

Методы психологической коррекции негативных последствий долгосрочного лечения на личность ребёнка

Мадиабону Боходир-кизи Боходирова
Наманганский государственный педагогический институт

Аннотация: В работе рассматриваются психологические последствия длительного лечения у детей и способы их коррекции в условиях медицинских учреждений. Длительная госпитализация влияет на эмоциональное состояние ребёнка, его поведение, учебную мотивацию и социальные навыки. В статье описываются основные трудности, возникающие у детей в период лечения, а также методы психологической поддержки, направленные на снижение негативных проявлений. Рассматривается роль игровых, арт-терапевтических и сказко-терапевтических методов, а также значение взаимодействия педагогов, психологов и медицинского персонала. Подчёркивается важность комплексного подхода в работе с детьми.

Ключевые слова: ребёнок, госпитализация, психологическая коррекция, стресс, адаптация, личность, поддержка, лечение

Methods of psychological correction of the negative consequences of long-term treatment on a child's personality

Madinabonu Bokhodir-kizi Bokhodirova
Namangan State Pedagogical Institute

Abstract: This paper examines the psychological consequences of long-term treatment in children and methods for their correction in a medical setting. Long-term hospitalization affects a child's emotional state, behavior, academic motivation, and social skills. The article describes the main difficulties children encounter during treatment, as well as methods of psychological support aimed at reducing negative manifestations. The role of play, art therapy, and fairy tale therapy methods is considered, as well as the importance of interaction between teachers, psychologists, and medical staff. The importance of an integrated approach in working with children is emphasized.

Keywords: child, hospitalization, psychological correction, stress, adaptation, personality, support, treatment

Введение. Длительное лечение ребёнка в медицинском учреждении является серьёзным испытанием не только для его физического состояния, но и для психики. В период госпитализации ребёнок оказывается в условиях, которые заметно отличаются от привычной социальной среды. Он вынужден ограничивать свою активность, меньше общаться со сверстниками и подчиняться медицинскому режиму, который не всегда ему понятен.

Подобные изменения редко проходят бесследно. У ребёнка может усиливаться тревожность, появляться страх медицинских процедур, снижаться интерес к учёбе и общению. В некоторых случаях наблюдается даже потеря чувства безопасности и стабильности. Поэтому задача специалистов заключается не только в лечении заболевания, но и в поддержке психологического состояния ребёнка, а также в сохранении его личностного развития.

Цель данной работы - рассмотреть основные последствия длительного лечения для личности ребёнка и проанализировать методы их психологической коррекции.

1. Влияние длительного лечения на личность ребёнка

1.1. Эмоциональные изменения

Длительное пребывание в больнице оказывает комплексное воздействие на психику ребёнка. В первую очередь это отражается на его эмоциональном состоянии. Часто наблюдаются тревожность, страх, эмоциональная нестабильность, плаксивость.

Иногда ребёнок становится более чувствительным к незначительным событиям, быстрее устаёт, может реагировать раздражением или, наоборот, уходить в себя.

1.2. Поведенческие особенности

Изменения затрагивают и поведение. Снижается активность, пропадает интерес к играм и привычным занятиям (Эльконин, 1999). В отдельных случаях ребёнок может избегать контакта со взрослыми или демонстрировать протестные реакции на медицинские процедуры (Осипова, 2013).

1.3. Социальная адаптация

Особое внимание стоит уделить социальной стороне. Из-за ограниченного общения со сверстниками у ребёнка могут формироваться трудности в коммуникации. После возвращения к обычной жизни ему бывает непросто снова включиться в школьную среду и восстановить прежние социальные связи.

2. Причины психологических трудностей

2.1. Основные стрессовые факторы

Психологические трудности у ребёнка чаще всего начинаются с самого стресса, который сопровождает болезнь и лечение. Ребёнок попадает в ситуацию,

где многое для него непонятно и, что важнее, не поддается контролю. Он не всегда может объяснить, что с ним происходит, и почему всё происходит именно так и появляется тревожность, напряжение и ощущение нестабильности.

2.2. Условия госпитализации

2.2.1. Ограничение пространства

Длительное пребывание в больнице само по себе даёт ощущение "суженного мира". Ребёнок меньше двигается, теряет привычную свободу действий и самостоятельность. Со временем это может превращаться в скуку, усталость от однообразия и внутреннее напряжение, даже если внешне он это не показывает.

2.2.2. Болезненные процедуры

Медицинские процедуры часто воспринимаются ребёнком как что-то пугающее или неприятное. Даже если боль не всегда сильная, само ожидание вмешательства может быть тяжелее. Постепенно у ребёнка может закрепляться чувство настороженности: он как будто "ждёт, что сейчас будет больно", и это само по себе держит его в напряжении.

