именно на почве неблагоприятного эмоционального климата в семье, неграмотного разрешения конфликтных ситуаций. Данная тема вызвала повышенный интерес как у отечественных (Л.С.Выготского, И.В.Дубровиной, Н.И.Лисиной и др.), так и у зарубежных (А.Маслоу, К.Флейк-Хопсон, К.Хорни и др.) специалистов, что явилось причиной появления большого количества научных статей и литературы по изучению психического нездоровья критериев здоровья И летей И ИХ зависимости психоэмоциональной обстановки в семье.

Представители социальной психологии, в том числе сторонники школы человеческих отношений, считали, что конфликт - это признак неэффективной деятельности и плохого управления своим психическим состоянием самого участника конфликта <sup>1</sup>. При этом конфликт рассматривался как движущая сила развития семейных отношений. В свою очередь, проблема зависимости обстановки в семье, конфликтности и психического здоровья детей и родителей привлекала внимание многих исследователей из самых разных областей науки и практики: медиков, психологов, педагогов, философов, социологов. Существует много подходов к пониманию и решению этой проблемы. Сам термин «психическое здоровье» неоднозначен, он, прежде всего как бы связывает две науки и две области практики – медицинскую и психологическую.

В медицинской литературе и в медицинской практике термин «психическое здоровье» широко употребляется. При этом состояние психического здоровья объясняется условиями психосоциального развития детей. Термин «психическое здоровье» был введен Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ). В докладе Комитета экспертов

<sup>©</sup> Е. А. Родионова, 2005

ВОЗ «Психическое здоровье и психосоциальное развитие детей» (1979 г.) сказано, что нарушения психического здоровья связаны как с соматическими заболеваниями или дефектами физического развития, так и с различными неблагоприятными факторами и стрессами, воздействующими на психику и связанными с социальными условиями. Основным условием нормального психосоциального развития (помимо здоровой нервной системы) признается спокойная и доброжелательная обстановка, создаваемая благодаря постоянному присутствию родителей или замещающих их лиц, которые внимательно относятся к эмоциональным потребностям ребенка, беседуют и играют с ним, поддерживают дисциплину, осуществляют необходимое наблюдение и обеспечивают материальными средствами. Подчеркивается, что в то же время следует предоставлять ребенку больше самостоятельности и независимости, давать ему возможность общаться с другими детьми и взрослыми вне дома и обеспечивать соответствующие условия для обучения.

Эксперты ВОЗ на основе анализа результатов многочисленных исследований в различных странах убедительно показали, что нарушения психического здоровья гораздо чаще отмечаются у детей, которые страдают от недостаточного общения со взрослыми и их враждебного отношения, а также у детей, которые растут в условиях семейного разлада, конфликта.

Считается, что в нормальной стандартной семье ребенок окружен вниманием и заботой ближайших взрослых, и, казалось бы, не должно быть поводов для беспокойства. Однако и среди детей, воспитывающихся в такой семье, наблюдается весьма высокий процент психических заболеваний, в том числе неврозов, появление которых обусловлено не наследственными, а социальными факторами, т.е. причины заболевания лежат в сфере человеческих взаимоотношений. Результаты исследования полных и неполных семей, проведенные нами в течение последних 3-х лет (2001-2004 гг.), показали, что неврозы и социальная адаптация ребенка зависят не столько от наличия в семье обоих родителей, сколько от отношений родителей между собой. Более того, благоприятную психологическую картину показывали и те семьи, где отсутствовал кто-либо из родителей (чаще всего, папа). Было отмечено, что неврозы у детей не возникают, если родители умеют и хотят справляться со своими личными проблемами и поддерживают теплые взаимоотношения в семье, отзывчивы к своим и детским нуждам и запросам, просты и непосредственны в обращении, позволяют детям выражать свои чувства и вовремя стабилизируют возникающие у них нервные напряжения, действуют согласованно в вопросах воспитания, принимая во внимание соответствующие полу ориентации и vвлечения детей.

Дети заболевают неврозами под влиянием неблагоприятных обстоятельств, к которым невозможно адаптироваться и которые невозможно перенести безболезненным образом. Ребенок не может перенести конфликты в семье и блокаду эмоциональных потребностей, напряжение в результате чрезмерной стимуляции, интенсивных ограничений или непоследовательного отношения взрослых. Возникающий в этих условиях неформирующейся BD03 психогенное заболевание личности означает психологическом уровне нравственно-этическую несовместимость с подобным отношением родителей, несовместимость, которую ребенок не может преодолеть из-за особенностей своей психики и давления обстоятельств, превышающих предел его психофизиологических возможностей. Другими словами, он не настолько плох, насколько его делают таковыми отношения в семье и неблагоприятные особенности личности родителей.

