

## **ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ И ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ МАТЕРИ И ЕЕ НОВОРОЖДЕННОГО**

**В лекции рассмотрены  
некоторые психологические и  
физиологические аспекты  
взаимодействия матери и  
новорожденного.**

Как известно, человек принадлежит к числу незрелорождающихся, причем достаточно давно была установлена морфологическая и функциональная незрелость многих его систем при рождении, в том числе центральной нервной системы. В связи с этим в течение длительного времени существовало убеждение, что новорожденный не способен к познавательным процессам, и исследования поведенческих реакций новорожденных были весьма немногочисленны. Своеобразным толчком в развитии этого направления послужили наблюдения за животными и, в частности, работы этолога Конрада Лоренца, выдвинувшего в 1935 году теорию импринтинга - запечатления в памяти новорожденного отличительных черт воздействующих на него жизненно важных стимулов, в том числе и матери. Одним из важнейших результатов импринтинга является формирование долговременной связи с родителями, то есть запоминание объекта и формирование стойкой привязанности к нему, причем происходит это в строго определенный период, названный критическим или сенситивным.

Последние два десятилетия характеризовались повышенным интересом исследователей к новорожденному ребенку и, в частности, к природе формирования видоспецифического поведения человека, причем был отброшен традиционный подход в рассмотрении ребенка вне контакта с матерью.

Сегодня уже хорошо известно, что системы рецепторов у плода закладываются очень рано, и к моменту рождения ребенка достаточно сформированы не только периферические отделы анализаторов,

- но и центральные.

**Слуховой анализатор.** Французскими акушерами было доказано, что внешние звуки могут быть слышны внутриутробно. Этот вывод был сделан на основании серии экспериментов, когда в матку рожениц после разрыва у них плодных оболочек, помещали миниатюрный микрофон и регистрировали интенсивность звуков, достигающих внутриутробного плода. В одном из таких наблюдений исследователи отчетливо слышали звуки и уровень голосов в комнате, внутренние шумы тела матери, а также, к их большому изумлению, 9-ю симфонию Бетховена, транслировавшуюся по радио в родильном блоке. В настоящее время доказано, что новорожденный узнает голос матери, который он слышал, находясь еще внутриутробно. Два американских ученых провели интересный эксперимент с группой беременных женщин, которые за 6 недель до предполагаемых родов дважды в день читали вслух стихотворение «Кот в шляпе», причем суммарное время такой декламации составило порядка 5 часов. Родившимся у этих женщин детям на третий день жизни надевались наушники и давалась соска-датчик, соединенная с устройством, которое переключало звучащий в наушниках рассказ в зависимости от характера сосания. Производя сосательные движения с разной частотой, дети могли либо слушать голос матери, либо другой женщины, читающей «Кота в шляпе». Дети предпочитали сосать с той частотой, которая позволяла им слушать рассказ, прочитанный голосом матери. А когда младенцы могли выбирать между данным рассказом и другим,

также прочитанным матерью, они выбирали тот, который слушали последние месяцы беременности - «Кот в шляпе». Из этих экспериментов можно сделать заключение, что ребенок узнает голос матери еще в утробе и может дифференцировать разные рассказы, возможно благодаря их различным ритмам. Таким образом, у плодов уже функционирует память. Вероятно, дети также узнают голос отца. Если отца просят поговорить с ребенком в период бодрствования в первый час после рождения, ребенок повернется к нему и не будет особо заинтересован в разглядывании другого, незнакомого мужчины, пытающегося привлечь его внимание.

