

СЕМЕЙНОЕ НЕБЛАГОПОЛУЧИЕ И НАРУШЕНИЯ ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ

Особенности взаимодействия с «трудными» детьми и подростками

Последствия психотравмирующих ситуаций.

Термин «психологическое здоровье» был введен в научный лексикон И.В. Дубровиной, в психолого-педагогическом смысле он расширяет и конкретизирует представление о гармонично развитой личности [8]. Б. С. Братусь в этой связи употребляет термин «личностное» здоровье, утверждая, что для все большего числа людей становится характерным диагноз: «психически здоров, но личностно болен» [2, с. 56].

Для определения понятия и описания некоторых характеристик психологического здоровья обратимся к книге российского психолога О.В. Хухлаевой «Основы психологического консультирования и психологической коррекции» [11, с. 8-14].

Психологическое здоровье - это позитивное само- и, так сказать, взаимочувствие, осознанное проявление этого состояния и использование его в качестве регулятора жизненной активности.

Психологическое здоровье представляет собой динамическую совокупность психических свойств человека, обеспечивающих гармонию между потребностями индивида и общества и являющихся предпосылкой ориентации личности на выполнение своей жизненной задачи.

Выделяют три уровня психологического здоровья.

- К высшему уровню - *креативному* - можно отнести людей с устойчивой адаптацией к среде, активным творческим отношением к действительности. Они не нуждаются в психологической помощи.
- К среднему уровню - *адаптивному* - относят людей, в целом адаптированных к социуму, однако имеющих несколько повышенную тревожность. Это группа риска. Ее представители могут быть включены в групповую работу профилактически-развивающей направленности.
- Низший уровень - *дезадаптивный (ассимилятивно-аккомодативный)*. Стиль поведения человека характеризуется либо стремлением приспособиться к внешним обстоятельствам в ущерб своим желаниям и возможностям (ассимилятивный), либо, наоборот, активно-наступательной позицией, стремлением подчинить окружение своим потребностям (аккомодативный). Такие дети и взрослые нуждаются в особом внимании и в специально организованной психолого-педагогической помощи.

Дети и взрослые, имеющие нарушения психологического здоровья - это психически здоровые люди, испытывающие трудности разрешения той или иной критической ситуации. В *задачи* психологического консультирования и коррекции, направленных на восстановление психологического здоровья, входит:

- обучение положительному самоотношению и принятию других;
- обучение рефлексивным умениям;

- формирование потребности в саморазвитии.

Хроническая психотравмирующая ситуация неблагополучной семьи резко негативно отражается на здоровье всех ее членов. В таких семьях складывается обстановка, делающая невозможным полноценное воспитание и развитие детей: постоянные скандалы, грубость, насилие со стороны родителей, отсутствие взаимопонимания. Все это ведет к существенным нарушениям психологического здоровья детей, а такие нарушения - осязаемое препятствие на пути полного, гармоничного развития индивидуальности. Кроме того, они снижают качество любых воспитательных и образовательных усилий.

В исследовании доктора психологических наук В.И. Абраменко [1] представлена типология характеров в подростковом возрасте и показано неравномерное образование их отдельных свойств и «индивидуальных структур» у школьников с различным социальным положением и с разным уровнем воспитанности. Ученый обследовал учащихся четвертых-восьмых классов и объединил их в группы по уровню развития различных черт характера.

Около 28% испытуемых обладали характером с несформированной структурой положительных черт - неуравновешенным, неустойчивым или относительно устойчивым. Эти недостатки В.И. Абраменко связывает, прежде всего, с неправильными формами семейного воспитания. Подросткам этой группы свойственны «порывистый», «опасливый» и «порывисто-опасливый» типы характеров. В качестве ведущего комплекса черт у ребят «порывистого» типа выступают упрямство, вспыльчивость, грубость, капризность, драчливость. Такие ученики, как правило, не принимают школьные требования, проявляют неповиновение, безответственно относятся к своим обязанностям, имеют осязаемый опыт безнадзорности, стремятся к бессодержательному времяпрепровождению. «Опасливый» тип характера в поведении проявляется такими чертами, как робость, боязливость, неуверенность, обидчивость, нерешительность. Такие подростки не уверены в себе, инертны, избегают конфликтов с окружающими, пассивно принимают школьные требования. Это делает их малозаметными в коллективе. Испытывая потребность в похвале, они обычно в условиях организованной жизни класса поступают в соответствии с установленными требованиями и проявляют положительные черты характера. Но при отсутствии таких условий нередко попадают под влияние физически сильных ребят с «порывистым» типом характера, беспрекословно подчиняются им и выступают в роли исполнителей чужих желаний. «Порывисто-опасливый» тип характера - промежуточный между двумя вышеописанными. В кругу сверстников и младших детей такие подростки легко возбудимы, импульсивны, вспыльчивы, стараются подчинить себе других, а в присутствии учителей, других взрослых, проявляют боязливый стиль поведения. Как правило, они плохо контактируют с окружающими.

