

*Парфенов А.П., студент  
2 курс, «Дефектологический факультет»,  
Московский педагогический государственный университет,  
Россия, г. Москва*

## **ОСОБЕННОСТИ ПРОЯВЛЕНИЯ ТРЕВОЖНОСТИ У ДЕТЕЙ, НАХОДЯЩИХСЯ НА ДЛИТЕЛЬНОМ ЛЕЧЕНИИ**

***Аннотация:** В данной статье рассматриваются теоретические аспекты проблемы тревожности у детей, находящихся на длительном лечении. Проблема становится актуальной в современном обществе, потому что тревожность отрицательно сказывается на развитии, общении, здоровье и общем уровне психического благополучия ребенка. Особое внимание уделяется внутриличностному конфликту, который выступает как фактор формирования личностной тревожности у детей на длительном лечении.*

***Ключевые слова:** тревожность; дети, находящиеся на длительном лечении; тревога; психологическая проблема; внутриличностный конфликт.*

***Annotation:** This article discusses the theoretical aspects of the problem of anxiety in children undergoing long-term treatment. The problem becomes relevant in modern society, because anxiety negatively affects the development, communication, health and general level of mental well-being of the child. Particular attention is paid to intrapersonal conflict, which acts as a factor in the formation of personal anxiety in children on long-term treatment.*

***Key words:** anxiety; children on long-term treatment; anxiety; psychological problem; intrapersonal conflict.*

В настоящее время по подсчетам Министерства здравоохранения Российской Федерации более двухсот тысяч детей находятся на длительном

лечении, из них психологические проблемы имеются практически у всех. Связаны они с разными факторами: разлука с родителями, отсутствие привычной обстановки в условиях стационара, новое окружение и так далее. Именно поэтому у детей возникают такие эмоциональные нарушения как тревожность, агрессивность, чрезмерная импульсивность и другие.

Вопросами, связанными с тревожностью, занимались такие авторы как Ю.М. Антонян, В.М. Астапов, О. Маурер, Р. Мэй, Дж. Тейлор, Ч.Д. Спилбергер, Ю.Л. Ханин и другие. Они определяли новые концепции и проблемы в методологии относительно тревожных состояний.

В исследованиях отмечается существование личностной и ситуативной тревожности. К факторам формирования личностной тревожности ученые относят заниженную самооценку. Вследствие этого у детей появляется ожидание неблагоприятия со стороны окружающих. Такие дети обладает особой чувствительностью к собственным неудачам, остро воспринимают их, порой могут отказаться от деятельности, если столкнутся с какими-либо трудностями.

В старшем дошкольном возрасте формируется произвольность высших психических функций, у детей появляется самоконтроль, рефлексия, умение учиться (Л.И. Божович, Л.С. Выготский, В.В. Давыдов, Д.Б. Эльконин). Доказано, что психическое развитие ребенка напрямую зависит от его эмоционального состояния. Следовательно, тревога и страх отрицательно влияют на психологический настрой ребенка.

В научной литературе у детей, находящихся на длительном лечении, причинами тревожности являются неудачи в школе, в учебе, во взаимоотношениях со сверстниками, в адаптации к новым условиям (В.Р. Кисловская, А.В. Лукасик, А.М. Прихожан и др.).

Дети, находящиеся на длительном лечении, подвержены такому состоянию как тревожность в большей степени. Это связано с психотравмирующими факторами (например, госпитализация), разлучение с

семьей и другие). Тревожность у детей не всегда обусловлена самой болезнью. Зачастую переживания связаны с тем, что детей разлучают с родителями, исчезает привычная для ребенка обстановка, порядок жизни. Ребенок попадает в другой мир, где ему многое незнакомо; появляются различные страхи, такие как боязнь персонала больницы, медицинских процедур и другие.