### **Зрительный анализатор.**

Вопрос о том, видит ли новорожденный ребенок, волновал исследователей давно. Выдвигались различные предположения на этот счет, типа того, что новорожденный не видит вообще, или видит, но перевернутое изображение, или видит прямое изображение, но только черно-белое. И только в 1960 году впервые было убедительно доказано, что новорожденный способен и нормально видеть, и различать цвета. Новорожденный одного часа от роду способен фиксировать взгляд на 10-15 секунд и поворачивать глаза и голову за объектом. Более того, новорожденный способен анализировать увиденное и предпочитать один объект другому. Так, например, если показать ему 2 картинку - с прямоугольником и с овалом, - он выберет картинку с овалом («лицеподобное» изображение), если показать картинку с овалом и овал со схемой лица, то есть с изображением глаз и рта, - ребенок выберет вторую, если показать схему лица и живое лицо - выберет живое лицо, если предъявить лица двух людей и один из этих людей заговорит - ребенок выберет говорящего (то есть предпочтет полимодальный стимул). В настоящее время доказана еще одна поразительная способность новорожденного - его способность к имитации. Так, например, если исследователь покажет ребенку язык, через некоторое время новорожденный сделает то же самое, если исследователь зевнет или вытянет

губы, ребенок повторит и эти движения. Кроме того, ребенок способен имитировать не только одно движение, но и выражение всего лица. Правда, чтобы добиться такого эффекта, необходимо находиться в фокусном расстоянии глаз новорожденного, которое составляет 8-10 дюймов, или 20-25 см (новорожденные близоруки). Что поразительно - именно на таком расстоянии находится лицо кормящегося грудью новорожденного от глаз его матери, что и позволяет осуществлению контакта «глаза в глаза» в момент кормления. Новорожденные моргают реже, чем взрослые, и этот удивительный, глубокий, немигающий взгляд обладает особой привлекательностью.

**Вкусовая рецепция.** Новорожденные отлично различают основные вкусовые ощущения и прекрасно реагируют мимикой на горькое, кислое и соленое, явно позитивно относясь к сладкому.

**Обоняние.** Новорожденные реагируют на различные запахи, показывая свою заинтересованность поворотом головы, изменением частоты сердцебиений и уровнем двигательной активности. К 6-му дню жизни дети узнают запах молока своей матери и предпочитают его запаху молока другой женщины.

**Тактильная рецепция.** Кожа - самый большой орган чувств человеческого тела. Чувство осязания включается еще в фетальном периоде, когда плод находится в комфортных условиях тепла материнского тела. Общеизвестно успокаивающее воздействие на ребенка, когда его берут на руки, обнимают, прижимают к себе. Губы и ладони имеют наибольшее количество тактильных рецепторов, и, может быть, поэтому новорожденные так любят сосать свой палец. Ультразвуковые исследования показали, что еще до рождения, даже на 24-й неделе гестации, плоды сосут большой палец руки.

Одной из наиболее удивительных черт новорожденного является его способность связывать информацию, поступающую из разных органов чувств. Это превосходно доказывает эксперимент, проведенный с трехнедельными детьми. Он заключался в том, что детям в

рот вкладывалась соска, причем таким образом, что ребенок не мог ее видеть. Одни дети получали гладкую соску, другие - соску с выступами на ее поверхности, причем давалась она всего на полторы минуты, после чего ее убрали, опять же таким образом, чтобы ребенок ее не увидел. Затем детям быстро показывали две картинку с изображениями этих сосок. Поразительно, но большинство детей предпочитали смотреть на картинку с той соской, которую они держали во рту. Таким образом, новорожденные еще раз доказали свои аналитические способности.

В настоящее время известно, что в процессе родов в крови матери и плода резко возрастает уровень стрессовых гормонов - адреналина и норадреналина. Причем уровень катехоламинов у плода в 5 раз больше, чем у взрослого человека и даже превышает их уровень в крови самой роженицы. Более того, сразу после рождения у новорожденного происходит дополнительный выброс катехоламинов, в 2-3 раза превышающий «родовой». Этот выброс катехоламинов играет очень важную роль в адаптации новорожденного ребенка - в увеличении кровотока через легкие, во всасывании легочной жидкости, мгновенной мобилизации энергетических запасов из депо и т.д. Кроме того, замечено, что по крайней мере 40 минут в течение первого часа жизни новорожденный не спит, находясь в так называемом «состоянии спокойной настороженности», тогда как после первого часа новорожденные примерно 90% времени спят и лишь 10% - пребывают в состоянии более или менее активного бодрствования. Именно «спокойная настороженность» в первый час жизни способна обеспечить наиболее благоприятную возможность для установления контакта с матерью «глаза в глаза» - чрезвычайно важного для взаимосвязи матери с ребенком.

