

УДК 614.8.015

**ЧАСТОТА И ПРИЧИНЫ НЕВНИМАТЕЛЬНОГО ОБРАЩЕНИЯ К ДЕТЯМ**

**Шарипов А.М., Хакимов Д.П., Тилияков А.Б.**

**Ташкентский педиатрический медицинский институт**

*Резюме*

*В данном исследовании приведены результаты анкетирования 2900 родителей и 1490 детей в возрасте от 6 до 16 лет. Исследовались вопросы о составе семьи, уровне дохода, национальности, количестве детей, об организации ухода за ребенком, домашних обязанностях детей, о здоровье детей, хронических заболеваниях, инвалидности, о поведенческих проблемах ребенка, конфликтах, о детско-родительских отношениях в виде психологического теста. Анализ результатов анкетирования проводился по параметрам: социально-демографический статус, психологическая медицинская экспресс-диагностика, оценка родителями учителей и врачей, оценка детьми отношения взрослых к детям.*

*Проведенный анализ показал, что на формирование невнимательного и недостойного отношения к детям влияют различные факторы, наиболее важные из них занимают медико-психологические аспекты, которые необходимо учитывать при разработке профилактических и коррекционных мероприятий как в воспитании детей, так и по охране их здоровья. Выявленные низкий уровень осведомленности о путях, методах и формах работы специалистов с детьми и родителями по вопросам пренебрежительного отношения к детям и недостаточная заинтересованность к существующим нормативным документам по вопросам пренебрежительного отношения к детям обосновывает необходимость разработки методического материала и инструкций для использования при работе с родителями и детьми.*

*Ключевые слова: невнимательное обращение к детям, недостойное отношение к детям, пренебрежение, медико-психологическое анкетирование, социально-демографический анализ, медико-психологическая экспресс – диагностика*

**БОЛАЛАРГА ЭЪТИБОРСИЗ МУНОСАБАТ ЧАСТОТАСИ ВА САБАБЛАРИ**

**Шарипов А.М., Хакимов Д.П., Тилияков А.Б.**

**Тошкент педиатрия тиббиёт институти**

*Резюме*

*Ушбу тадқиқотда 2900 нафар ота-она ва 6 ёшдан 16 ёшгача бўлган 1490 боланинг сўров натижалари келтирилган. Оилавий таркиб, даромад даражаси, миллат, болалар сони, болаларни парвариши қилишни таъкил этиши, болаларнинг уй вазифалари, болалар саломатлиги, сурункали касалликлар, ногиронлик, боланинг хатти-ҳаракатлар муаммолари, низо ва ота-она муносабатлари психологик тест шаклида берилган. Сўров натижаларини таҳлил қилиши қўйидаги параметрлар бўйича амалга оширилди: ижтимоий-демографик ҳолат, психологик- тиббий диагностика, ота-оналар томонидан ўқитувчилар ва шифокорларнинг баҳолаши, болалар томонидан катталарнинг болаларга бўлган муносабатини баҳолаш.*

*Ўтказилган таҳлил шуни кўрсатадики, болаларга нисбатан бепарво ва нолойиқ муносабатларнинг шаклланишига турли омиллар таъсир этади, улардан энг муҳими болаларни тарбиялаш ва уларнинг соғлигини ҳимоя қилиши каби профилактик ва коррекцион чора тадбирларни ишлаб чиқишда эътиборга олинмаган тиббий ва психологик жиҳатлардир. Болаларга бепарво муносабатда бўлиши масалалари бўйича болалар билан ишлайдиган мутахассислар ва ота-оналарнинг ишлаши шакллари, усуллари ва йўллари ҳақида хабардорлик даражасининг пастлиги ва болаларга бепарво муносабатда бўлиши масалаларига доир мавжуд меъёрий ҳужжатларга қизиқишининг етарлича эмаслиги болаларга бепарво муносабат тўғрисидаги мавжуд қонун ҳужжатларига қизиқиши йўқлиги ота-оналар ва болалар билан ишлашда қўлланиладиган илмий асосланган методик материал ва кўрсатмаларни ишлаб чиқишни талаб қилади.*

