

**Николаев, Д.Л. Проблемы получения психологической помощи детьми с особенностями психофизического развития // Д.Л. Николаев // Интернет-ресурс [www.itdsel.bspu.unibel.by](http://www.itdsel.bspu.unibel.by).- Международная научно-практическая интернет-конференция «Формирование личности ребенка с особыми потребностями в условиях меняющегося мира».- БГПУ им. М. Танка.-2011.-4 с.**

РЕПОЗИТОРИЙ БГПУ

## **Проблемы получения психологической помощи детьми с особенностями психофизического развития**

Николаев Дмитрий Львович

Белорусский государственный педагогический университет им. М.Танка

**Аннотация:** обсуждаются проблемы, возникающие в реальной жизни при попытке получить психологическую помощь родителями детей с особенностями психофизического развития в школе и медицинских учреждениях.

Annotation: real problems arising in the cases of psychological aid receiving at school and medical institutions are discussed.

**Ключевые слова:** психологическая помощь, психолог, психотерапевт

Key words: psychological aid, psychologist, psychotherapist

Родившийся ребенок с отсутствием визуально наблюдаемых врожденных пороков развития и наследственных заболеваний воспринимается и воспитывается родителями как совершенно нормальный. Однако на каком-то этапе его индивидуального развития могут появиться факторы, нарушающие адаптацию ребенка, и тогда у него, а точнее, у его родителей возникает проблема, требующая немедленного решения. Выясняется, что у ребенка имеются некие особенности, отличающие его от других детей и возникает потребность в специалисте для их диагностики. Очень часто проблема появляется после поступления ребенка в школу, поскольку там повышается психофизическая нагрузка, предъявляются новые требования, меняется режим дня, возникает новая ответственность. Если у ребенка действительно имеются особенности психофизического развития, то проблема может проявиться в неспособности освоить школьную программу, рассчитанную на абсолютное большинство нормальных детей, в тех или иных нарушениях поведения, в неумении вписаться в детский коллектив или в конфликтах с учителем.

При возникновении проблемы сразу же встает вопрос о ее причинах и возможных путях ее устранения, т.е. появляется необходимость в получении психологической, а возможно и медицинской помощи. Конечно, если проблема возникла в школе, то самый логичный и доступный путь получения психологической помощи – это обращение к

школьному психологу. В функции школьного психолога входит: психологическая диагностика; коррекционная работа; консультирование родителей и учителей; психологическое просвещение; участие в педсоветах и родительских собраниях; участие в наборе первоклассников; психологическая профилактика, т.е. консультирование и коррекция являются не единственными и обычно не главными функциями данного специалиста[1]. Ставки школьных психологов обычно заполняются выпускниками психологических факультетов педагогических университетов республики, где им дается соответствующее образование.

Опыт работы Социально-психологического центра БГПУ им М. Танка со студентами-практикантами выпускного курса психологического факультета в течение ряда лет показал, что они не владеют психотерапевтическими техниками, не способны самостоятельно и квалифицированно проводить индивидуальную психотерапию. Для обретения соответствующих навыков им требуется дополнительное обучение за рамками курса получения высшего психологического образования. Кроме того, укомплектованность школ психологами за пределами столицы оставляет желать лучшего. Таким образом, получить квалифицированную психологическую помощь в школе проблематично: уровень специалистов наводит на мысль о поиске других путей получения помощи.

Обратиться за квалифицированной психологической помощью можно в специализированное медицинское учреждение, где работают психотерапевты. Детские психоневрологические диспансеры функционируют в областных центрах и в столице. Однако сам принцип оказания медицинской помощи в республике имеет серьезный изъян: пациент никак не может влиять на качество услуги, которую он получает. В самом деле, в соответствии с Приказом о медико-психологической службе Министерства здравоохранения Республики Беларусь [2] психологическую помощь можно оказывать в разных объемах: можно провести психотерапевтический сеанс, занимающий 1 час рабочего времени, возможен 45-минутный сеанс релаксации, можно провести короткую 10-минутную беседу или выписать психотропные препараты за 1-2 минуты. При этом врач не отчитывается перед пациентом в том, какой вид помощи он должен, может и хочет ему оказать. Врач отчитывается перед выше стоящим начальством, например, перед заведующим отделением, причем не по реально проведенной работе, а по записям в истории болезни. Т.е., если правильно оформить историю болезни, то никто (из начальства) не усомнится, что психологическая помощь была оказана правильно. Более того, чтобы все правильно оформить, нужно затратить довольно много времени, поэтому

врач всегда стоит перед выбором: предоставить полный объем реальной психологической помощи и заниматься оформлением истории болезни в личное нерабочее время, либо сократить объем психологической помощи до минимума, потратить рабочее время на оформление бумаг и вовремя уйти домой. При взаимодействии врача с пациентом их цели (при современной организации предоставления медицинской помощи) не совпадают: пациент хочет быть здоровым, а врачу вполне достаточно, чтобы на него не написали жалобу и поменьше морочили голову. Получается, что работать с пациентом врачу не выгодно, у клиента нет финансовых рычагов, влияющих на качество оказания помощи. А те, у кого эти рычаги есть (тот же заведующий отделением, распределяющий премию), не имеют физической возможности оценить реальную работу врача. В итоге страдает качество оказания психологической помощи в медицинских учреждениях.

Опыт работы психотерапевтов Социально-психологического центра БГПУ им М. Танка показывает, что сотрудники и студенты университета предпочитают обращаться за психологической помощью в свой специализированный центр к специалистам, которым они доверяют и избегают при возможности официально доступных путей получения психологической помощи.

Из всего вышеизложенного можно сделать вывод, что решение проблем получения психологической помощи кроется в разумной реорганизации ее предоставления и более тщательной подготовке компетентных специалистов.

#### Использованная литература

1. Практическая психология образования / Под редакцией И. В. Дубровиной — СПб.: Питер, 2004. — 592 с:
2. Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 31.12.2003 N 659А "О медико-психологической службе Министерства здравоохранения Республики Беларусь"