

© Эртель Л.А., 2006

Л.А. Эртель

## ПРОБЛЕМА ИНФОРМИРОВАННОГО СОГЛАСИЯ В ПЕДИАТРИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ

Кафедра уголовно-правовых дисциплин Адыгейского филиала  
Московского открытого социального университета, г. Майкоп, РФ

Социологи определяют социализацию как процесс накопления опыта и социальных установок, соответствующих их социальным ролям [1]. Мы все учимся играть определенные социальные роли: мы учимся вести себя в соответствии с требованиями, предъявляемыми к детям, студентам, служащим, супругам, родителям и др. Чтобы убедиться в важности усвоения социальных ролей, представим себе нашу жизнь без социализации. Что бы произошло, если бы дети оказались не способны воспринимать знания и ожидания окружающих? Социализация не только дает нам возможность общаться между собой посредством освоенных социальных ролей, она также обеспечивает сохранение общества. Хотя количество его членов постоянно меняется, так как люди рождаются и умирают, социализация способствует сохранению самого общества [2].

Успешная социализация обусловлена тремя факторами – ожиданиями, изменением поведения и стремлением к конформизму. Примером успешной социализации может служить группа школьных сверстников. Дети, завоевавшие авторитет среди сверстников, устанавливают образцы поведения: все остальные либо ведут себя так же, как они, или хотят этого. Разумеется, социализация осуществляется не только под влиянием сверстников. Мы также учимся у своих родителей, учителей и др. Под их влиянием формируются интеллектуальные, социальные и физические навыки.

Людам свойственны такие генетически обусловленные рефлексы, как моргание, хватание и сосание; в их генах не запрограммированы сложные виды поведения. Они вынуждены учиться одеваться, добывать пищу или строить для себя укрытие. Люди не только не обладают врожденными образцами поведения, они медленно осваивают навыки, необходимые для выживания.

В течение первого года жизни питание ребенка полностью зависит от заботы взрослых. Длительность периода зависимости ребенка от взрослых полезна для него с точки зрения развития. Младенцы получают возможность усваивать жизненные навыки. Чтобы правильно развиваться, младенцам необходимо также чувствовать, что их любят, особенно в первые годы жизни. Исследования по депривации или отсутствию родительской заботы наглядно свидетельствуют о том, как дети в ней нуждаются. Поведение детей, которые жили вза-

перти или были покинуты родителями, подтверждает, что отсутствие заботы оказывает влияние на социальные навыки детей и способности к обучению. Особое значение имеет общение детей не просто со взрослыми, а именно с родителями. Отсутствие такого общения становится причиной госпитализма – вредных последствий казенной обстановки детских учреждений для сирот, где дети лишены родительской ласки и любви. При исследовании госпитализма сравнивали детей, которые воспитывались в двух разных детских учреждениях. Первым были ясли, созданные для детей, родившихся в тюрьме, когда их матери отбывали наказание. Вторым – дом ребенка, где воспитывались дети, навсегда покинутые родителями. В обоих детских учреждениях дети жили в чистоте, получали полноценное питание и медицинское обслуживание. Главное различие связано с заботой о младенцах. В доме ребенка старшая медсестра и три ее помощницы обучали матерей кормить грудью и ухаживать за собственным ребенком. Сравнение детей из двух учреждений выявило удивительные различия. С 3-го месяца после рождения среди детей в доме ребенка наблюдался высокий уровень заболеваемости и смертности; они отставали в физическом и умственном развитии. Дети, которые жили в яслях, были значительно здоровее и активнее; они намного раньше начинали говорить. Тесный контакт именно с матерью был основным фактором, способствовавшим лучшему здоровью и развитию детей в яслях.

У младенцев складываются более или менее тесные отношения со взрослыми, которые о них заботятся, это родители, братья и сестры, родственники, друзья семьи. Эти люди становятся основными агентами социализации в жизни ребенка. Целью социализации в этот период является формирование у ребенка мотивации на привязанность к другим людям, выражающееся в доверии, послушании и желании делать им приятное.

Каким образом осуществляется социализация детей? Никто не может дать исчерпывающий ответ на этот вопрос, но анализ четырех психологических механизмов (имитации, идентификации, чувства стыда и вины) помогает объяснить сущность данного процесса [3].

*Имитацией* называется осознанное стремление ребенка копировать определенную модель поведения. В

этом смысле характерно обучение нормам личной гигиены – если родители сами не соблюдают их, то никакие нотации не выработают у детей нужных привычек. Поэтому и забота о здоровых зубах начинается с имитации ежедневной процедуры ухода за своими зубами родителей (чистка, полоскание и др.). Как правило, образцами для подражания в первую очередь становятся родители, но дети могут брать пример и с учителей или других людей, обладающих властью или высоким статусом, если между ними сложились теплые, эмоциональные отношения.