Формирующийся, таким образом, внутренний, неразрешимый и невротизирующий ребенка конфликт имеет несколько тесно связанных друг с другом уровней:

- социально-психологический, мотивированный неудачами общения и затруднениями в достижении социально значимой позиции;
- психологический, обусловленный несовместимостью с некоторыми сторонами отношения родителей и угрозой потери «я»;
- психофизиологический как следствие невозможности отвечать (соответствовать) повышенным требованиям и ожиданиям взрослых.

Отсюда и выделяется категория семейных конфликтов с их спецификой и своеобразной структурной формулой.

Деление семейных конфликтов на виды достаточно условно, жесткой границы между различными видами не существует, и на практике возникают конфликты, которые можно классифицировать в зависимости от тех критериев, которые берутся за основу. Так, например, конфликт может быть внутриличностным (между собственными симпатиями и чувством родительского долга), межличностным (между членами семьи). Допустима классификация также по характеру вызвавших конфликт причин. Перечислить все причины возникновения конфликта не представляется возможным. Но в целом он вызывается, как указывает Р. Л. Кричевский, следующими тремя группами причин:

- трудовым процессом, обязанностями в семье;
- психологическими особенностями человеческих взаимоотношений, т. е. их симпатиями и антипатиями, культурными, этническими различиями людей, действиями родителей плохой психологической коммуникацией и т.д.;
- личностным своеобразием членов семьи, например, неумением контролировать свое эмоциональное состояние, агрессивностью, некоммуникабельностью, бестактностью $^2$ .

Конфликты в семье различают и по способу их разрешения: конструктивные и деструктивные. Для конструктивных конфликтов характерны разногласия, которые затрагивают принципиальные стороны, проблемы жизнедеятельности семьи и ее членов и разрешение которых выводит семью на новый более высокий и эффективный уровень отношений; деструктивные конфликты приводят к негативным, часто разрушительным действиям, которые иногда перерастают в склоку и другие негативные явления, что приводит к распаду семьи. Рассмотренные конфликты могут выполнять в семье самые разные функции, как позитивные, так и негативные (см. таблицу).

## Функции семейных конфликтов

Позитивные	Негативные
Разрядка напряженности между	Большие эмоциональные, материальные затраты на участие
конфликтующими сторонами	в конфликте
Получение новой информации об	Снижение дисциплины, ухудшение социально-
оппоненте	психологического климата в семье
Сплочение семьи	Представление о побежденных членах семьи, как о врагах
Стимулирование к изменениям и	Чрезмерное увлечение процессом конфликтного
развитию семейных отношений	взаимодействия в ущерб психологическому климату в семье
Снятие синдрома покорности у	После завершения конфликта - уменьшение степени
подчиненных	сотрудничества между членами семьи
диагностика возможностей	сложное восстановление семейных отношений («шлейф
оппонентов	конфликта»)

Конфликты в семье, несмотря на свою специфику и многообразие имеют в целом общие с социально-психологическими конфликтами стадии протекания:

- потенциального формирования противоречивых интересов, ценностей, норм;
- перехода потенциального конфликта в реальный, или стадию осознания участниками конфликта своих верно или ложно понятых интересов;
  - конфликтных действий;
  - снятия или разрешения конфликта.

Кроме того, каждый конфликт, в том числе и семейный, имеет также более или менее четко выраженную структуру. В любом конфликте присутствует объект конфликтной ситуации, связанный либо с эмоциональными, финансовыми и организационными трудностями, либо со спецификой личных отношений конфликтующих сторон. Вторым элементом конфликта выступают цели, субъективные мотивы его участников, обусловленные их взглядами и убеждениями, материальными и духовными интересами. Далее, конфликт предполагает наличие оппонентов, конкретных лиц, являющихся его участниками. И, наконец, в любом конфликте важно отличить непосредственный повод столкновения от подлинных его причин, зачастую скрываемых.

Объективные причины только тогда явятся причинами конфликта, когда не позволят личности или группе реализовать свои потребности, заденут личные и/или групповые интересы. Реакция индивида во многом определяется зрелостью личности, допустимыми для нее нормами поведения, принятыми в семье социальными нормами и правилами. Кроме того, участие индивида в конфликте зависит от значимости поставленных целей и тем, насколько возникшее препятствие мешает их реализовать. Чем более важная цель стоит перед субъектом, чем больше усилий он прилагает, чтобы ее достичь, тем сильнее будет сопротивление и жестче конфликтное взаимодействие с теми, кто этому мешает.

