

УДК 159.972

## БОЛЕВЫЕ ФАКТОРЫ, ВЛИЯЮЩИЕ НА ПСИХИЧЕСКОЕ РАЗВИТИЕ ПОДРОСТКА

<sup>1</sup>Жантасова М.К., <sup>2</sup>Лысоков Н.Д., <sup>3</sup>Жантасов К.Т.

<sup>1</sup>Шымкентский филиал Современной гуманитарной академии, Шымкент, e-mail: K\_zhantsov@mail.ru;

<sup>2</sup>Современная гуманитарная академия, Москва, e-mail: Lyssakov@mail.ru;

<sup>3</sup>Южно-Казахстанский государственный университет им. М. Ауезова, Шымкент, e-mail: K\_zhantsov@mail.ru

Приведены сведения взаимосвязи психологического развития подростка под влиянием условий жизни и воспитания, изменение психики на основе болезненных ситуаций, приводящих к таким последствиям эмоции подростка, как злость и агрессия. Злость и агрессия могут явиться следствием психического заболевания подростка, требующего педагогического наблюдения и принятия мер в решении вопроса формирования полноценного подростка – члена нашего общества.

**Ключевые слова:** подросток, боль, развитие, злость, агрессия

## PAINFUL FACTORS INFLUENCING THE MENTAL DEVELOPMENT OF A TEENAGER

<sup>1</sup>Zhantsova M.K., <sup>2</sup>Lyssakov N.D., <sup>3</sup>Zhantsov K.T.

<sup>1</sup>Shymkent branch of Modern Humanitarian Academy, Shymkent, e-mail: K\_zhantsov@mail.ru;

<sup>2</sup>Modern Humanitarian Academy, Moscow, e-mail: Lyssakov@mail.ru;

<sup>3</sup>M. Auezov South-Kazakhstan State University, Shymkent, e-mail: K\_zhantsov@mail.ru

The given article contains the data concerning intercommunication of psychological development of a teenager and life and education conditions, change of mentality on the basis of the painful situations leading to such emotions, as malice and aggression. Malice and aggression can be a consequence of a mental disease of a teenager demanding pedagogical supervision and taking measures in the decision of a question of formation of a full-fledged teenager – a member of our society.

**Keywords:** teenager, pain, development, malice, aggression

Боль является наиболее встречаемым фактором в развитии подростка и приводящим к изменению психического его становления и психологической обстановки, оказывающих существенное влияние на благосостояние любого государства на основе полноценного подрастающего поколения – будущего нашего общества.

Психологическое развитие подрастающего поколения является одним из главных факторов демографического положения и экономического благосостояния любого государства, находящегося в любом континенте земного шара. К психологическому развитию относится и его психологическое становление.

Психическое развитие подростка заключается в том, что под влиянием условий жизни и воспитания происходит формирование самих психических процессов, усвоение знаний и умений, образование новых потребностей и интересов, как в детских садах, так и, в основном, в процессе учебы и время проведения в стенах школы.

Необходимо отметить, что физиологической основой изменения психики подростка является развитие его нервной системы, развитие высшей нервной деятельности.

Так, например, немаловажное значение в период компьютеризации и интернет связи на психику молодого поколения, т.е. детей, оказывают события, происходящие не только в местах их проживания, но и за его пределами. К этому можно отнести события на Украине, Кыргызстане, Афганистане, Ливии, Турции и в других государствах, так как полученная по телевидению и интернет связи информация в какой-то мере откладывается в его сознании, ведет к переживаниям и вопросам к старшим, оставляя отпечаток в его психологическом развитии. Это может в некоторых случаях привести к психическому расстройству у подростка, нарушению спокойного сна, т.к. те события и факты, которые видел или услышал, могут ему присниться, возбуждая страдания и душевные боли.

Необходимо заметить, что с ростом подростка увеличивается масса головного мозга, совершенствуется его анатомическое строение. Поэтому, вместе с увеличением массы мозга и совершенствованием его строения происходит развитие высшей нервной деятельности.

Анализируя причины, которые приводят к возникновению нарушения психического

развития у детей можно отметить тот факт, что в случае вышеприведенного возможно развитие так называемого раннего детского аутизма. Этот синдром, по данным ряда исследователей [1], проявляется отчетливо после 4 лет, когда обычно начинается его прогрессирование и он, в первую очередь, обусловлен наследственностью, проявляясь главным образом в значительном снижении контактов с окружающими. В этом случае подросток активно стремится к одиночеству, избегает общения со сверстниками и взрослыми, включая родителей. Так, например, самые обычные явления – попытка познакомиться, поиграть с ребенком, даже погладить его по голове – вызывают у них неадекватные по силе негативные реакции. В таком случае самым сильным раздражителем является лицо собеседника и его взгляд прямо в глаза.

Этим детям настолько сложно переносить такие сверхнагрузки на психику, что они впадают в истерику и слезы, убегают, отворачиваются, прячут лицо ладошками – все, что угодно, но лишь бы их оставили в покое и наедине с собой, и эти психические нагрузки в иных случаях, от условий его жизни, воспитания и общения могут оставить отпечаток у подростка.