Если проанализировать представленные «портреты» подростков с несформированной структурой положительных черт, то станет очевидной их

прямая аналогия с описанием низшего уровня психологического здоровья, данного О.В. Хухлаевой [11, с. 14]. Таким образом, можно сделать вывод, что условия семейного неблагополучия, сопровождающегося дисфункциями семейного воспитания, влекут за собой серьезные нарушения психологического здоровья несовершеннолетних, проявляющиеся в многочисленных признаках дезадаптации и крайне высоком уровне тревожности.

Диагностика развития личности

С целью выявления нарушений психологического здоровья вследствие семейного неблагополучия у воспитанников детского социального приюта социально-педагогического центра Центрального района г. Минска мы с февраля 2005 г. по ноябрь 2009 г. проводили диагностику особенностей развития личности у ребят (48 дошкольников; 32 младших школьников; 36 подростков). Изучалось состояние особенностей личности, являющихся показателями психологического здоровья в определенных возрастных периодах [7, с. 44]:

- *в дошкольном детстве* - характер непосредственного общения и уровень овладения средствами общения со сверстниками и взрослыми; особенности эмоциональных реакций; уровень физической самостоятельности и овладения собственным телом (овладение манипулятивной деятельностью, навыками передвижения и ориентировки в пространстве и т.п.); особенности перцептивной сферы, степень овладения сенсорными эталонами, характер воображения и особенности когнитивных процессов в целом; индивидуально-типологические особенности; уровень овладения речевой деятельностью; уровень освоения предметной деятельности; особенности мотивации и освоения игровой и продуктивной деятельности; характерные свойства самосознания; особенности внутрисемейного общения; характер соподчинения мотивов; уровень овладения этическими эталонами;

- *в младшем школьном возрасте* - состояние эмоционального благополучия; особенности мотивации; уровень произвольной регуляции поведения и деятельности; показатели развития рефлексии, внутреннего плана действий, анализа; характер познавательного отношения к действительности; уровень освоения учебной деятельности; индивидуально-типологические особенности; особенности ориентации на сверстников и взрослых;

- *в подростковом возрасте* - характер общения со сверстниками и взрослыми; уровень освоения средств общения; уровень овладения способами регуляции эмоциональных состояний; особенности мотивации и освоения «стратегии преодоления трудностей»; индивидуально-типологические особенности; особенности самосознания.

Диагностика осуществлялась посредством следующих комплектов методик.

Для детей дошкольного возраста

Диагностика параметров внимания

Методика «Найди и вычеркни» (Л. А. Венгер).
Диагностика памяти
Методика «Запомни рисунки» (Л. А. Венгер).
Диагностика воображения и компетентности в игровой деятельности
Методика «Придумай игру».
Диагностика развития воли
Методика «Изучение особенностей проявления воли» (Р. М. Геворкян).
Диагностика состояния эмоциональной сферы, наличия страхов, тревожности
Профиль чувственных проявлений (Й. Шванцара).
Шкала «Признаки психического напряжения и невротических тенденций» (Й. Шванцара).
Проективная методика «Страхи в домиках» (А.И. Захаров).
Диагностика самооценки
Методика де Греефе.
Диагностика нравственного развития
Методика «Что мы ценим в людях».
Диагностика характера отношения дошкольника к членам семьи
Шкала привязанности ребенка к членам семьи (А. Баркан).
Для младших школьников
Диагностика развития внимания
Методика «Корректирующая проба» (буквенный вариант).
Методика «Красно-черная таблица».
Диагностика развития памяти
Методика «Запомни пару».
Диагностика творческих способностей
Методика «Творческие задания» (О. И. Мотков).
Диагностика мотивов учебной деятельности
Методика «Рейтинг мотивов учебной деятельности».
Диагностика эмоциональной сферы
Шкала явной тревожности СМА5 (А. М. Прихожан).
Диагностика уровня эмоциональной саморегуляции
Тест на определение способов преодоления детьми эмоционального дискомфорта (А. Фоминова).
Диагностика самооценки и ценностных ориентаций
Методика «Самооценка и ценностные ориентации ребенка» (А.Ч. Агаев).
Диагностика нравственного развития
Методика «Закончи предложение».
Диагностика особенностей отношений со значимыми взрослыми и сверстниками
Методика «Диагностика характера социального взаимодействия». **Для подростков**
Диагностика способности к рефлексии

Методика изучения рефлексивности А.В. Карпова.