Следует отметить, что тревожность - это индивидуальная особенность эмоциональной сферы личности, проявляющаяся в склонности человека переживать тревогу по поводу незначительных жизненных ситуаций. В психологической литературе термины «тревога» и «тревожность» иногда используются как синонимичные, иногда между ними проводится различие. «Различают тревожность как свойство личности, как относительно постоянную, относительно неизменную в течение жизни черту (личностная тревожность) и тревогу как отрицательное эмоциональное состояние, относительно длительное, связанное с изменением нервно-психической деятельности (ситуативная тревога)» [1].

Относительно детей, находящихся на длительном лечении, стоит отметить, что это состояние в большей степени рассматривается как устойчивая личностная черта, проявляющаяся в склонности к частым и интенсивным переживаниям состояния тревоги в определенных обстоятельствах.

В отечественной психологии часто поднимаются проблемы тревожности (А.М. Прихожан, В. М. Астапова, Ю.А. Александровского и др.).

А.М. Прихожан рассматривает тревожность как эмоционально-личностное образование, особое внимание уделяется роли внутриличностного конфликта. Внутриличностный конфликт выступает как внутриличностное противоречие, которое человек эмоционально переживает. Внутриличностный конфликт становится значимой психологической проблемой для человека.

В основе концепции А.М. Прихожан лежит идея о том, что «тревожность как устойчивое образование, обусловлена неудовлетворением ведущих социогенных потребностей, прежде всего потребностей Я». «Наличие конфликта в сфере Я ведет к неудовлетворению потребностей, напряженность, разнонаправленность которых и порождает состояние тревоги» [2]. Профессор Ю.А. Александровский сравнивает тревогу с состоянием «внутреннего беспокойства» или «напряжения», в основе которых лежит мысль об опасности [3].

Специфика внутриличностного конфликта состоит в том, что сторонами конфликта становятся различные внутриличностные образования. Что касается детей, находящихся на длительном лечении, то можно отметить, что они приспосабливаются к новой жизненной ситуации, и в этом им помогают разнообразные формы защитного поведения.

Факторами формирования личностной тревожности у детей на длительном лечении является внутриличностный конфликт, который подразделяется на внешние и внутренние факторы. К внешним относят проблемы взаимоотношений в семье, проблемы, связанные с обучением, проблемы социально-психологической адаптации. К внутренним - внутриличностные конфликты, связанные с неадекватной самооценкой, неуверенностью в своем будущем, отрицательным самоотношением. Тревожность детей, находящихся на длительном лечении, предположительно, больше обусловлена такими факторами и особенностями как неуверенность в будущем, социальная адаптация в школе после пребывания в стационаре, взаимоотношения с семьей.

Таким образом, можно отметить, что дети, которые находятся на длительном лечении, могут столкнуться с переживанием своей неоднозначности, сложностями внутреннего мира, осознанием изменчивости собственных желаний и притязаний, зачастую невозможностями их реализации, колебаниями самооценки. Основой переживания является

психоэмоциональное напряжение, поэтому такие дети могут чаще сталкиваться с тревогой, чем их сверстники.

#### **Использованные источники:**

1. Соловьева С.Л. Тревога и тревожность: теория и практика // Медицинская психология в России. – 2012. – №6 (17). – С. 1–14.
2. Прихожан А. М. Психология тревожности: дошкольный и школьный возраст. – 2-е изд. – СПб.: Питер, 2007. – 192 с.
3. Актуальные комментарии [Электронный ресурс]. URL: <https://actualcomment.ru/uroven-trevogi-v-rossiyskom-obshchestva-dostig-maksimuma-s-vesny-2020-goda-2011201148.html> (дата обращения: 29.07.2022).
4. Бушлаева А.С., Венгер А.Л. Особенности психологического состояния хронически больного ребенка с разной тяжестью течения болезни // Альманах Института коррекционной педагогики. – 2017. – №31. – С. 33–49.
5. Куртанова Ю.Е., Щербакова А.М. и др. Психологическое сопровождение детей, находящихся на длительном лечении в условиях изоляции // Психолого-педагогические исследования. – 2020. – №3. – С. 45–60.
6. Левченко Е.В., Кравцов И.С. Анализ понятия «тревога» в истории психологии // Специальное образование. – 2011. – №2. – С. 69–75.