Иногда взрослые просят детей слушать их совета и не делать так, как делают сами взрослые. Дети склонны слушаться, если взрослые проявляют к ним теплое или нейтральное отношение.

*Идентификацией* называется способ усвоения детьми родительского поведения, установок и ценностей как своих собственных. Дети воспринимают особенности личности родителей, а также других людей, с которыми тесно связаны. Например, первые предпочтения, которые появляются у ребенка, идентичны родительским. Отсюда, как правило, берет свое начало страх перед стоматологом, предпочтения в выборе зубных паст и др.

Имитация и идентификация – позитивные механизмы, так как способствуют формированию определенного поведения. *Стыд и вина* представляют собой негативные механизмы, поскольку они запрещают определенное поведение или подавляют его. Чувства стыда и вины тесно связаны между собой, фактически они во многом совпадают. Чувство вины связано с тем же переживанием, но здесь речь идет о наказании самого себя, вне зависимости от других людей. Подобно имитации и идентификации, чувства стыда и вины надолго западают в душу.

Нравственное развитие того или иного индивида может задержаться на определенном этапе, но сам процесс социализации никогда не кончается. Наиболее интенсивно социализация осуществляется в детстве и юности, но развитие личности продолжается в среднем и пожилом возрасте. Доказано, что социализация происходит в течение всей жизни. Существуют следующие различия между социализацией детей и взрослых:

1) социализация взрослых выражается главным образом в изменении их внешнего поведения, в то время как детская социализация корректирует базовые ценностные ориентации;

2) взрослые могут оценивать нормы, дети способны только усваивать их;

3) социализация взрослых часто предполагает понимание того, что между черным и белым существует множество «оттенков серого цвета»; социализация в детстве строится на полном повиновении взрослым и выполнении определенных правил;

4) социализация взрослых направлена на то, чтобы помочь человеку овладеть определенными навыками; социализация детей формирует главным образом мотивацию их поведения.

Из сказанного для целей нашего исследования может быть сделано два вывода: 1) взрослые (родители) поддаются социализирующему влиянию, которое мо-

жет и должен оказывать на них лечащий врач их ребенка; 2) социализирующее влияние родителей на ребенка является авторитарным и поэтому его можно и нужно использовать в процессе лечения.

В итоге социализации человек приобретает качества, ценности, убеждения, общественно одобряемые формы поведения, необходимые ему для нормальной жизни в обществе. Он научается сотрудничать и взаимодействовать с другими людьми. В нашем случае это сотрудничество с лечащим врачом в том объеме, который доступен для детей.

Но для того, чтобы использовать этот фактор, необходимо знать механизмы социализирующего влияния родителей. В чем они заключаются? Только что родившийся малыш попадает в семью, важнейшей функцией которой является социализация или воспитание ребенка. Источников социализации много, но семья – главный из них. Воспитание – это процесс социальный в самом широком смысле слова. Воспитывает все: люди, вещи, но, прежде всего, люди, из них на первом месте – родители.

Появившись на свет, ребенок застает выработанные веками обычаи, способы поведения, взгляды, закрепленные в родном языке. Воспитание или социализация как раз и заключаются в том, что подрастающий человек осваивает, присваивает сложный мир взрослых, в котором он очутился. При этом ребенок, особенно в раннем возрасте, больше предрасположен к воздействию семьи, чем к любому другому воздействию.

Ребенок ежедневно видит вокруг себя в семье живую действительность и непосредственно участвует в ней, он слышит суждения и оценки родителей, наблюдает их отношения к другим людям и друг к другу. Но мир, в котором ребенок живет дома, должен иметь для него определенный смысл и порядок. Тогда ребенок постепенно «открывает» этот мир, учится его понимать, различать хорошее и плохое, понимать, что можно, чего нельзя делать, а главное – он все время учится познавать [4].

Семья – уникальный общественный институт, как бы самой природой предназначенный для целей воспитания. В ней достаточно прочная нормативная основа сочетается с возможностью тончайших душевных взаимодействий и длительным индивидуальным взаимодействием. Можно сказать, что ребенок вырастает из наших с ним отношений, из нашей любви к нему. Главная особенность семейного воспитания и состоит в его эмоциональном характере, в эмоциональном контакте детей и взрослых. Эмоциональный комфорт ребенка в семье является важным условием его нормального развития и благополучного вхождения в мир культуры и социальных отношений в обществе.

Эмоциональный дискомфорт не способствует позитивному взаимодействию ребенка с окружающей его действительностью. Именно в раннем детстве формируется либо исходное доверчивое отношение к миру и людям, либо ожидание неприятностей, угрозы со стороны других людей [5]. Именно этот факт необходимо отметить, рассматривая ребенка как пациента. В зависимости от конкретных обстоятельств жизни семьи, характера взаимоотношений между родителями и детьми, складывающегося

в общении и совместной деятельности, особенностей семейного воспитания у детей формируются привычные формы отношений к другим людям, труду, познанию окружающего мира, своим обязанностям, а также устойчивые способы действий, поведения и деятельности. Иными словами, взрослые сознательно и неосознанно обучают детей и внешним и внутренним способам общения.

