

РЕЗУЛЬТАТЫ ВОЗДЕЙСТВИЯ ФАКТОРОВ СОЦИАЛЬНОЙ СРЕДЫ НА ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНОЕ РАЗВИТИЕ ПОДРОСТКА

Хусинова Ш.А.¹, Рахимова Х.М.², Юлдашова Н.Э.³, Сулейманова Н.Э.⁴

¹Хусинова Шоира Акбаровна – доцент;

²Рахимова Хидоят Мамарасуловна – старший преподаватель;

³Юлдашова Надира Эгамберидиевна – ассистент;

⁴Сулейманова Нилуфар Эргашевна – ассистент,

Самаркандский медицинский институт,

г. Самарканд, Республика Узбекистан

Аннотация: целью этого исследования было изучение влияния социальных факторов на формирование личности подростков. В полных семьях проживали 93,6% детей. Более 97% детей уважали родителей и считают свои взаимоотношения с ними дружескими. Доверять сокровенные тайны отцу могут лишь 313 (45,2%) детей, матери – намного больше – 565 (81,6%) подростков. 88% учащихся, участвовавших в анкетировании, были девочки. Большинство подростков отметили, что имеют хорошие взаимоотношения с братом или сестрой, ощущают их помощь и поддержку. Однако в семье существуют проблемы, влияющие на настроение детей и учебу в колледже. 3,9% подростков отметили наличие финансовых проблем, а 11,6% – ссор и скандалов в семье.

Ключевые слова: подростки, психоэмоциональное развитие, формирование личности, социальные факторы.

Введение. Одним из важнейших показателей социально-экономического благополучия общества является состояние физического и интеллектуального развития детей и подростков, как важнейшего резерва страны [5-9]. Подростки – это особый контингент в составе населения, состояние здоровья которого является барометром социального благополучия и предвестником изменений в здоровье нации в последующие годы [1-4]. В подростковом возрасте, когда происходит становление многих жизненно важных систем организма, человек наиболее уязвим к различного рода катаклизмам, происходящим вокруг него, восприимчив к воздействующим неблагоприятным факторам среды обитания, как природного, так и техногенного происхождения [17-23]. Успешность обучения в настоящее время достигается ценой интенсификации умственной деятельности учащихся, обусловленной повышенным объемом нагрузки в условиях дефицита учебного времени [10-16].

Обучение подростков в большинстве образовательных учреждениях происходит в следующих условиях: постоянное психоэмоциональное напряжение, сокращение продолжительности сна, длительное пребывание в сидячей позе, снижение двигательной активности и времени нахождения на свежем воздухе, интенсификация обучения и другие. На основании проведенного исследования И.Г. Низамовым с соавт. выявлено, что значимыми факторами риска подросткового периода являлись: неблагоприятный психологический микроклимат в семье и школе; социальная изоляция подростка; неполная семья; недостаточный культурный и образовательный уровень семьи; низкое материальное благосостояние семьи; плохие жилищно-бытовые условия [24-27].

Целью этого исследования было изучение влияния социальных факторов на формирование личности подростков.

Материалы и методы. Исследование было проведено на базе сельского медицинского колледжа. Для изучения мнения подростков была разработана анкета, содержащая вопросы о взаимоотношениях в семье, образе жизни, занятий на досуге, наличии чувств и переживаний. Анкеты были розданы 700 учащимся колледжа, из них валидными оказались 692 анкеты. Среди заполнивших анкеты были 83 мальчика, 609 девочек в возрасте 15-17 лет.

Результаты и их обсуждение. Проанализировав классические и современные теории психологического развития подросткового периода, процесс формирования личности можно объединить в три блока:

1. Отношения с окружающими людьми: с родителями, сверстниками и друзьями, с противоположным полом и широким социумом; сюда же включаются потребности, связанные с межличностными отношениями.

2. Познание: характеристика мышления и восприятия, уровень моральных суждений и социальное познание.

3. Самосознание: мотивация к самосознанию и самосовершенствованию, самооценка, мировоззрение и система ценностей [9, 10].

Собственно, эти блоки можно считать основными сферами психологического развития личности в подростковом возрасте, они связаны между собой, некоторые из них были изучены в нашем исследовании.

