



# FAN, TA'LIM VA AMALIYOT INTEGRATSIYASI

ISSN: 2181-1776

Аскарова Наргиза  
Абдивалиевна

*старший преподаватель кафедры  
Педагогике и психологии  
Ташкентской медицинской академии.*

## ВЛИЯНИЕ РОДИТЕЛЬСКОГО ОТНОШЕНИЯ НА ПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ ЗДОРОВЬЕ ДЕТЕЙ

**Аннотация.** *От характера детско-родительских взаимоотношений зависит, как будут складываться отношения ребенка с окружающим миром, какую жизненную позицию выберет уже подростковый малыш, а по том и взрослый человек. Родительская поддержка важна в любом возрасте, поскольку ее дефицит становится причиной выраженного нарушения психического и физического созревания ребенка, дезинтеграции привязанности как важнейшего фактора психического развития, дезадаптации, психосоматических расстройств.*

**Ключевые слова:** *дети и подростки, психическое здоровье, семейные отношения, детско-родительские отношения, возрастная специфика психического неблагополучия, этиологические факторы, возрастная динамика детско-родительских отношений.*

**Annotation.** *It depends on the nature of parent-child relationships how the child's relationship with the outside world will develop, what position in life a grown-up baby will choose, and then an adult. Parental support is important at any age, since its deficiency causes a pronounced violation of the mental and physical maturation of the child, the disintegration of attachment as the most important factor in mental development, maladaptation, and psychosomatic disorders.*

**Key words:** *children and adolescents, mental health, family relationships, child-parent relationships, age-specific mental ill-being, etiological factors, age-related dynamics of child-parent relationships.*

**Annotasiya.** *Ota-ona va bola munosabatlarining qanday kechishi, bolaning tashqi dunyo bilan munosabatlari qanday rivojlanishiga, voyaga yetgan bolaning hayotda qanday pozitsiyasini tanlashiga, katta bo'lganida qanday inson bo'lishiga bog'liqdir. Ota-onalarning qo'llab-quvvatlashi har qanday yoshda muhimdir, chunki uning yetishmasligi bolaning aqliy va jismoniy kamolotining aniq buzilishiga, aqliy rivojlanishning eng muhim omili sifatida bog'lanishning parchalanishiga, noto'g'ri adaptatsiya va psixosomatik kasalliklarga olib keladi.*

**Kalit so'zlar:** *bolalar va o'smirlar, ruhiy salomatlik, oilaviy munosabatlar, bola va ota-ona munosabatlari, yoshga xos ruhiy kasalliklar, etiologik omillar, bola va ota-ona munosabatlarining yoshga bog'liq dinamikasi.*

В жизни каждого человека семья занимает особое место. В семье растёт ребенок и с первых лет своей жизни он усваивает нормы семьи, нормы человеческих отношений, впитывая из семьи и добро и зло. Став взрослыми, дети повторяют в своей семье все то, что было в семье их родителей. В семье регулируются отношения ребенка к окружающему, в семье он получает опыт нравственности, моральных норм поведения.

Проблемы семьи касаются каждого человека, поскольку именно семейная жизнедеятельность обеспечивает появление и развитие будущего поколения. Поэтому изучение различных аспектов семейной жизнедеятельности, связей и отношений между её членами всегда привлекали внимание научных кругов, особенно пристально - в период кардинального изменения всех элементов семейного жизнеустройства. Проблемы семьи являются комплексными, они связаны множеством теснейших связей с проблемами ряда других социальных институтов, общества в целом.

А.Б. Холмогорова, анализируя психологические исследования семейных факторов психических расстройств, делает вывод о их важном вкладе в возникновение и течение психических расстройств. Семья может выступать не только в качестве прямого источника психической травмы, например, когда имеет место физическое насилие со стороны родителей, но и способствовать травматизации через дисфункции структуры, микродинамики, идеологии [4].