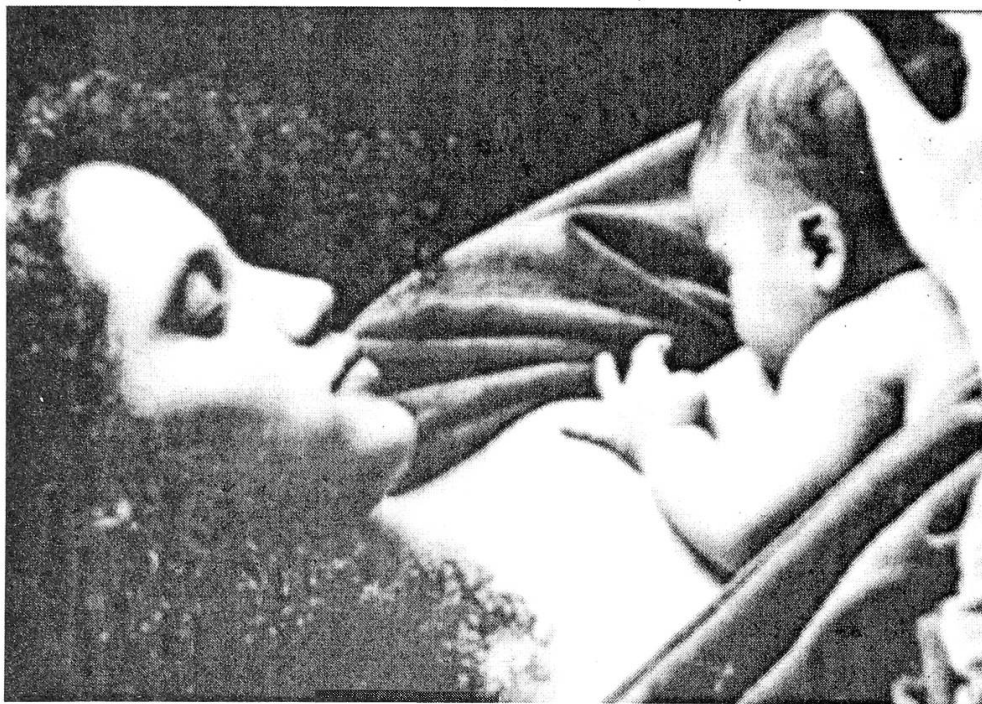
В качестве итога представленной информации можно сделать 3 важных вывода:

1. К моменту рождения ребенок имеет достаточно развитый сенсорный аппарат для восприятия внешнего мира.

2. Новорожденный способен к по-

## МАТЬ —> РЕБЕНОК

1. ПРИКОСНОВЕНИЕ —>
2. КОНТАКТ ГЛАЗА В ГЛАЗА —>
3. ПОДЧЕРКНУТО ВЫСОКИЙ ГОЛОС —>
4. «ОБУЧЕНИЕ» —>
5. УПОРЯДОЧИВАНИЕ БИОРИТМОВ —>
6. T и В ЛИМФОЦИТЫ, Ig A, —>  
МАКРОФАГИ
7. БАКТЕРИАЛЬНАЯ ФЛОРА —>
8. ЗАПАХ —>
9. ТЕПЛО —>



- <— 1. КОНТАКТ ГЛАЗА В ГЛАЗА
- <— 2. КРИК
- <— 3. ОКСИТОЦИН
- <— 4. ХОЛЕЦИСТОКИНИН
- <— 5. ПРОЛАКТИН
- <— 6. ЗАПАХ
- <— 7. «ОБУЧЕНИЕ»

## МАТЬ <— РЕБЕНОК

ВЗАИМОВЛИЯНИЕ МАТЕРИ НА РЕБЕНКА И РЕБЕНКА НА МАТЬ,  
ВОЗНИКАЮЩЕЕ В ПЕРВЫЕ ДНИ ЖИЗНИ РЕБЕНКА

знавательным функциям.