*Калит сўзлар: болаларга безътибор муносабат, болаларга бепарво муносабатда бўлиши, менсимаслик, тиббий ва психологик сўровнома, ижтимоий-демографик таҳлил, тиббий- психологик экспресс-диагностика.*

**THE FREQUENCY AND CAUSES OF INATTENTION TO CHILDREN**

**Sharipov A.M. Khakimov J. P. Tilyakov A. B.**

**Tashkent Pediatric Medical Institute,**

*Resume*

*This study presents the results of a survey of 2,900 parents and 1,490 children aged 6 to 16 years. Questions about family composition, income level, nationality, number of children, organization of child care, household duties of children, children's health, chronic diseases, disability, behavioral problems of the child, conflicts, and parent-child relationships in the form of a psychological test were investigated. The analysis of the results of the survey was carried out according to the parameters: socio-demographic status, psychological medical diagnostics, parents' assessment of teachers and doctors, children's assessment of adults' attitude to children.*

*The analysis showed that the formation of an inattentive and unworthy attitude towards children is influenced by various factors, the most important of which are medical and psychological aspects that must be taken into account when developing preventive and corrective measures both in raising children and protecting their health. Revealed low level of awareness of the ways, methods and forms of work of specialists with children and parents on child neglect and lack of interest in existing regulations on child neglect substantiates the need to develop methodological material and instructions for use when working with parents and children.*

*Keywords: inattentive treatment of children, inappropriate attitude towards children, neglect, medical and psychological questioning, socio-demographic analysis, medical and psychological express - diagnostics*

### Актуальность

Существует обширная литература по недостойному обращению с детьми и количество публикаций по этой проблеме существенно возросло в последние годы. Было представлено много результатов изучения различных аспектов недостойного и невнимательного отношения к детям, и, несмотря на ограниченное число крупных перспективных исследований, они в целом представляют общую картину [2,3, 8]. Эта проблема является общим явлением везде, где это было исследовано, хотя цифры различаются и охватывают широкий диапазон. Выявлено множество вариаций из-за различий и недостатков метода исследований, различий между этносами и культурами [5, 7].

Существует убеждение, и оно все более укрепляется, что различные формы межличностного злоупотребления имеют большое влияние на общественное здравоохранение [4].

Для того, чтобы эффективно реагировать на проблемы, в 2006 году в докладе ВОЗ по профилактике недостойного обращения с детьми [1] рекомендуется расширить базу научных данных для оценки масштабов, последствий, и возможностей предотвращения недостойного обращения с детьми.

Sidebotham и соавторы (2006) [6] сделали вывод о наличии четырех основных факторов риска развития недостойного обращения к детям: молодой возраст родителей, их низкий образовательный уровень, неблагоприятные события детства (недостойное обращение или пренебрежение в их собственном детстве), отягощенный родительский психиатрический анамнез, в том числе злоупотребление алкоголем или наркомания.

Одной из основных причин школьной неуспеваемости, нарушений в росте и развитии ребенка является психологическая атмосфера в семье и качество ухода за детьми. В решении этой проблемы необходимо непосредственное участие членов семьи и специалистов, работающих с детьми в процессе гармоничного развития и воспитания детей. Информированность и образованность родителей в плане грамотного воспитания, уважение к личности ребенка, повышение профессиональной ответственности специалистов, работающих с детьми, соблюдение прав ребенка будут способствовать снижению или предотвращению негативных последствий.

Настоящее исследование направлено на разработку программ предупреждения невнимательного отношения к детям. Под невнимательным отношением подразумевается отсутствие должной заботы о ребенке, то есть, «поведение, которое привело или может привести к замедленному развитию ребенка». Перед нами были поставлены следующие цели:

- оценить распространённость и причины невнимательного отношения к детям в урбанизированных и аграрных регионах страны;
- провести углубленный анализ невнимательного от-

ношения к детям в различных регионах страны;

### Материал и методы

Проводились мероприятия по анкетированию, которое включало в себя: опрос родителей и детей в возрасте от 6 до 16 лет. Всего опрошено 1490 детей и 2900 родителей. Анкета для детей составлена с участием психологов и предназначена для детей, умеющих читать и понимать вопросы, включала в себя вопросы о возрасте, поле, национальности, составе семьи, о состоянии здоровья ребенка, имевших место несчастных случаях, конфликтах, об отношении старших, о невнимательном отношении, о проблемах в семье и школе.