Значительный вклад в формирование, развитие, усиление психопатологической симптоматики могут вносить такие характеристики детско-родительских отношений как: недостаточность принятия, доверия и поощрения инициативности, демонстрация матерью негативных эмоций. Они

предрасполагают к невротическим симптомам, психомоторной нестабильности, недоверчивости, дефициту социализации, депрессивным реакциям. Проблематика детско-родительских отношений остается неизменно острой. Взаимодействие ребенка с родителем является первым опытом взаимодействия с окружающим миром. Этот опыт закрепляется и формирует определенные модели поведения с другими людьми, которые передаются из поколения в поколение. В каждом обществе складывается определенная культура взаимоотношений и взаимодействия между родителями и детьми, возникают социальные стереотипы, определенные установки и взгляды на воспитание в семье.

По мнению ряд авторов, истоки многих заболеваний у взрослых лежат в детском возрасте. На формирование физического и психического здоровья ребенка влияют многие факторы: социально экономические условия семьи, уровень образования и медицинская грамотность родителей, внутрисемейные взаимоотношения, в том числе характер детско-родительских отношений, проблематика которых остается неизменно острой, являясь зачастую фоном для формирования психосоматической патологии у детей [3, 5].

Огромную роль в развитии психически и физически здорового ребенка играют ранние взаимоотношения с матерью. Всевозможные нарушения этих отношений приводят к различным отклонениям в развитии ребенка. Куприянов С.Ю., изучая роль матери в формировании психосоматической патологии, отметил выраженную материнскую гиперопеку и личностные особенности матери. Внутренняя конфликтность, невротичность, высокий уровень тревожности матери, и некоторая инфантильность могут влиять на развитие тяжелой астмы у ребенка. Эти потенции заложены в собственном опыте матери и характере связей с её собственной матерью [2].

Захаров А.И. показал, что для матерей, чьи дети больны бронхиальной астмой, характерны особенности воспитательного процесса: неприятие ребенка, излишняя требовательность и нетерпимость, критика и порицание как компенсация чувства неудовлетворенности собой и низкого уровня самопринятия; наличие ряда сверхценных идей, отражающих их тревожно-мнительные и параноидальные черты характера (страх лишиться власти над ребенком, оберегать его от всех трудностей и опасностей жизни, от плохого влияния другого родителя) [1].

Как показывают психолого-педагогические исследования, особое влияние на маленького ребенка оказывает семейный круг общения, в который входят родители, братья, сестры и другие близкие люди, которые удовлетворяют потребность ребенка быть защищенным, любимым. И если ребенок



воспитывается в семье, где его понимают и поддерживают, то к их воспитательным воздействиям он особенно чувствителен. В нормальной благополучной семье ребенок окружен заботой и вниманием взрослых, и, казалось бы, не должно быть поводов для беспокойства. Однако и среди таких детей, встречается весьма высокий риск психических заболеваний, в том числе неврозов. Поэтому родителям с первых дней жизни ребенка необходимо принимать во внимание возможность появления отклонения в нервно-психическом развитии детей и знать причины, вызывающие такое отклонение.

Родители должны помнить, что неврозы у детей не возникают, если родители вовремя справляются со своими личными проблемами, не ссорятся в присутствии своих детей, не выясняют при них отношения, а наоборот поддерживают теплые взаимоотношения, любят своих родных и детей. Родители должны быть доброжелательны к ним, отзывчивы к их нуждам и запросам, просты и непосредственны в общении, давать возможность детям выражать свои чувства и вовремя стабилизировать проявляющиеся у них нервные напряжения, действовать совместно в вопросах касающихся воспитания, принимая во внимание соответствующие полу ориентации и увлечения детей.

Однако, неврозы у детей могут возникнуть при неблагоприятных условиях, примером которых могут быть ссоры между родителями, недоброжелательность друг к другу, не понимание и т. д., к которым невозможно привыкнуть и перенести безболезненным образом. Возникающий в этих условиях невроз как психогенное заболевание формирующейся личности проявляется на психологическом уровне нравственно-этическую несовместимость с подобным отношением родителей, несовместимость, которую ребенок не смог преодолеть из-за особенностей своей психики и давления обстоятельств, превышающих предел его психофизиологических возможностей.

При возникновении неразрешимых для ребенка переживаний необходимо отметить хроническую психотравмирующую ситуацию, как источник устойчивого психического напряжения. На этом фоне дополнительно действуют психические травмы, эмоциональные потрясения, повышающие патогенность жизненной ситуации, так как ребенок не может справиться с ними и пережить их. Вместе с внутренним конфликтом, проблемами в общении и неблагоприятных жизненных обстоятельств, это свидетельствует о появлении неудачного, травмирующего жизненного опыта, и может привести в состояние хронического дистресса, как главного источника болезненного напряжения при неврозах.