2.2.3. Разрыв социальных связей

Отрыв от привычного круга общения - один из самых чувствительных факторов. Нет ежедневных разговоров со сверстниками, игр, школы, обычной детской рутины. Из-за этого ребёнок может чувствовать себя "в стороне" от привычной жизни. В детском возрасте это особенно важно, потому что именно через общение формируется уверенность в себе и понимание своего места среди других.

2.2.4. Неопределённость будущего

Одним из самых сложных моментов для ребёнка становится ощущение неопределённости. Когда нет ясного понимания, как долго продлится лечение и каким будет результат, у ребёнка появляется внутреннее чувство нестабильности. Ему сложно опереться на какие-то "понятные сроки" или привычный порядок событий.

Из-за этого может возникать тревога и постоянное ожидание неизвестного. Даже если ребёнок не всегда может это выразить словами, внутри у него сохраняется напряжение, связанное с отсутствием уверенности в завтрашнем дне.

Все перечисленные факторы вместе создают серьёзную психологическую нагрузку, которая влияет на эмоциональное состояние ребёнка и его поведение в период лечения.

3. Методы психологической коррекции

3.1. Общая направленность коррекции

Психологическая коррекция направлена на снижение тревожности, восстановление эмоционального равновесия и поддержку нормального

личностного развития ребёнка. Важно, чтобы методы подбирались с учётом возраста и состояния ребёнка (Хухлаева, 2014).

3.2. Игровая терапия

Игра является естественным способом выражения эмоций у детей. В процессе игры ребёнок может безопасно проживать свои страхи и переживания, что постепенно снижает внутреннее напряжение. Кроме того, игра помогает вернуть ощущение контроля над ситуацией, что особенно важно в условиях лечения.

3.3. Арт-терапия

Рисование, лепка и другие виды творчества позволяют ребёнку выразить чувства, которые сложно передать словами. Это способствует эмоциональной разрядке и помогает лучше понять внутреннее состояние ребёнка, осознать свою взаимосвязь с миром и своего места в окружающем социально-культурном пространстве.

3.4. Сказкотерапия

Сказки помогают ребёнку по-другому взглянуть на трудные жизненные ситуации. Через героев, их переживания и поступки детям легче понимать собственные эмоции, страхи и переживания. Часто он узнаёт себя в персонажах сказки, вместе с ними учится справляться с трудностями, находить выход из сложных ситуаций и верить в свои силы. Это делает процесс поддержки более мягким, понятным и эмоционально близким для ребёнка.

3.5. Эмоциональная поддержка

Для ребёнка особенно важно чувствовать, что рядом есть взрослый, который готов выслушать, поддержать и понять. Даже простое внимание, добрые слова и регулярное общение помогают ребёнку ощущать себя нужным и защищённым. Эмоциональная поддержка снижает тревожность, помогает преодолеть чувство одиночества и создаёт атмосферу безопасности, в которой ребёнок может спокойнее развиваться и раскрывать свои возможности.

3.6. Групповая работа

Общение и совместная деятельность с другими детьми играют важную роль в эмоциональном и социальном развитии ребёнка. Во время групповой работы дети учатся взаимодействовать друг с другом, выражать свои мысли, слушать окружающих и чувствовать себя частью коллектива. Это помогает постепенно восстанавливать социальные навыки и снижает чувство одиночества и изоляции (Битянова, 2010). Даже недолгое участие в совместных играх, обсуждениях или заданиях может положительно повлиять на настроение ребёнка, повысить уверенность в себе и создать ощущение поддержки со стороны окружающих.

4. Роль специалистов

4.1. Междисциплинарный подход

В процессе психологической коррекции важную роль играет согласованная работа специалистов. Только при взаимодействии разных профессионалов можно добиться устойчивого результата.

4.2. Функции участников процесса

Психолог работает с эмоциональным состоянием ребёнка, помогает справиться с тревогой и страхами.

Педагог поддерживает учебную деятельность, что позволяет сохранить чувство нормальности и стабильности.

Медицинский персонал обеспечивает лечение и одновременно влияет на психологическое состояние через стиль общения с ребёнком. Эти распределения ролей создают более благоприятные условия для восстановления.

5. Методы исследования

При подготовке данной работы были изучены научные статьи, учебная литература и материалы по педагогике, психологии и инклюзивному образованию. В процессе исследования рассматривались разные мнения и подходы специалистов к вопросам поддержки и обучения детей. Для этого использовались методы анализа, сравнения и обобщения информации.

Изучение материалов показало, что наиболее результативными считаются методы, которые учитывают особенности каждого ребёнка. Особенно большое значение имеют игровые формы работы, творческие задания и индивидуальный подход, так как именно они помогают ребёнку чувствовать себя увереннее, легче взаимодействовать с окружающими и активнее включаться в процесс обучения.