Диагностика самооценки

Тест «Нахождение количественного выражения уровня самооценки» (С. А. Будасси).

Диагностика сферы произвольности

Тест «Самооценка силы воли» (Н. Н. Обозов).

Диагностика интересов и склонностей

Шкала оценки значимости эмоций (Б. И. Додонов). *Диагностика склонности к отклоняющемуся поведению у подростков*

Методика «СОП» (А. Н. Орел).

Диагностика акцентуаций характера у подростков

Методика «Чертова дюжина» (по Леонгарду).

Диагностика эмоциональной сферы

Шкала личностной тревожности (А. М. Прихожан).

Шкала сниженного настроения - субдепрессии (ШСНС).

Диагностика особенностей взаимоотношений со значимыми взрослыми и сверстниками

Методика «Диагностика характера социального взаимодействия».

Диагностика индивидуальной стратегии преодоления трудностей

Опросник копинг-стратегий школьного возраста.

В ходе анализа и обобщения полученных данных были установлены наиболее типичные проблемы для дошкольников, младших школьников и подростков из неблагополучных семей.

Таким образом, у 100% дошкольников отмечаются высокая тревожность, детские страхи; у 83% - недостаточное развитие свойств внимания и памяти; у 67% - эгоцентризм или заниженная самооценка; 50% обладают слабой произвольностью, проявляют негативизм и упрямство; 33% имеют слабое развитие мелкой моторики руки.

В младшем школьном возрасте картина становится более объемной, акценты несколько смещаются в связи с особенностями возраста, однако первоначальные негативные тенденции не только сохраняются, но и усиливаются за счет своего рода «новообразований». 100% младших школьников, оказавшихся в приюте, обладают низкой произвольностью и саморегуляцией; 78% имеют трудности в социальном взаимодействии, отличаются высокой тревожностью, наличием разного рода страхов, обладают низкой степенью развития интеллектуально-познавательных функций, низкой или неустойчивой учебной мотивацией, у них слабое речевое развитие; 67% характерна неустойчивая или неадекватная самооценка; 56% недостаточно развиты нравственно, склонны к рискованному поведению; 33% отличает упрямство, высокая агрессивность, некоторая инфантильность, склонность к депрессии; у 22% наблюдается склонность к фантазированию защитного свойства.

Понятно, чем старше ребенок, оказавшийся в трудной жизненной ситуации, тем более серьезными, с большими социальными последствиями становятся его личные проблемы, так как с каждым годом увеличивается

степень представленности растущего человека в обществе, расширяется сфера его возможного влияния и активной деятельности. *Подростки и старшие школьники* из так называемых неблагополучных семей в 75% случаев отличаются высокой тревожностью, склонностью к депрессии, у 67% наблюдаются сложности в социальном взаимодействии, особенно со взрослыми (часто по причине низкой, неустойчивой учебной мотивации); 58% имеют низкий уровень абстрактного, вербального интеллекта, обладают склонностью к зависимому и рискованному поведению; у 50% - низкая произвольность, небогатый словарный запас, низкая культура речи; 42% - инфантильны, имеют акцентуации характера; 33% обладают неадекватной или неустойчивой самооценкой; 25% - эгоцентричны, конформны, безответственны, беспечны, с диффузией идентичности, ранними сексуальными проявлениями; у 17% отмечается неорганизованность, нерешительность, отсутствие творческих проявлений.

В качестве интерпретации представленных результатов можно отметить, что в сложных семейных обстоятельствах, без своевременной психолого-педагогической помощи и социальной поддержки психические характеристики ребенка не просто сохраняют приобретенные недостатки развития, а, образно говоря, «мутируют», принимая к подростковому возрасту деструктивные патологические формы, в которых закрепляются регрессивные варианты динамики.