В полных семьях проживали 93,6% детей. Более 97% детей уважали родителей и считают свои взаимоотношения с ними дружескими. Но в то же время доверять сокровенные тайны отцу могут лишь 313 (45,2%) детей, матери намного больше – 565 (81,6%) подростков. Возможно, это связано с тем, что 88% учащихся, участвовавших в анкетировании, были девочки. Большинство подростков отметили, что имеют хорошие взаимоотношения с братом или сестрой, ощущают их помощь и поддержку. Однако в семье

существуют проблемы, влияющие на настроение детей и учебу в колледже. 3,9% подростков отметили наличие финансовых проблем, а 11,6% - ссор и скандалов в семье. Возможно, это связано с тем, что в сельской местности в семье принято иметь много детей [7]. Многодетная семья может иметь неудовлетворительные материально-бытовые условия жизни или нехватку денежных средств. Нередко социальная ситуация в многодетной семье может привести к изменению поведения подростка, создавая условия для применения физического насилия, которое отметили 6,9% детей [8]. Взаимоотношения в родительской семье нередко бывают причиной нарушения психоэмоционального развития ребенка, в нашем исследовании 2,9% детей хотели бы иметь других родителей, а 1,9% хотели бы уехать из этой семьи навсегда.

Отношение подростков к жизни анализировали по полученным ответам. Так, 94% детей считают свою жизнь удачной, они довольны окружающей средой. 86,2% детей отметили, что в их жизни произошли хорошие перемены. Отрицательные перемены произошли в жизни 47,9% детей. 95% детей считают себя готовыми к самостоятельной жизни, но преодолеть трудности в жизни готовы 66,9% из них. В подростковом возрасте происходит переход от детства к взрослой жизни. Все стороны жизни подвергаются качественной перестройке, возникают и формируются новые психологические отношения, закладываются основы сознательного поведения, формируются социальные установки [9, 10]. Этот процесс преобразования и определяет особенности личности детей подросткового возраста. С одной стороны, теоретически они считают себя готовыми к самостоятельной жизни, но на практике еще не способны решать возникающие проблемы.

Более 90% детей считают себя здоровыми, у них хороший аппетит, здоровый сон, утром они просыпаются отдохнувшими, помогают родителям по хозяйству. Они хотят поступать в ВУЗы после окончания колледжа, работать по выбранной специальности. Но в то же время 67,3% из них хотят внести перемены в свой образ жизни, а 30% детей хотят уехать в другие страны. Следовательно, подростки еще нуждаются в родительской опеке, важное место в воспитании занимает характер отношения родителей к ребенку. При формировании личности подростка возникает представление о том, что он уже не ребенок (чувство взрослости); поэтому он стремится быть взрослым. 148 детей (21,4%) хотят уже сейчас вступить в брак, они считают себя готовыми нести ответственность за семейную жизнь, 9,1% подростков считают ранние браки полезными. В литературе сложилось единодушное мнение о важности родительского (прежде всего материнского) воспитания ребенка, психоэмоциональному развитию ребенка вредит неспособность матери понимать и удовлетворять его основные потребности.

Следующие вопросы анкеты были составлены для изучения влияния переживаний и чувств подростков на психоэмоциональное развитие. Проявляют интерес к противоположному полу 25,8% подростков, они постоянно думают об этом чувстве, которое влияет на его поведение. Это чувство придает им силы, считают 22,4% детей, половине опрошенных детей это чувство мешает учебе (56,5%). Ухудшение взаимоотношения с родителями из-за этого чувства отметили 57,9% детей. Становление характера, переход от опекаемого взрослыми детства к самостоятельности обнажает и заостряет слабые стороны личности подростка. Бурные нейрогуморальные процессы этого периода могут также влиять на психоэмоциональное состояние подростка. У детей нередко появляются чувства бессмысленности жизни, что связано с чувствами к противоположному полу. Такое состояние отметили 53,5% подростков, 57,5% детей боятся остаться в одиночестве, 32,5% при этом плачут, а 24,6% детей – мечтают. В семье чувствуют себя одинокими 16,2% детей. Следовательно, не смотря на желание подростков чувствовать себя взрослыми, они еще являются детьми, нуждающиеся в родительской заботе, детьми с еще неустановленной психикой.