Все это осложняется тем, что дети с невротами не могут из-за своего ограниченного и уже психогенно деформированного жизненного опыта, условий воспитания и отношений в семье эмоционально отреагировать на накапливающееся нервно-психическое напряжение. Дети вынуждены подавлять его, что превышает предел адаптационных возможностей и изменяет нервно-психическую реактивность организма. И если долгое время действующий стресс превосходит приспособленные возможности детей, не дает им выразить себя, утвердиться в жизненно важных позициях, вовремя разрешить травмирующую ситуацию, то он подрывает способность адекватно воспринимать себя, сопровождаясь при этом понижением самооценки, неуверенность в себе, в своих силах и возможностях, страхами и тревогой, чувством беспомощности. Поэтому развиваются идеи самоуничтожения, неполноценности, ущербности, неспособности быть собой среди других сверстников.

В заключение можно сказать, что родители порой строят свои отношения с ребёнком не осознавая, что они просто копируют модель воспитания их собственных родителей и в том случае, если эта модель была не совсем приемлема. Дефекты воспитания приводят чаще всего к неправильному формированию личности ребенка и создают условия развития психосоматических состояний, что в случае отсутствия коррекции является угрозой моделирования хронических заболеваний, которые в свою очередь не могут не сказаться на формировании личности. Конфликт между поколениями, живущими под одной крышей, предопределен и неизбежен. Весь вопрос, в какой форме он проходит. В гармоничной семье умные уравновешенные родители сумели выстроить отношения, где у каждого свое место, роль и назначение. В этом случае различные взгляды детей и родителей будут дополнять друг друга и работать на общие цели: давать каждому возможность реализовать свою мечту, занять какое-то место в обществе.

### Литература

1. Akhmedova M. et al. Categories of person in conflict and methods of conflict resolution in the occurrence of conflicts between medical personnel. – 2021.
2. Аскарова Н. Диккат этишмаслиги синдромли ва гиперактив болаларда эмоционал соха коррекциясининг асосий методлари //Общество и инновации. – 2021. – Т. 2. – №. 10/S. – С. 548-554.
3. Аскарова Н. А., Намозов М. Х. ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ СОЗДАНИЕ ПОЛОЖИТЕЛЬНЫХ ВЗАИМООТНОШЕНИЙ МЕЖДУ



- ВРАЧОМ И БОЛЬНЫМ //Сборники конференций НИЦ Социосфера. – Vedecko vydavatelske centrum Sociosfera-CZ sro, 2016. – №. 7. – С. 42-43.
4. Бекмиров Т. Психологические особенности неврозов у подростков //Общество и инновации. – 2021. – Т. 2. – №. 10/S. – С. 541-547.
  5. Ширяева О.А. Особенности эмоционального взаимодействия часто болеющих и здоровых детей раннего возраста с родителями /О.А. Ширяева //Вестник Красноярского государственного педагогического университета им. В.П. Астафьева. – 2014. – № 3. – С. 209.
  6. Исканджанова Ф. К., Аллабердиева Ч. THE ROLE OF GROUP INTERPERSONAL RELATIONS IN SOCIAL PERSONALITY //Учёный XXI века. – 2016. – №. 6-3 (19). – С. 56-58.
  7. Melibayeva, R. N., Khashimova, M. K., Narmetova Yu, K., Komilova, M. O., & Bekmirov, T. R. (2020). Psychological mechanisms of development students' creative thinking. *International journal of scientific & technology research*, 9(03).
  8. Нарметова Ю. К. Актуальные проблемы организации психологической службы в клинических учреждениях //Человеческий фактор: Социальный психолог. – 2017. – №. 1. – С. 119-123.
  9. Норметова Ю. Изучение социально-психологических подходов к проблемам здоровья и болезни //От истоков к современности. – 2015. – С. 304-306.
  10. Нурматов А. Тиббий соҳа ходимлари касбий идентификациясида бола тарбиясида психологик тавсиф. – 2021.