Выбор способа преодоления препятствий будет, в свою очередь, зависеть от эмоциональной устойчивости личности, располагаемых средств защиты своих интересов, объема власти и многих других факторов. Попытка прекратить конфликтную ситуацию силовым давлением либо уговорами приводит зачастую к нарастанию, расширению его за счет привлечения новых лиц (бабушки, дедушки, дяди, тети и т.п.).

Психологическая защита личности происходит бессознательно как система стабилизации личности для предохранения сферы сознания индивида от отрицательных психологических воздействий. В результате конфликта данная система срабатывает непроизвольно, помимо воли и желания человека. Необходимость в такой защите возникает при появлении мыслей и чувств, представляющих угрозу самоуважению, сформировавшемуся «Я-образу» индивида, системе ценностных ориентаций, снижающих самооценку индивида.

В некоторых случаях восприятие ситуации может быть далеким от реального положения дел, но реакция человека на ситуацию будет формироваться исходя из его восприятия, из того, что ему кажется, и это обстоятельство существенно затрудняет решение конфликта. Возникшие в результате конфликта отрицательные эмоции достаточно быстро могут быть перенесены с проблемы на личность оппонента, что дополнит конфликт личностным противодействием. Чем больше усиливается конфликт, тем непригляднее образ оппонента, что дополнительно усложняет его решение. Появляется порочный круг, который крайне сложно разорвать. Целесообразно это сделать на начальной стадии развертывания события, пока ситуация не вышла из-под контроля.

Теоретический анализ и результаты исследования позволили типизировать факторы, вызывающие деструктивные конфликтные ситуации в семье. Это - социальнопсихологические, социально-культурные и социально-экономические факторы. К социально-психологическим факторам, влияющим на психическое здоровье детей, мы относим прежде всего такие, как дисгармония семейных отношений и дисгармония семейного воспитания, нарушения в сфере детско-родительских отношений. Социально-культурный характер факторов, оказывающих неблагоприятное влияние на психическое здоровье, обусловлен ускорением темпа современной жизни, дефицитом времени, недостаточными условиями для снятия эмоционального напряжения и для расслабления. Следствием этого служат чрезмерная загруженность родителей, их невротизация, появление множества личностных проблем в сочетании с недостаточной осведомленностью о путях решения внутриличностных конфликтов и о возможностях психологической и психотерапевтической помощи. Подобная личностная дисгармония родителей находит свое отражение в развитии детей и оказывает негативное влияние на их психику. На эмоциональную атмосферу в семье и на психическое состояние ее членов влияют также социально-экономические факторы, среди которых можно выделить такие как:

- неудовлетворительные жилищно-бытовые условия;
- занятость родителей;
- ранний выход матери на работу и помещение ребенка в ясли.

Помещение детей в раннем возрасти (до 3 лет) в детское дошкольное учреждение или привлечение няни для их воспитания является сильным психотравмирующим событием, поскольку такие дети еще не готовы к разлуке с матерью: у двухлетнего ребенка сильно развито чувство привязанности к матери, общности, единства с ней (рассматривает себя только в единстве с матерью – категория «Мы»). В ситуации нормального эмоционального общения ребенка с матерью к 3 годам у детей формируется чувство «Я», т.е. восприятие себя как отдельного индивида, постепенно уменьшается чувство зависимости от родителей. При частых и длительных разлуках с матерью (помещение в ясли или в санаторий) у детей раннего возраста нарастает потребность в привязанности, что может привести к появлению невротических реакций. В среднем лишь к 3 годам у ребенка появляется желание «расстаться» с матерью и стать более независимым. Кроме того, в этом возрасте уже возникает стойкая потребность в общении со сверстниками, в совместных играх с другими детьми. Поэтому ребенка в возрасте 3 лет можно помещать в детский сад, не рискуя его психическим здоровьем<sup>3</sup>.

В процессе исследования были выделены типы конфликтных ситуаций у детей, причем есть все основания полагать, что в жизни детей они встречаются не реже, а возможно даже чаще, чем у взрослых. Развивающийся человек, познавая и осваивая окружающий мир, но, еще не обладая достаточным опытом, непременно будет сталкиваться с чем-то новым, неизвестным, неожиданным для себя. Это потребует от него испытания собственных возможностей и способностей, что далеко не всегда может оказаться успешным и потому может послужить причиной для разочарований. То, что для взрослого выступает как привычное и естественное, для ребенка может быть трудно и сложно. Конфликтные ситуации, под влиянием которых складываются способы поведения, и формируется отношение к затруднениям, имеют различный характер. Это могут быть переходящие, быстротечные, будничные для ребенка события (не приняли в игру, упал с велосипеда, забыл ключ от дома и т.п.); кратковременные, но чрезвычайно значимые и острые ситуации (потеря близкого родственника, разлука с любимым членом семьи, резкая смена жизненного стереотипа); или, напротив, ситуации длительного, хронического

действия, связанные, как правило, с семейной обстановкой (развод родителей, противоречивое или деспотичное воспитание, алкоголизм родителей и т.п.); а также ситуации, возникающие под влиянием факторов эмоциональной депривации (госпитализация, круглосуточное пребывание в детских дошкольных учреждениях и т.п.).