Следующими разделами анкеты были вопросы о существующих проблемах в жизни подростка. Имеют проблемы во взаимоотношениях с родителями 64,2% детей, 36,3% считают, что у них есть недостатки. 38,4% детей считают, что имеют проблемы в своей жизни, 47,7% детей считают себя виновными в их возникновении. Так как подростковый возраст характеризуется выраженной эмоциональной неустойчивостью, то для них характерно попеременное проявление различных чувств: целеустремленность и настойчивость могут сочетаться с импульсивностью и неустойчивостью, повышенная самоуверенность и безапелляционность в суждениях – сменяться легкой ранимостью и неуверенностью в себе, возвышенность чувств – уживается с сухим рационализмом, циничностью, враждебностью и даже жестокостью [8, 9, 10]. Только 15,3% считают себя подготовленными к самостоятельной жизни, могут самостоятельно решать свои проблемы 66,8%, но в то же время за помощью к родителям обратятся 75,7%, к друзьям – 81,1% детей. Поведение подростка регулируется его самооценкой, а самооценка формируется в ходе общения с окружающими людьми, а, прежде всего, со сверстниками [11]. Друзья воспринимаются ближе, понятнее, доступнее по сравнению с родителями, поэтому решение своих проблем подростки доверяют своим друзьям больше, чем взрослым. Таким образом, на развитие подростка больше влияют взаимоотношения со сверстниками, с классным коллективом. Главная новая черта, появляющаяся в психологии подростка по сравнению с ребенком младшего школьного возраста, – это более высокий уровень самосознания, желание осознать себя как личность. Подросток стремится познать сильные и слабые стороны своей личности, у него возникает интерес к себе, к оценке своего «Я», сопоставление с другими людьми. Причем, общественная оценка классного коллектива значит для подростка больше, чем мнение учителей или родителей. Коллективные взаимоотношения прямо сказывается на развитии его личности, а значит воздействие на подростка через коллектив – один из путей формирования его личности и характера. Поэтому важным в

воспитании подростка является организация досуга, условий для коллективного занятия спортом. В нашем исследовании более половины подростков на досуге любят играть в футбол, шахматы, теннис (52,6-66,2%), плаванием занимаются 74,8% детей. Читают книги на досуге и занимаются в Интернете 73,4% подростков, смотрят телевизор 56,5%. Могут выделить время для занятий любимым делом 82,3% детей: это шитье, путешествие по родным просторам, пение и танцы, выращивание фруктов и овощей, уход за животными. Для формирования личности в подростковом возрасте большое значение имеют внутренние факторы развития, определяющие взаимоотношения между ребенком и средой: подросток уже становится способным к самостоятельному развитию. В нашем исследовании могут признаться родителям в совершенных ошибках 64,2% детей, считают себя уравновешенными 77,3%, но 30,6% детей хотят убежать из дома, считают себя одиночками 23,9%, а свою жизнь бесполезной – 12,7% детей. Следовательно, чувство вины, одиночества, бесполезности жизни – это критерии депрессии, на фоне которой возможны суицидальные мысли и намерения. Согласно данным литературы, подростки наиболее склонны к суициду [8-10].

Однако доказано, что только наличие положительной оценки создает у детей состояние эмоционального благополучия, которое является необходимым условием для нормального формирования личности [11].

Заключение. Для психоэмоционального развития подростков необходимо создание необходимых условий для формирования личности:

1. Организация досуга с развитием коллективных видов спорта.
2. Установление дружеских взаимоотношений в семье: с родителями, братьями и сестрами.
3. Оказание психологической поддержки и заботы со стороны родителей, педагогов, сверстников.
4. Выделение детей из не полных и проблемных семей, в группу риска, проведение дополнительной работы с этими детьми для профилактики нарушения психического здоровья.