3. Первый час жизни, по-видимому, является наиболее чувствительным периодом для процесса импринтирования, причем не только для новорожденного, но и для матери.

В отношении термина «импринтинг» следует подчеркнуть, что он вошел в общепризнанную биологическую терминологию лишь применительно к животным и птицам. Прямыми доказательствами наличия импринтинга у человека мы не располагаем, хотя имеется огромное количество косвенных подтверждений этого феномена. В зарубежной литературе получили распространение термины «bonding» и «attachment», обозначающие «привязанность». Тем не менее из соображений удобства мы позволяем себе пользоваться термином «импринтинг», говоря о человеческих отношениях.

Следующий вопрос, который давно интересовал исследователей, - что же это за силы, которые так неудержимо притягивают мать к ребенку и ребенка к матери? Вполне очевидно, что однозначно ответить на этот вопрос невозможно, формирование привязанности многокомпонентно и, как правило, синхронно, поэтому мы попытаемся искусственно разделить процесс взаимодействия матери и ребенка на условные составляющие, а именно: что за стимулы получает ребенок от матери и что такое получает мать от ребенка, что вызывает их взаимную любовь. На рисунке представлена модифицированная нами схема М.Н.Кlaus и J.Н.Kennell (1982), отображающая взаимовлияние матери на ребенка и ребенка на мать, возникающее в первые дни жизни ребенка.

## ВЛИЯНИЕ МАТЕРИ НА РЕБЕНКА

**Прикосновения.** Практически всеми исследователями, изучавшими поведение матерей при первом контакте с их новорожденными детьми, отмечена одинаковость их действий, заключающаяся в немедленном начале касания ребенка, поглаживания, потирания, ощупывания его, причем, как правило, мать сначала это делает кончиками паль-

цев, а затем всей ладонью, начиная с конечностей ребенка, потом переходя к туловищу и лицу.

**Контакт «глаза в глаза».** Подавляющее большинство матерей испытывают непреодолимое желание заглянуть в глаза своему ребенку, 73 % из них просят его раскрыть глазки. По наблюдениям ряда исследователей, при родах дома в большинстве случаев сразу после рождения ребенка, еще до отхождения плаценты, мать берет его на руки, и, держа в положении «лицом к лицу», начинает разговаривать с ним. Есть разные трактовки такого поведения. Одни ученые считают, что привлекательность глаз, по сравнению с другими частями поверхности тела, состоит в таких их отличительных качествах, как блеск, подвижность, контрастность между радужной и белковой оболочкой, способности зрачка меняться в диаметре, различных эффектах в зависимости от ширины глазной щели. Другие исследователи полагают, что мать жаждет поскорее персонифицировать своего ребенка, то есть сравнить образ, созданный ее воображением во время беременности, с тем, что есть на самом деле. Иначе говоря, мать начинает импринтировать своего ребенка.

**Голос матери.** Давно замечено, что матери разговаривают со своими детьми подчеркнуто высоким голосом, моментально переходя на обычную речь, общаясь с окружающими. Исследование этого феномена показало, что то, что мать делает инстинктивно, ориентируясь на ответную реакцию ребенка, имеет под собой физиологическую основу - система акустического восприятия новорожденного наиболее чувствительна к высоким частотам.

**Обучение.** Анализ звуковых фильмов показал, что человеческое общение включает в себя не только звук, но и движение. И слушающий, и говорящий двигаются в такт разговору, создавая нечто, напоминающее танец. Ритм танца - рисунок разговора. Новорожденный, как оказалось, также двигается в ритме разговора взрослых. Если говорящий делает паузу, переводя дыхание, или акцентирует какой-ни-

будь слог, новорожденный почти незаметно поднимает брови или опускает или поднимает руку или ногу. Исследователи доказали, что живой разговор очень эффективен для тренировки движений ребенка. Никакие другие, даже специально моделированные звуки, не вызывают такой ответной реакции, как обычный ритмичный разговор. Причем это относится к разным речевым культурам, - в частности, тестировались английский и китайский языки. Иначе говоря, если новорожденный с самого начала двигается в определенном конкретном ритме, заданном разговорной структурой его культуры, он уже принимает участие в комплексном социально-биологическом процессе обучения, двигательно производя миллионы повторов лингвистических форм задолго до того, как он позже будет употреблять их в разговоре и общении. И именно мать - первая, кто дает ребенку эту тренировку.