Анкета для родителей включала в себя вопросы о составе семьи, уровне дохода, национальности, количестве детей, об организации ухода за ребенком, домашних обязанностях детей, о здоровье детей, хронических заболеваниях, инвалидности, о поведенческих проблемах ребенка, конфликтах, о детско-родительских отношениях в виде психологического теста.

Анализ результатов анкетирования проводился по следующим параметрам: социально-демографический статус, психологическая медицинская экспресс-диагностика, оценка родителями учителей и врачей, оценка детьми отношения взрослых к детям.

При проведении опроса в урбанизированных и аграрных регионах страны было охвачено 1490 детей в возрасте от 6 до 16 лет. Опрос проводился при посещении детьми лечебных учреждений опытными медицинскими работниками, а также при медицинском патронаже. Дети отвечали на родном языке. При отказе ребенка дать ответ на какой-либо вопрос в анкету ставился вариант ответа – «Не ответил».

При ответах, для последующего анализа, учитывался также пол ребенка.

### Результат и обсуждения

В психологической экспресс-диагностике содержались прямые и косвенные вопросы. На прямой вопрос: «Оцени отношение в семье взрослых к тебе» 28% от общего количества детей отметили доброжелательное отношение, поддерживающее отношение отметили 14%, внимательное – 19%, равнодушные - 15% детей. Одна треть детей (32%) признали, что родители оказывают помощь в трудных ситуациях.

Следующим вопросом был – «Часто ли бывают конфликты с родителями?» В целом, как показали результаты исследования, частые конфликты между родителями случаются довольно редко - от 4 до 9% в различных регионах. Редкие случаи конфликтов с родителями отметили от 27% до 60% детей в аграрных регионах. От 13% до 33% детей в этих регионах отметили, что эти конфликты бывают иногда. Редкие случаи конфликтов детей с родителями, на наш взгляд, можно объяснить этническими особенностями данных регионов, доминирующим влиянием взрослых на детей («уважение к старшим»).

В целом в этих регионах большинство родителей

(74%) пытаются объяснить на словах своему ребенку, за что они его наказывают. Только в одном аграрном регионе родители лишь в 29% случаев пытаются объяснить наказание. При этом применяют жесткие способы воздействия на ребенка – запираение в темную комнату (11% случаев), лишение подарков (9% случаев) или ставят в угол (30%).

Из представленного анализа видно, что значительная часть опрошенных детей понимают, что родители их обижали в процессе воспитания. Равнодушное отношение родителей отмечают всего 23% детей.

Отношение педагогических работников к детям определялись следующими вопросами:

- «Оцени отношение учителя к детям в школе»;  
 - «Часто ли учителя Вашей школы раздражаются на учеников?»:

- «Были ли случаи наказания учителей за пренебрежительное или неуважительное отношение к ученикам?»;

- «Имеются ли в Ваших учебных (школа, интернат, детский дом) и медицинских (поликлиника, больница) учреждениях, которые Вы посещаете, правила (устав или кодекс), предусматривающие ответственность педагогов и врачей за недостойное отношение к детям?»

Раздражение учителей отмечают дети в 23%. На вопрос об оценке отношения учителей к детям большинство детей отмечают внимательное (34%) и доброжелательное (33%) отношение. Однако тревожным являются отмечаемое детьми недостойное (9%) и невнимательное (10%) отношение учителей к детям.

На вопрос о том, были ли случаи предупреждения учителей за невнимательное отношение к детям 10% детей ответили положительно.

Обращает внимание анализ ответов детей на вопрос о том, имеются ли в учебных заведениях правила, предусматривающие ответственность учителей за недостойное отношение к детям. В целом по всем регионам 60% детей не знают, есть ли такие документы в их учебном заведении. Отрицательные ответы детей свидетельствуют о том, что информация о существовании таких документов (правил) не доводится до сведения детей, либо правила вовсе отсутствуют.