6. Результаты. Анализ научной литературы показывает, что длительное лечение действительно влияет на эмоциональное и психологическое состояние ребёнка (Кулагина, 2012). Во время продолжительного пребывания в больнице дети могут сталкиваться с тревожностью, страхом, чувством одиночества и трудностями в общении. Но, степень изменений у каждого ребёнка проявляется по-разному и зависит от условий лечения, возраста ребёнка и поддержки со стороны окружающих.

В то же время исследования подтверждают, что правильно организованная психологическая помощь помогает значительно уменьшить негативные последствия. Наиболее эффективными считаются методы, которые сочетают эмоциональную поддержку, игровую деятельность, творческие занятия и работу психолога и ребёнок легче адаптируется к новым условиям и чувствует себя более спокойно и уверенно. Особую роль в этом процессе играет семья. Поддержка родителей, внимание и тёплое отношение помогают ребёнку быстрее справиться с переживаниями, ощущать безопасность и сохранять эмоциональную устойчивость во время лечения.

Заключение

Длительное лечение может оказывать серьёзное влияние на эмоциональное состояние и социальное развитие ребёнка. Во время болезни у детей нередко меняется поведение, снижается активность, появляются трудности в общении и взаимодействии с окружающими. Всё это отражается не только на самочувствии ребёнка, но и на его дальнейшем развитии. При этом своевременная психологическая поддержка и помощь специалистов помогают уменьшить негативные последствия длительного лечения. Особенно полезными считаются игровые и творческие методы работы, потому что через игру, рисование и другие виды деятельности ребёнку легче выразить свои эмоции, справиться с переживаниями и привыкать к новым условиям (Эльконин, 1999).

Психологическая коррекция является необходимой частью помощи детям, находящимся на длительном лечении, поскольку она помогает поддерживать эмоциональное состояние ребёнка и способствует его полноценному личностному развитию.

Использованная литература

1. Выготский Л. С. Психология развития ребёнка. — М.: Педагогика, 2005.
2. Лебединский В. В. Нарушения психического развития у детей. — М.: Академия, 2004.
3. Битянова М. Р. Социальная психология образования. — СПб.: Питер, 2010
4. Осипова А. А. Общая психокоррекция. — М.: Сфера, 2013.
5. Маллер А. Р. Основы инклюзивного образования. — М.: Владос, 2016.
6. Психология больного ребёнка: учебное пособие / под ред. И. Ю. Кулагиной. — М.: Просвещение, 2012.
7. Божович Л. И. Личность и её формирование в детском возрасте. — М.: Просвещение, 2008.
8. Эльконин Д. Б. Психология игры. — М.: Владос, 1999.
9. Рафикова, Р. А. (2025). Возможности STEAM-технологий в преподавании естественно-научных предметов в средних классах. *Research Focus*, 4(Special Issue 2), 58-65.
10. Anatolievna, R. R. (2023). On the importance of sensory education in infancy. *Journal of Advanced Scientific Research* (ISSN: 0976-9595), 3(2).
11. Anatolievna, R. R. (2023). On the importance of sensory education in infancy. *Journal of Advanced Scientific Research* (ISSN: 0976-9595), 3(2).
12. Рафикова, Р. А., & Пайзибаева, Р. (2024). Инклюзия как возможность раскрытия творческого потенциала ребенка с ОВЗ (на примере выдающихся людей). *Science and Education*, 5(12), 293-299. Рафикова, Р. А. (2024). Особенности внедрения инклюзивного образования в дошкольных организациях Республики Узбекистан. *Science and Education*, 5(11), 276-280.

13. Nuritdinova, G. I. Q., & Kamalova, A. (2026). O‘SMIR YOSHDAGI BOLALARNING IJTIMOYIY KOMPOTENTLIGI. Mahalliy va xalqaro konferensiyalar platformasi, (2), 27-29.

14. Ismatullayeva, S. T. Q., & Kamolova, A. O. (2026). Pedagoglarni kasbiy rivojlanishlarida nazariy va amaliyotning ahamiyati. Science and Education, 7(2), 540-542.

15. Avazjon o‘g‘li, A. R., & qizi KHOLIKOV, K. A. O. (2026). O‘ZBEKISTONDA MILLIY MAKTAB MUOMMOSI BOSQICHLARI VA UNING ZAMONAVIY YECHIMLARI. TADQIQOTLAR, 77(2), 136-140.

16. Mutalov, S. X. O. G. L., & Kamolova, A. O. Q. (2026). Bola tarbiyasida iqtisodiy va ekologik tarbiyaning ahamiyati va o‘rni. Science and Education, 7(2), 255-259.

17. Abduqodirov, A. A. O. G. L., & Kamolova, A. O. Q. (2025). Muzeylarning inson ongiga ta‘siri va ijtimoiy roli. Science and Education, 6(3), 191-194.