**Мать - синхронизатор биоритмов новорожденного.** Можно с убежденностью предположить, что пока ребенок находится в утробе, многие его действия и ритмы созвучны с таковыми у его матери. Это происходит благодаря множеству ритмичных влияний: материнскому циклу сна - бодрствования, циркадному ритму ее гормонов, обычному распорядку дня, регулярному биению ее сердца и т.д. Момент рождения нарушает привычные ритмы новорожденного, приводит его системы в состояние разбалансировки. Он должен реорганизовать свою биоритмологию и поведение, чтобы соответствовать внеутробному окружению. И именно мать в своем повторяющемся повседневном уходе за ребенком помогает ему преодолеть биоритмологический стресс. Исследователи сравнивают роль матери в этом процессе с действием магнита на упорядочивание железных опилок на листе бумаги.

**Запах матери.** Как уже упоминалось выше, новорожденный к 6-му дню жизни различает запах молока матери. Многие исследователи полагают, что ольфакторная система имеет очень важное значение в формировании привязанности к матери.

**Тепло матери.** Общеизвестно успокоительное действие тепла на живые существа. Новорожденный не является исключением из этого правила. При этом хорошо известно, что в силу своих особенностей ребенок может быстро охлаждаться, причем потери тепла происходят в основном за счет излучения. Поэтому-то для предупреждения охлаждения новорожденного мы стараемся использовать в первую очередь лучистые источники тепла. Но что интересно, выложенный на грудь матери хорошо обтертый новорожденный практически не охлаждается, несмотря на отсутствие обогревающей лампы. Забегая немного вперед, для объяснения этого феномена необходимо упомянуть следующее: под воздействием контакта «*skin to skin*», и особенно последующего кормления грудью, за счет выделения у матери окситоцина и вазоактивного интестинального пептида происходит локальное расширение сосудов кожи груди и местное повышение ее температуры. Образно говоря, новорожденный окружен энергетическим облаком материнского тепла. Исследователи заметили, что мать, общаясь с новорожденным, даже вне моментов кормления грудью, четко держит дистанцию между своим лицом и лицом ребенка, которая в среднем составляет 22.5 см. Очевидно, она это делает инстинктивно, ориентируясь на наилучшую реакцию ребенка (фокусное расстояние глаз новорожденного находится в диапазоне 20 - 25 см). В настоящее время доказано, что это расстояние - оптимально не только для зрительного и запахового восприятия, но и для ощущения тепла, иррадиирующего от материнского тела.

**Бактериальная флора матери.** Мать является уникальным донором для своего ребенка кишечной и назальной флоры, которая по принципу бактериальной интерференции защищает его от всякого рода патогенных микроорганизмов, что исключительно важно при пребывании в родильных и прочих стационарах, имеющих госпитальные штаммы бактерий.

**Молозиво и грудное молоко.** Многочисленные защитные свой-

ства молозива и грудного молока хорошо известны. Поэтому достаточно упомянуть только о факторах локальной защиты кишечника новорожденного - Т- и В- лимфоцитах, способных местно вырабатывать конкретные антипепла, и секреторном иммуноглобулине А, не разрушающемся кишечными ферментами и создающем на поверхности кишечного эпителия защитный слой из антител, направленных против многочисленных инфекционных агентов, с которыми мать встречалась на протяжении своей жизни.

## ВЛИЯНИЕ РЕБЕНКА НА МАТЬ

**Контакт «глаза в глаза».** Зрительная система обеспечивает одну из самых мощных составляющих, обеспечивающих привязанность матери к ребенку. Это подчеркивают работы, которые детально описывают трудности, которые испытывают матери слепых новорожденных в установлении контакта с ними. Такие матери, не получая ответного взгляда ребенка, чувствуют растерянность, отчужденность от своего новорожденного до тех пор, пока оба не находят других путей взаимодействия.