Вместе с тем, в ходе диагностической работы с воспитанниками детского социального приюта помимо изучения проблем развития была предпринята попытка выявить сильные стороны личности детей, так сказать, резервы развития, которые при грамотном и внимательном воспитательном взаимодействии, соответствующем психолого-педагогическом сопровождении могут стать фундаментом для дальнейшего конструктивного становления личности ребенка. Так, наше исследование показало, что 67% *дошкольников* обладают высокой эмоциональной чувствительностью; 63% *младших школьников* имеют высокую самооценку, отличаются смелостью в поведении, а 50% - общительностью; 58% *подростков и старших школьников* оказались склонными к художественной деятельности, а 50% - эмоционально чувствительными и общительными.

Коррекционно-развивающая и консультативная работа

Итак, одной из ключевых задач деятельности педагога-психолога учреждения образования или социально-педагогического учреждения в отношении каждого ребенка из неблагополучной семьи должно стать предупреждение развития нежелательных тенденций в состоянии психологического здоровья воспитанника. Педагогу-психологу целесообразно проводить лонгитюдное исследование состояния и динамики психологического здоровья детей и подростков, находящихся в социально опасном положении. На основе анализа результатов такого исследования строится *коррекционно-развивающая и консультативная работа*. Проводится она в форме индивидуальных бесед и занятий или групповых тренингов. Такого рода работа должна быть направлена, прежде всего, на

преодоление наиболее распространенных психологических проблем у несовершеннолетних, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, Выделим некоторые из них:

- у дошкольников - высокая тревожность, детские страхи; недостаточное развитие свойств внимания и памяти; отсутствие позитивной самооценки; слабая произвольность;

- у младших школьников - слабая произвольность и саморегуляция; трудности социального взаимодействия; высокая тревожность; детские и школьные страхи; низкая степень развития интеллектуально-познавательных функций; низкая или неустойчивая учебная мотивация; проблемы речевого развития; неустойчивая или неадекватная самооценка; недостаточное нравственное развитие; высокая склонность к рискованному поведению;

- у подростков - высокая тревожность; склонность к депрессии; сложности социального взаимодействия с взрослыми; низкая, неустойчивая учебная мотивация; низкий уровень абстрактного, вербального интеллекта; склонность к зависимому и рискованному поведению; слабая произвольность; бедный словарный запас; низкий уровень культуры речи.

Основной формой работы с детьми и подростками, имеющими значительные нарушения психологического здоровья, должна стать индивидуальная работа, направленная на оптимизацию показателей психологического здоровья ребенка и становление его личности. Очень продуктивны при этом сказкотерапия [3, 6, 9, 12] и арт-терапия [10]. Грамотно организовать такую работу поможет использование следующих ресурсов:

с дошкольниками: «Это Я! Формирование Я-концепции у мальчиков (девочек)» Л.М. Шипицыной, А.А. Хилько, Ю.С. Галлямовой (СПб.: Речь, 2003);

с младшими школьниками: «Нравственные ценности» И.В. Барановой, С.Р. Гупта, Е.Н. Фигиной (М.: Генезис, 2004); «Развитие самосознания и индивидуальности» Е.И. Лебеденко (М.: Прометей; Книголюб, 2003) и «Жизненные навыки. Уроки психологии» под ред. И.В. Кривцовой (М.: Генезис, 2006);

с подростками: «Дневник самопознания» Л.И. Василевич (Мозырь: ОООЦД «Белый ветер») и «Тропинка к своему Я» О.В. Хухлаевой (М.: Генезис, 2006). В семейном консультировании детей и родителей может быть использован «Арт-альбом для семейного консультирования» Е. Васиной, А. Барыбиной [4].

Проводимые занятия дадут ожидаемый коррекционно-развивающий эффект при условии установления позитивного эмоционального контакта педагога-психолога с ребенком, создания атмосферы принятия и поддержки. Организация продуктивного взаимодействия с детьми и подростками из неблагополучных семей требует времени и определенных усилий. На этапе предварительной работы полезно учитывать наличие *пяти основных стадий создания совместного - ребенка и специалиста - психолого-*

педагогического пространства, а также придерживаться соответствующих рекомендаций.

Первая стадия — «накопление согласий» между взрослым и ребенком по самым нейтральным вещам сообразно конкретной ситуации («у нас холодно... тепло... жарко», «скоро стемнеет», «тебе не очень удобно сидеть здесь, может быть лучше здесь» и так далее). Полезно при этом соглашаться с ребенком, следует найти доводы для того, чтобы поддержать его, чтобы он услышал непривычные для него словосочетания типа «возможно», «скорее всего, ты прав», «логично», «верно», произнесенные спокойным ровным голосом.