Опрос для родителей ставил собой целью выявить

влияние социального статуса родителей (образование, социальное положение, материального достатка) и их семейного положения (количество детей в семье, состав семьи) на факторы, связанные с недостойным отношением к детям.

Анализ проводился по двум направлениям:

- социально-демографический анализ по регионам (аграрный и урбанизированный);

- медико-психологическая экспресс – диагностика.

Социально-демографический анализ по регионам ставил своей целью выявить ментальные различия взглядов населения отдельных регионов на проблемы недостойного отношения к детям.

Психологический экспресс анализ предполагал выявить психологические особенности отношения родителей к детям в зависимости от их образования, социального статуса, материального достатка в семье.

Количество детей в семьях очень сильно различается по регионам. Если в урбанизированных регионах преобладают семьи с одним – двумя детьми, то в аграрных – семьи с тремя – четырьмя детьми.

При анализе данного вопроса предполагалась выявить влияние состава семей. При этом были выделены три основные группы семей:

- нуклеарная семья – семья, состоящая только из родителей и детей;

- многопоколенная семья – семья, в которой кроме родителей, совместно проживают бабушки и дедушки;

- семьи с другими родственниками – семья, в которой кроме родителей проживают их ближайшие родственники.

Как показал анализ, состав семей крайне неоднороден по регионам. Если в урбанизированных регионах преобладают многопоколенные семьи и семьи с другими родственниками, то в аграрных регионах в основном преобладают нуклеарные семьи.

Учитывая большую разницу цен на предметы первой необходимости в различных регионах, опрошенным родителям предлагалось самим субъективно оценить материальный достаток своей семьи. Результаты анализа представлены в табл. 1

Таблица 1

**Материальный достаток опрошенных семей.**

Уровень достатка	Аграрные регионы % (среднее значение)	Урбанизированные регионы % (среднее значение)
На грани выживания	1,05	4,6
Ниже среднего	7,9	12,3
Средний	51,45	55,2
Хороший	32,95	24,8
Отличный	6,75	3,1

Большинство опрошенных считают свой материальный достаток средним и хорошим. При этом меньшее число семей оценивает, как с удовлетворительным уровнем достатка, и только каждая двадцатая семья считает свой достаток на низком уровне.

Социальная занятость населения также крайне неоднородна по регионам. В урбанизированных регионах

определяется большое количество служащих и меньшее число рабочих (дежкан) по сравнению с аграрными регионами.

Уровень образования родителей распределен крайне неравномерно по обследуемым регионам. Значительное количество лиц с высшим образованием в урбанизированных регионах резко контрастирует с высоким про-

**Таблица 2**  
**Распределение социального положения отцов у опрошенных семей по регионам**

Социальное положение	Аграрные регионы % (среднее значение)	Урбанизированные регионы % (среднее значение)
Без постоянного места работы	9,35	5,5
Военнослужащий	1,7	3,1
Мелкийпредприниматель	7,95	7,8
Работникправоохранительных органов	2,3	5,1
Рабочий (дехканин)	50,5	25,2
Служащий	19,2	26,9
Студент или учащийся	0,35	0,6
Частныйбизнес	6,75	12,4
Другое	3,25	13,3

центом родителей с неполным средним образованием в аграрных регионах.

В предложенной родителям анкете имел место медико-психологический тест, позволяющий выявить психологические особенности отношения родителей к детям. Такие особенности проявляются в конструктивном или деструктивном отношении родителей к ребенку. Под конструктивностью понимается такое отношение родителя к своему ребенку, которое обеспечивает психическое развитие ребенка, формирование психосоматической здоровой личности. Под деструктивным отношением родителей к

детям понимается такое отношение, которое способствует деформации и нарушениям в развитии личности ребенка, охватывающей различные стороны, а именно: нервно-психический статус, особенности межличностного взаимодействия, а также нарушения в развитии познавательной сферы.

Одним из основных вопросов анкеты, определяющих отношение родителей к детям был - «Считаете ли Вы, что наказания за проступки дисциплинируют детей?». Варианты ответов определяли, как родители относятся к воспитанию своих детей (см. табл. 3).