К. Robson (1967) предположил, что контакт «глаза в глаза» является своего рода релизинг-фактором для возникновения материнской реакции. В подтверждение этому он приводит очень впечатляющий пример с тремя молодыми участницами возглавляемой им группы по изучению взаимодействий между женщинами и детьми. Эти участницы должны были помогать при оценке поведения новорожденного по шкале Бразлтона (шкале нервно-психического развития) в течение ряда дней. После первого дня работы все три заявили, что дети, в принципе, им не нравятся, новорожденные - абсолютно непривлекательные существа, и что сами они вообще не хотят иметь детей. Но, когда они овладели шкалой Бразлтона и впервые самостоятельно работали с новорожденным в состоянии бодрствования, когда ребенок смотрел на них, а затем следил своим взглядом, со всеми тремя произошла разительная перемена. У

каждой возник необычайный энтузиазм по поводу «своего» ребенка, они стали часто брать их на руки, навещать несколько раз в течение дня, восторженно рассказывать своим друзьям о необыкновенных способностях тестируемого ребенка. Более того, через несколько недель все трое заявили, что они мечтают завести своего собственного ребенка и даже выкормить его грудью (и это при том, что в конце 60-х годов на Западе было популярно кормление искусственными смесями).

**Крик ребенка.** Известно, что мать способна различать крик своего ребенка уже вскоре после родов. Документировано, что крик голодного ребенка вызывает у матери увеличение кровотока в груди и даже самопроизвольное отделение молока.

**Выброс гормонов.** Ребенок инициирует своими действиями выброс гормонов у матери. Как голодный крик ребенка, так и просто лизание им материнского соска, не говоря уже о сосании ребенком груди, вызывает выделение окситоцина, что приводит к сокращению миоэпителиальных клеток молочной железы и отделению молока. Кроме того, окситоцин вызывает сокращения матки, что является прекрасной профилактикой кровотечений в послеродовом периоде. В связи с тем, что практически все кормящие женщины отмечают, что кормление ребенка грудью повышает привязанность к нему, а также благодаря опытам с животными, которые показали, что введение окситоцина непосредственно в мозг вне эпизода кормления вызывает усиление материнского поведения, многие исследователи стали называть окситоцин «гормоном привязанности». Кроме окситоцина, в ответ на сосание ребенком груди у матери повышается в крови уровень пролактина, обеспечивающего продукцию молока. Но что интересно: пик окситоцина наблюдается одновременно с началом сосания или даже чуть опережает его, максимум же содержания в крови пролактина регистрируется примерно через 20 минут после начала кормления (Widstrom A-M., Uvnas-Moberg K., 1988). Таким образом, оксито-



цин обеспечивает отделение уже имеющегося молока для настоящего кормления, а выработка пролактина необходима для продукции молока на следующее кормление. У птиц также отмечается подъем пролактина в период выведения птенцов (хотя птицы, как известно, не являются млекопитающими), поэтому пролактин рассматривают как гормон любви, способствующий появлению родительского поведения у птиц. Означает ли это, что большой скачок окситоцина и пролактина у женщины повышает ее привязанность к ребенку? Если да, то продукция этих гормонов, индуцируемая самим ребенком, является эффективным биологическим механизмом, служащим для обеспечения выживаемости новорожденного.

**Запах ребенка.** Безусловно, запах ребенка оказывает влияние на мать, тем более что эксперименты показали, что уже на 3-4-й день после родов большинство матерей узнают запах собственного ребенка.

**Обучение.** Выше уже упоминалось о том, что под действием человеческой речи новорожденные начинают делать определенные ритмические движения. И когда мать улавливает это, так же, как и реакцию слежения ребенком за ее лицом, она получает огромный стимул (против которого просто не может устоять) к повторению своего действия снова и снова. Иначе говоря, происходит ее обучение (индуцированное реакцией ребенка) действиям, направленным на психическое развитие ребенка.