Наиболее существенное влияние на детей оказывают острые психические травмы и хронические психотравмирующие воздействия, которые являются ситуациями повышенного риска и предрасполагают к возникновению дезадаптивных реакций. К. Флейк-Хобсон полагает, что для детей раннего и дошкольного возраста характерны следующие ситуации повышенного риска<sup>4</sup>.

- 1. Ситуации, связанные с отсутствием или утратой чувства защищенности:
- враждебная, жестокая семья;
- эмоционально отвергающая семья;
- не обеспечивающая надзора и ухода семья;
- негармоничная семья (распадающаяся или распавшаяся);
- чрезмерно требовательная семья (доминирующая гиперопека);
- появление нового члена семья (отчим, мачеха, брат, сестра);
- противоречивое воспитание или смена типа;
- чуждое окружение за рамками семьи (язык, культура).
- 2. Ситуации, вызывающие беззащитность из-за отрыва от семьи:
- помещение в чужую семью;
- направление в детское учреждение;
- госпитализация.

Такого рода ситуации, оказывая существенное влияние на весь ход психического развития, способны серьезно нарушить социальную адаптацию ребенка, глубоко деформировать его психику. Различные психосоматические и нервно-психические расстройства у детей, с которыми нередко сталкиваются медицинская и психологическая практика, являются, как правило, следствием таких долговременных патогенных воздействий. Перечисленные ситуации охватывают наиболее существенные, значимые жизненные отношения ребенка, поэтому их наличие должно предопределять серьезные отрицательные последствия для развития личности. Однако, вопреки этому очевидному положению, в последнее время учеными обнаружен удивительный феномен — неуязвимых детей. Так названы дети, которые воспитываются в самых ужасных условиях и все-таки добиваются значительных успехов в жизни. Наиболее типичной чертой неуязвимых детей является их способность не реагировать на конфликт и справляться с ним благодаря исключительно интенсивной мыслительной деятельности и компетентности. Эти дети отличаются начитанностью и душевным здоровьем, увлеченно играют, любят жизнь и считают, что жить стоит.

Существуют конфликтные ситуации другого типа, которые с большей вероятностью могут встретиться в жизни практически каждого ребенка. Это так называемые «ситуации стресса обыденной жизни» — повседневные, зачастую и повторяющиеся события, способные вызвать затруднения и отрицательные переживания (например, посещение зубного врача, ссора с товарищем, ответ у доски и др.). Их влияние на развитие детской личности не менее велико. Это можно объяснить тем, что все подобные, казалось бы, «мелочи жизни» нужно преодолевать, каждый раз необходимо находить то или иное решение. Именно в таких обыденных ситуациях ребенок приобретает удачный или неудачный опыт преодоления препятствий, определяет собственное отношение к трудностям,

пробует, «примеряет» разные способы действия, вырабатывает наиболее приемлемую для себя тактику поведения.

Как уже отмечалось, проблема сохранения психического здоровья детей и профилактики его нарушений служит предметом пристального внимания специалистов разных областей: медиков, педагогов, психологов. Однако не менее важная роль в ее решении принадлежит и тем, кто принимает в жизни детей непосредственное участие и имеет с ними каждодневный контакт — родителям. С точки зрения обсуждаемой проблемы — конфликтные ситуации у детей — роль родителей представляется двоякой: именно родители нередко создают своим детям конфликтные ситуации и они же являются теми взрослыми, которые учат детей преодолевать трудности жизни.

Влияние родителей на становление у детей способов поведения в конфликтных ситуациях крайне велико. Можно выделить, по меньшей мере, три аспекта такого влияния:

- 1. Стиль семейного воспитания, который во многом формирует личность ребенка. Так, психологи выделили 3 группы детей, склад характера которых соответствовал определенным типам воспитательных воздействий, практикующихся в семье. В процессе опытно-экспериментальной работы были установлены следующие зависимости:
  - авторитетные родители инициативные, общительные, добрые дети;
  - авторитарные родители раздражительные, склонные к конфликтам дети;
  - снисходительные родители импульсивные, агрессивные дети.
- 2. Собственное поведение родителей в различных трудных ситуациях, которое ребенок (сознательно или бессознательно) принимает для себя в качестве примера для подражания.
- 3. Целенаправленное обучение детей конструктивным способам преодоления трудных ситуаций.