**Таблица 3**

Варианты ответа	Аграрные регионы % (среднее значение)	Урбанизированные регионы % (среднее значение)
Да	13,395	8,3
Иногда наказание необходимо	10,35	28,4
Только в исключительных случаях	12,15	25,8
Нет	63,1	37,5
Не ответило	0,85	0,0

Результаты ответов очень сильно различаются по регионам. Если в урбанизированных регионах родители в основном правильно подходят к воспитанию своих детей – низкий процент (8,3%) считают наказание возможным и большинство применяют его только, когда это действительно необходимо и в исключительных случаях, то в регионах картина совершенно иная.

15,05% в аграрных регионах считают наказание необходимым для правильного воспитания ребенка. Очень большой процент опрошенных в регионах, ответивших на поставленный вопрос «Нет», свидетельствует скорее всего о неискренности родителей при ответе или о неумении применять ими методы наказания при воспитании детей.

Такая «размытость» процента ответов свидетельствует об отсутствии у большинства родителей четкого представления о том, как психологически правильно относиться к ребенку в случае (или ситуации) проступка или провинности.

Таким образом, указанные выше ответы родителей в определенных случаях способствуют возникновению конфликтных ситуаций в отношениях между родителями и детьми и приводят к нарушениям в росте и развитии детей. Кроме этого, преобладающим типом отношений между родителями и детьми является доминирующая позиция родителей, проявляющаяся в избыточном контроле. Неблагоприятным результатом такого отношения явля-

ются психосоматические изменения, такие, как возбудимость, обидчивость, раздражительность, конфликтность, замкнутость, агрессивность.

Проведенный анализ показал, что на формирование невнимательного и недостойного отношения к детям влияет множество факторов, среди них важное место занимают медико-психологические, которые необходимо учитывать при разработке профилактических и коррекционных мероприятий как в воспитании детей, так и по охране их здоровья.

**Выводы**

1. Определен низкий уровень осведомленности о путях, методах и формах работы специалистов с детьми и родителями по вопросам пренебрежительного отношения к детям.

3. Выявлен низкий уровень заинтересованности к существующим нормативным документам по вопросам пренебрежительного отношения к детям.

4. Для оказания помощи в случае пренебрежительно-го отношения необходима разработка «инструментария» (методический материал, инструкции и т.д.), который можно было бы использовать при работе с родителями и детьми.

**СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:**

1. Butchart A, Phinney Harvey A, Kahane T, Mian M, Furniss T (2006) Preventing child maltreatment: a guide to action and generating evidence. /Geneva: World Health

Organization and International Society for Prevention of Child Abuse and Neglect.

2. Fergusson D.M., Horwood L.J., Lynskey M.T. Childhood sexual abuse and psychiatric disorder in young adulthood: II. Psychiatric outcomes of childhood sexual abuse. //J Am Acad Child Adolesc Psychiatr. 1996;35(10):1365–74.

3. Mongillo E.A., Briggs-Gowan M, Ford J.D., Carter AS. Impact of traumatic life events in a community sample of toddlers. //J Abnorm Child Psychol. 2009;37:455–468.

4. Norman R, Schneider M, Bradshaw D, Jewkes R, Abrahams N, et al. (2010) Interpersonal violence: an important risk factor for disease and injury in South Africa. // Popul Health Metr 8: 32.

5. Nurcombe B. Child sexual abuse I psychopathology. // Aust NZ J Psychiatry. 2000;34(1 ):85–91.

6. Sidebotham P, Heron J. Child maltreatment in the «children of the nineties»: a cohort study of risk factors. // Child Abuse Negl. 2006;30(5 ):497–522.

7. Springer KW, Sheridan J, Kuo D, Carnes M. The long-term health outcomes of childhood abuse. An overview and a call to action.[see comment] //J Gen Intern Med.2003;18(10 ):864–70.

8. Weiss E.L., Longhurst J.G., Mazure C.M. Childhood sexual abuse as a risk factor for depression in women: psychosocial and neurobiological correlates. //Am J Psychiatry.1999;156(6 ):816–28.

**Поступила 16.05. 2019**