Вторая стадия - поиск нейтральных интересов и увлечений ребенка с целью создать у него положительное эмоциональное состояние. Заинтересованность взрослого тем, что привлекает ребенка и создает условия для их контакта.

Третья стадия - обсуждение сообщения, которое ребенок делает доверительно после первых двух стадий. На этой стадии следует строго соблюдать этику отношений: нельзя предъявлять сомнение в том, что говорит о себе ребенок, не следует ему возражать, нежелательно вступать с ним в спор.

Четвертая стадия - выяснение социально значимых качеств личности ребенка. Рассказывая о других людях, растущий человек, в сущности, говорит о себе, и становится ясно, что вызывает у него неприязнь к окружающим, чего он стремится избегать и пр. Как правило, на этой стадии общения ребенок освобождается от напряжения.

Пятая стадия - начало процесса выработки общих, принимаемых ребенком и взрослым, правил взаимодействия.

В ходе дальнейшей работы необходимо очень бережно строить общение, не употребляя негативных оценок личности ребенка, а положительные оценки должны быть такими, чтобы адекватно воспринимались и взрослыми, и детьми.

Правила общения с детьми и подростками из неблагополучных семей:

- фиксировать внимание окружающих на малейшем успехе и достижении ребенка;
- не сравнивать детей друг с другом, а сравнивать ребенка только с самим собой, помогая ему увидеть собственное продвижение, успех;
- оценивать не личность ребенка, а лишь приемлемое, желаемое или неприемлемое поведение;
- обеспечить персонафицированное внимание, подчеркивать индивидуальность, личностную значимость ребенка для окружающих.

Итак, психолого-педагогическая поддержка детей и подростков в неблагополучных семьях должна состоять, прежде всего, в сохранении или восстановлении их психологического здоровья. Лишь таким образом можно обеспечить не только благоприятное содержание взаимоотношений ребенка с окружающими людьми, позитивный характер его межличностных

взаимодействий, но и в значительной степени полноценное раскрытие потенциала формирующейся личности.

ЛИТЕРАТУРА

1. Абраменко, В. И. Психология характера школьников подросткового возраста / В. И. Абраменко. - Киев, 1974. - 155 с.
2. Братусь, Б. С. Русская, советская, российская психология / Б. С. Братусь. - М.: Флинта, 2000. - с. 56.
3. Бретт, Д. «Жила-была девочка, похожая на тебя...»: психотерапевтические истории для детей / Д. Бретт; пер. с англ. Г.А. Павлова. - М.: Независимая фирма «Класс», 2005. - 224 с.
4. Васина, Е. Арт-альбом для семейного консультирования. Детский / Е. Васина, А. Барыбина. - СПб.: Речь, 2006. - 24 с.
5. Жизненные навыки: уроки психологии в 1 - 4 классах. Рабочая тетрадь школьника / под ред. С.В. Кривцовой. - 2-е изд. - М.: Генезис, 2006. - 240 с.
6. Зинкевич-Евстигнеева, Т. Д. Проективная диагностика в сказкотерапии / Т. Д. Зинкевич-Евстигнеева, Е. А. Тихонова. - СПб.: Речь, 2003. - 208 с.
7. Пахальян, В. Э. Психопрофилактика в практической психологии образования: учебное пособие / В. Э. Пахальян. - М.: ПЕР СЭ, 2003. - 208 с.
8. Практическая психология образования / под ред. И. В. Дубровиной. - М.: ТЦ Сфера, 1997. - 493 с.
9. Стишенок, И. В. Сказка в тренинге: коррекция, развитие, личностный рост. / И. В. Стишенок. - СПб.: Речь, 2006. - 144 с.
10. Ю.Сучкова, Н. О. Арт-терапия в работе с детьми из неблагополучных семей / Н. О. Сучкова. - СПб.:
11. Речь; М.: Сфера, 2008. - 112 с. П.Хухлаева, О. В. Основы психологического консультирования и психологической коррекции: учеб. пособие для студентов высш. пед. учеб. заведений / О. В. Хухлаева. - М.: Издательский центр «Академия», 2001. - 208 с. 12. Черняева, С. А. Психотерапевтические сказки и игры / С. А. Черняева. - СПб.: Речь, 2004. - 168 с.