В данном случае единственное и наиболее разумное, что могут сделать родители – это подготовить своих детей самостоятельно преодолевать трудности жизни, конструктивно разрешать конфликты. Но порой этому приходится учить взрослых. С этой целью была разработана программа «Конструктивное разрешение конфликтов», рассчитанная на четыре встречи по 60 минут.

Целью программы было определение и конкретизация задач воспитания, принятие образа ребенка (через принятие образа «Я» самого родителя), умение конструктивно разрешать конфликты, выражать собственные чувства. В программе большое внимание уделялось обучению взрослых основным приемам общения, способам бесконфликтного поведения, умению анализировать ситуации и принимать решения, развитие эмпатии, рефлексии. В процессе работы мы вышли на необходимость обучения основным приемам преодоления личностных и социальных барьеров и страхов, развитие умения ориентироваться в сложных ситуациях, анализировать мотивы собственного поведения и поступков других людей; выявление индивидуальных особенностей и перспектив развития личности.

Направления Программы.

- 1. Психологическое просвещение и пропаганда психологических знаний осуществляется путем использования материалов научной и научно-популярной литературы, групповых и индивидуальных бесед, сюжетно-ролевых и психологических игр и др.
- 2. Психологическое консультирование по основным проблемам личности (групповой, индивидуальное, соконсультирование).

- 3. Психологическая диагностика и коррекция личностных проблем наблюдение, беседы, анкетирование, тестирование, тренинг и видеотренинг.
- 4. Реализация дополнительных проектов индивидуальной коррекции личности: специального проекта «Избавимся от тревоги и беспокойства», психокоррекционная программа «Легкое общение» и др.

Основные методы и методические приемы. В основу программы положены как методы активного обучения (лекции-беседы, дискуссии, разбор конкретных ситуаций, деловые и ролевые игры, психологические упражнения и тренинг, тестирование, анкетирование, анализ ситуаций и собственных ощущений), так и методы индивидуальной работы.

Заключительным аккордом наших встреч в рамках программы стало следующее резюме, оставленное родителями: «Наилучший родитель - не раб и не господин, но человек, обладающий теми же правами, что и другие люди. Самое лучшее, что родитель может дать ребенку, это пример того, что вполне допустимо проявлять заботу о своих собственных чувствах, нуждах и представлениях и быть счастливым».

Таким образом, конфликтные ситуации в семье возникают на основании несовместимости личностных, материальных, эмоциональных потребностей. Не всегда конфликт - это негатив. Некоторые конфликты являются конструктивными, т.е. при разрешении конфликта взаимоотношения членов семьи переходят на более высокий уровень отношений друг к другу. Основой разрешения конфликта является сознательный выбор оптимальной стратегии поведения. От этого зависит и «окрашенность» конфликта, т.е. какую роль (положительную или отрицательную) сыграет он на взаимоотношениях членов семьи. Конфликты между родителями, конфликтные ситуации, возникающие в процессе роста и развития ребенка, вызывают в его психике негативные последствия, что в дальнейшем отражается на его социальной активности и адаптации. Об этом свидетельствуют результаты исследования, показавшие непосредственную зависимость психологического климата в семье, частоты возникновения конфликтных ситуаций и уровня психического развития ребенка.

Статья поступила в редакцию 20 апреля 2005 г.

<sup>&</sup>lt;sup>1</sup> Агеев В.С. Межгрупповое взаимодействие. Социально-психологические проблемы. М., 1990.

<sup>&</sup>lt;sup>2</sup> Кричевский Р.Л. Если вы - руководитель... М., 1993.

<sup>&</sup>lt;sup>3</sup> Андреева А.Д., Вохмянина Т.В., Воронова А.П., Чуткина Н.И. Руководство практического психолога. Психическое здоровье детей и подростков. / Под ред. М.В. Дубровиной. М., 1995.

 $<sup>^4</sup>$  Флейк-Хобсон К. Развитие ребенка и его отношений с окружающими. М., 1993.

Родионова Е.А. Социально-психологические и педагогические аспекты семейных конфликтов // Вестник Санкт-Петербургского университета. Серия 6. Политология. Международные отношения. 2005, № 3. - с. 130-137.