Таким образом, вполне очевидно, что процесс образования привязанности между матерью и ребенком происходит синхронно, с участием всех сенсорных систем матери и ребенка и очень зависим от обоюдных реакций обратной связи.

Великолепным подтверждением этому служит разработанный в Денвере еще в 1973 году метод для стимуляции лактации у никогда не рожавших приемных матерей. Для этого использовались все возможные сенсорные каналы - и контакт «skin to skin», и тепло тела, и прикосновения, и слуховые и зрительные стимулы, причем женщины, у которых

лактация возникала, отмечали быстрое появление сильного чувства близости и привязанности к своим приемным детям в связи с кормлением их грудью.

Важность того или иного сенсорного канала в формировании привязанности во многом зависит от культурных традиций. Так например, в западных индустриальных странах, где до последнего времени практиковалось рождение детей в больницах и раздельное пребывание матери и ребенка, больший удельный вес в возникновении привязанности играли зрение и слух. В то же время в ряде развивающихся стран, где детей чаще рожают дома и они не разлучаются с матерями, приоритеты могут быть иными. Так, в африканских странах, где женщины традиционно носят своих детей привязанными за спиной или на боку, несчастной считается та мать, которая через неделю после родов будет обмочена или запачкана своим ребенком, то есть будет недостаточно чувствительна к сигналам своего ребенка, в частности - двигательным.

## **ВЗАИМООТНОШЕНИЯ ОТЦОВ С НОВОРОЖДЕННЫМИ**

Обычная больничная практика, принятая во многих странах, стереотипно исключает отца из процесса раннего взаимодействия со своим ребенком. Тем не менее новые научные наблюдения, а также возрождение интереса к домашним родам изменяют традиционное игнорирование роли отца. Наблюдения за поведением отца при первом раннем контакте со своим ребенком привело к появлению термина «всепоглощение» для описания мощного, властного воздействия новорожденного на своего отца.

М. Rodholm и К. Larsson в 1979 году опубликовали свои данные по изучению взаимодействия 15 отцов со своими новорожденными детьми, родившимися путем кесарева сечения. Через 15 минут после рождения голенькие дети передавались отцам, и их контакт фиксировался на пленку. Отцы начинали касаться своих детей сначала кончиками пальцев, затем ладонью, потом тыльной стороной пальцев в после-

довательности от конечностей к туловищу. Также отмечался контакт «глаза в глаза», причем количество таких эпизодов возрастало во времени. Процентное соотношение различных поведенческих реакций было поразительно тождественным упоминавшимся выше реакциям матерей.

R. Parke (1979) наблюдал поведение родителей с их новорожденным на 2-4-й день после рождения в условиях больничной палаты, причем он регистрировал ответную реакцию родителей в ответ на крик ребенка в трех ситуациях: мать с ребенком, отец с ребенком и оба родителя с ребенком. Оказалось, что мать чаще отвечает на крик ребенка прикосновениями, отец в ситуации один на один с ребенком чаще начинает разговаривать с ним, причем в быстром темпе, и, наконец, когда ребенок кричит в присутствии отца и матери, то отец в 2 раза чаще берет ребенка на руки, разговаривает с ним, слегка дотрагивается, хотя значительно реже, чем мать, улыбается ему. Таким образом, в ситуации взаимодействия всей семьи отец играет отчетливо более активную роль, чем было принято считать раньше, когда ему стереотипно отводили место пассивного наблюдателя. Проспективные исследования показали, что, если в первые дни после рождения ребенка отцы имели с ним контакт «глаза в глаза» суммарно в течение часа, а также всего два раза за эти дни переодели его, то по прошествии трех месяцев они проявляли достоверно более заботливое поведение по отношению к ребенку, чем отцы, не имевшие доступа к ребенку в первые дни.

Из вышеизложенного напрашивается логический вывод: не только мать, но и отец должен находиться с ребенком после рождения для более быстрого и прочного установления обоюдной привязанности.