Для нашего исследования из сказанного можно сделать вывод о том, что личный опыт родителей в общении с врачом является определяющим для ребенка, поэтому все усилия врача могут оказаться бесполезными, если не будет проведена соответствующая работа по «перевоспитанию» родителей, по формированию у них позитивных установок на контакт с врачом, на отрицание самолечения. Если добавить к этому, что врач обязан выяснить генетические тенденции в развитии своего маленького пациента, то получится, что в педиатрической практике первоначально необходима работа с родителями, чтобы успешной была работа с их детьми.

Ребенок самостоятельно чувствует, думает, любит только тогда, если мы всему этому «научили» его. На каждом возрастном этапе своего развития ребенок требует особого подхода, особого внимания. Каждой матери и каждому отцу хочется, чтобы ребенок был хорошим, чтобы он вырос счастливым, наделенным всевозможными талантами, а главное – здоровым. Другое дело – как это получается на практике. Одна из причин деформаций в развитии ребенка – разрыв между тем, что родители хотят, и тем, что они реально делают для осуществления желаемого.

В целом ряде исследований отмечается, что в настоящее время во многих семьях наблюдается очень противоречивое отношение к ребенку: с одной стороны – излишняя опека, с другой – недостаток общения. И то, и другое пагубно отражается на формировании личности ребенка. Если в семье нет общих переживаний, поступков, то у ребенка неизбежно образуется нравственная пустота, которая не всегда может быть восполнена впоследствии, а в ряде случаев и неврастенический фон, на котором затем развиваются различные заболевания.

Хотелось бы обратить внимание на то, что повышение уровня благосостояния семьи необязательно способствует психическому и социальному развитию детей. Должны быть предприняты специальные усилия, чтобы социально-экономические достижения способствовали улучшению психосоциального развития ребенка, а не приводили к возникновению новых проблем.

Эксперты ВОЗ на основе анализа результатов многочисленных исследований в различных странах убедительно

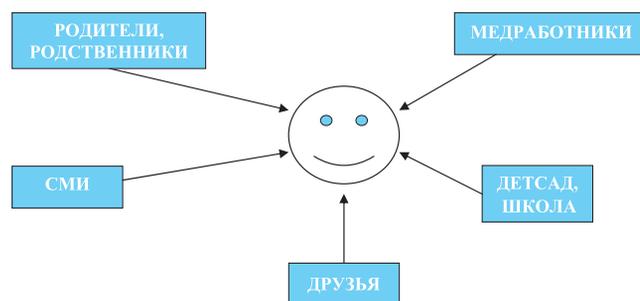


Рисунок. Агенты, участвующие в социализации ребенка.

только показали, что нарушения психического здоровья и нормального хода становления личности гораздо чаще отмечаются у детей, которые страдают от недостаточного общения со взрослыми или их враждебного отношения, а также у детей, которые растут в условиях семейного разлада. Таким образом, пациенты педиатрической клиники уже первоначально должны делиться на группы по характеру семейных отношений.

Воспитание ребенка, его позитивная социализация теснейшим образом связаны с проблемами сформированности личности родителей. Чтобы воспитывать у ребенка интерес к окружающему миру и людям, родителям необходимо быть самим на должном уровне, так как только собственное поведение близких взрослых, вся их жизнь в целом имеют воздействующее влияние.

Таким образом, главным в отношении ребенка к рекомендациям врача и ко всей той информации, которую он от него получает, является установка на позицию родителей. Другими словами, их личный опыт и уровень компетентности являются первичным компонентом получения информированного согласия в педиатрии. При этом совпадение позиций ребенка и родителей в выборе решения должно рассматриваться как норма. Врач может в таком случае не обращаться к ребенку за одобрением своих действий. Однако подобная ситуация на практике встречается далеко не во всех случаях. И причиной тому служат не только дефекты воспитания, как принято считать, а влияние других агентов социализации (см. рисунок).

Это влияние можно учесть, если подходить к процессу социализации дифференцированно, то есть учитывать, чье влияние на какой ступени социализации сильнее, что может, а что не может ребенок усвоить на данной стадии.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Кон И.С. Социология личности. М., 1967.
2. Тощенко Ж.Т. Личность. Социология. Общий курс. 2-е изд. М.: Прометей: Юрайт-М. 2001: 372–377.
3. Эриксон Э.Г. Детство и общество: Пер. с англ. СПб.: Речь, 2000.

4. Божович Л.И. Проблемы формирования личности. Под ред. Д.И. Фельдштейна. 3-е изд. М.: Моск. психол-соц. ин-т: Воронеж:Мозд., 2001.
5. Ньюкомб Н. Развитие личности ребенка. Пер. с англ. СПб.: Питер, 2002.