Список литературы

1. *Гариб Ф.Ю. и др.* Иммунозависимые болезни, 1996.
2. *Генне Н.А. и др.* Лечение ОРВИ и гриппа в амбулаторно-поликлинической практике: результаты международной наблюдательной неинтервенционной программы "Эрмитаж" // *Терапия*, 2017. № 8. С. 63-78.
3. *Генне Н.А. и др.* гриппа в амбулаторно-поли-клинической практике: результаты международной наблюдательной неинтервенционной программы «ЭРМИТАЖ» // *Терапия*, 2017. Т. 8. № 18. С. 63-78.
4. *Зайниев С.С., Бургутов М.Д., Махмудов З.М.* Некоторые показатели антиинфекционной резистентности и эндогенной интоксикации у детей с хроническим гематогенным рецидивирующим остеомиелитом // *Вестник Российского государственного медицинского университета*, 2006. № 2. С. 250-250.
5. *Зайниев С.С.* Ультрасонография костной ткани при хроническом рецидивирующем гематогенном остеомиелите у детей // *Bulletin of Experimental & Clinical Surgery*, 2016. Т. 9. № 1.
6. *Лапасов С.Х. и др.* Результаты оценки качества диагностики и лечения больных сахарным диабетом 2 типа в условиях первичного звена медико-санитарной помощи // *Здобутки клінічної і експериментальної медицини*, 2017. № 2. С. 134-137.
7. *Лапасов С.Х., Хусинова Ш.А., Хакимова Л.Р.* Повышение качества информированности беременных женщин о подготовке к родам и методам контрацепции // *Сборник статей*, 2019. № 1. 2019.
8. *Лапасов С.Х. и др.* Диагностика, лечение и профилактика инфекций мочевых путей у небеременных женщин в условиях первичного звена медико-санитарной помощи (обзор литературы) // *Здоровье, демография, экология финно-угорских народов Health, Demography, Ecology*, 2017. С. 463.
9. *Орипов Ф.С., Дехканов Т.Д., Блинова С.А.* Функциональная морфология апудоцитов тощей кишки кроликов при антенатальном воздействии пестицидом // *Здоровье, демография, экология финно-угорских народов*, 2015. № 4. С. 41-42.
10. *Юсупов Ш.А., Исламова Д.С., Гаффаров У.Б.* Структура патологии гастродуоденальной зоны у детей с дискинезией желчного пузыря // *Ученые записки Орловского государственного университета. Серия: Естественные, технические и медицинские науки*, 2014. Т. 2. № 7. С. 73-74.
11. *Юсупов Ш.А.* Влияние озона на морфологическую структуру брюшины при экспериментальном перитоните // *Педиатрия*, 2009. Т. 61. № 7.
12. *Юсупов Ш.А.* Диагностическая значимость ультразвуковой сонографии при аппендикулярных перитонитах у детей // *Сибирский медицинский журнал (Иркутск)*, 2009. Т. 86. № 3.
13. *Шамсиев А.М., Атакулов Д.О., Юсупов Ш.А., Юлдашев Б.А.* Влияние экологических факторов на частоту хирургических заболеваний у детей. / *Проблемы опустынивания в Центральной Азии и их региональное стратегическое решение* // *Тезисы докладов*. Самарканд, 2003. С. 86-87.
14. *Шамсиев А.М., Атакулов Ж.А., Лёнюшкин А.М.* Хирургические болезни детского возраста // *Ташкент: Из-во «Ибн-Сино*, 2001.
15. *Шамсиев А.М., Хамраев А.Ж.* Малая хирургия детского возраста. O'qituvchi, 2006.
16. *Шамсиев Ж.А.* Декомпрессия кишечника в комплексе лечения разлитого гнойного перитонита, осложненного паралитической кишечной непроходимостью у детей: Дисс..... канд. мед. наук // *Шамсиев Ж.А. Автореф. канд. дисс.* Ташкент, 2003.

17. Шамсиев Р.А. Особенности течения заболеваний у детей с врожденными расщелинами верхней губы и неба (Обзор литературы) // Journal of biomedicine and practice, 2018. Т. 2. С. 32-36.
18. Шамсиев Р.А. Поэтапное хирургическое лечение детей с врожденными расщелинами верхней губы и неба // Вісник наукових досліджень, 2016. № 4. С. 49-51.
19. Шамсиев А.М., Зайниев С.С. Хронический рецидивирующий гематогенный остеомиелит // Детская хирургия, 2012. № 1.
20. Lapasov S. K. et al. Результати оцінки якості діагностики і лікування хворих на цукровий діабет II-типу в умовах первинної ланки медико-санітарної допомоги // Здобутки клінічної і експериментальної медицини, 2017. № 2.
21. Malik A. et al. Hypertension-related knowledge, practice and drug adherence among inpatients of a hospital in Samarkand, Uzbekistan // Nagoya journal of medical science, 2014. Т. 76. № 3-4. С. 255.
22. Kasimov S. et al. Haemosorption in complex management of hepatargia // The International Journal of Artificial Organs, 2013. Т. 36. № 8.
23. Slepov V.P. et al. Use of ethonium in the combined treatment of suppurative and inflammatory diseases in children // Klinicheskaja khirurgija, 1981. № 6. С. 78.
24. Zayniev S.S. Ultrastructure of the Bone Tissue in Chronic Recurrent Hematogenous Osteomyelitis in Children // Journal of Experimental and Clinical Surgery, 2016. Т. 9. № 1. С. 53-57.
25. Shamsiyev A.M., Khusinova S.A. The Influence of Environmental Factors on Human Health in Uzbekistan // The Socio-Economic Causes and Consequences of Desertification in Central Asia. Springer, Dordrecht, 2008. С. 249-252.
26. Shamsiyev A., Davlatov S. A differentiated approach to the treatment of patients with acute cholangitis // International Journal of Medical and Health Research, 2017. С. 80-83.
27. Shamsiev A.M., Zayniev S.S. Комп'ютерно-томографічна семіотика хронічного рецидивного гематогенного остеомієліту // Вісник наукових досліджень, 2017. № 4.