Такие дети страдают от многочисленных страхов, на которые, впрочем, они не жалуются окружающим, а вырабатывают свои защитные методы и способы. Следует отметить, что интеллект у них вовсе не обязательно снижен, более того, в какой-либо области возможна сверходаренность, они очень легко оперируют символами, но не образами. Однако, такому подростку сложно проявить и развить свои таланты, потому что имеются проблемы с концентрацией внимания, так как в их действиях нет целенаправленности.

Поэтому, в дальнейшем, в процессе учебы в начальных классах к ним необходим особый подход и методы обучения, позволяющие стремление подростка к знаниям не только в рамках детского сада или школы, но и в кругу семьи и в окружении родственников.

Совместные усилия педагога-психолога и родителей подростка, страдающего психологическими болезнями и травмами, должны быть направлены на индивидуальную работу с ним, с целью привлечения его к общению с окружающими и к возможно полному излечению от травматических и хронических болезней [2].

Еще одной из особенностей таких детей является злость. Эмоция злости, по мнению психологов, столь же неоднозначна. Большинство из них считают ее отрицательной,

поэтому причины злости возникают от бессилия или обиды, от страха или зависти, а иногда как защита, вследствие полученной когда-то психической травмы.

Злость – это ситуация, возникающая для изменения существующего положения констатирования, и которая меняется как раздражение, неприязнь, досада, возмущение, сердитость, гнев, ярость, ненависть или бешенство.

Причиной возникновения злости, как у детей, так и у подростка, могут быть такие факторы, как голод, боль, зависть или страх.

Голод или дефицит чего-то возбуждает злость и приводит к поиску утоления голода.

Зависть, как источник злости, проявляется из-за нерешенных проблем преодоления ситуации, досады от отсутствия путей для достижения «превосходства» [3].

Злость – это очень важная ситуация эмоции, которая поддерживает целостность и защиту детских человеческих границ. С помощью злости мы можем прикрываться от других, болезненных эмоций, так как злость по своей сути является прекрасным обезболивающим и надежным источником энергии. Однако, часто за злостью могут скрываться и другие эмоции, например, стыд, вина, нежность, горе, страх и другие. Например, когда подросток или человек переживает болезненное состояние от вины или стыда, то для обезвреживания и уничтожения обидчика у него легко возникает злость.

Злость – это контактное чувство для регулирования незримой дистанции в поведении детей. Например, при нападении на подростка, благодаря своей злости, он может стать сильнее, чтобы защититься и спастись, сохраняя способность к действию. Если же злость парализует способность подростка к действию, ее трудно назвать конструктивной и она может стать разрушительной для него. Поэтому злость выражается разными способами и она или помогает в решении сложившейся ситуации, или разрушает, давая силы или ослабляя ее.

Естественным ответом на боль является злость, необходимая для уничтожения источника боли и приводящая подростка к состоянию гнева или агрессии.

«Агрессия» – это латинское слово, означающее «нападение», «приступ». В психологическом словаре состоянию агрессии приводится следующее определение: «Агрессия – деструктивное поведение, противоречащее нормам и правилам существования людей в обществе, приносящее физический или моральный ущерб людям, или вызывающее у них психологический дискомфорт». Это относится не только

к взрослым, но и к детям, подрастающему поколению нашего общества.

Причинами проявления агрессии у детей могут быть самые разные факторы, и огромную роль в решении вопроса агрессивности играет воспитание подростка в семье, причем с первых дней его жизни, а затем уже в школе.

На становление агрессивного поведения подростка большое влияние оказывает характер наказаний, применяемых родителями в ответ на проявление ситуации гнева у детей. В таких ситуациях применимы два полярных метода воздействия: снисходительность или строгость. Однако, агрессивные подростки одинаково часто встречаются как у слишком мягких родителей, так и у чрезмерно строгих [4].

Педагогические наблюдения показывают, что родители, резко подавляющие агрессивность у своих детей, вопреки своим ожиданиям не устраняют это качество, а напротив, возвращают его, развивая, в своем ребенке чрезмерную агрессивность, которая будет проявляться даже в зрелые годы.

Ведь всем известно, что зло порождает зло, а агрессия – агрессию. Если родители во все не обращают внимание на агрессивные реакции ребенка, то он скоро начинает считать, что такое поведение дозволено, и одиночные вспышки гнева незаметно перерастают в привычку агрессивного действия.

Констатируя вышеприведенное можно заключить, что родители и педагоги, которые могут находить разумный компромисс или «золотую середину», могут научить детей справиться с агрессией путем поиска альтернативных решений, которые позволят решить подростку сложившиеся ситуационные факторы и в будущем стать ему полноценным членом общества.

#### Список литературы

1. Карвасарский Б. Д. Клиническая психология [Книга]. – С.-П. : Питер, 2002.
2. Лакошина Н.Д. Ушаков Г.К. Медицинская психология [Книга]. – М : Медицина, 1984.
3. Середина М. В. Основы Медицинской Психологии: общая, клиническая и патопсихология [Книга]. – Ростов- на-Дону : Феникс, 2003.
4. Девиантное поведение у детей и подростков: Метод. рек. / Сост. Дмитриева Т.Н. – Н.Новгород: НГПУ, 2000. – 26 с.