УДК 37.042:371.78

DOI 10.17238/issn1998-5320.2018.31.70

*H. В. Александрова,* Омская гуманитарная академия

## КОМПЕТЕНТНОСТЬ ПЕДАГОГОВ В ОБЛАСТИ ПРОБЛЕМ ДЕТСКОГО ПСИХИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ КАК УСЛОВИЕ УСПЕШНОГО УЧЕБНО-ВОСПИТАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА

**Проблема и цель.** Статья посвящена проблеме компетентного педагогического сопровождения детей с проблемами психического здоровья.

**Методология.** Методологической основой исследования явился комплексный подход Б. Г. Ананьева, объединяющий единство биологического, психологического и социального в человеке. Автором проведён анализ собственного опыта психотерапевтического консультирования и данных нейронаук.

**Результаты.** Показана специфика проявлений детских психических расстройств в учебновоспитательном процессе. Обозначены особенности педагогического сопровождения проблемных летей.

**Выводы.** Раскрыта необходимость разработки форм и методов формирования компетентности педагогов в области проблем детского психического здоровья.

*Ключевые слова*: проблемы детского психического здоровья, педагогическое сопровождение детей с психическими расстройствами, компетентность педагогов в области проблем психического здоровья, междисциплинарный подход, специфика проявлений детских психических расстройств.

Проблема и цель. Актуальность компетентности педагогов в области проблем детского психического здоровья определяется высокой распространённостью пограничных психических расстройств в детской популяции. Это вызвано рядом как негативных, так и, как это ни парадоксально, позитивных факторов. К негативным следует отнести экологическое неблагополучие, распространённость вредных привычек (курения, употребление алкоголя) у родителей, возрастание количества родов в возрасте старше 40 лет. К позитивным факторам относится прогресс отечественной медицины: повсеместное внедрение вспомогательных репродуктивных технологий (экстракорпоральное оплодотворение), выхаживание новорождённых с экстремально низкой массой тела и тяжёлыми поражениями головного мозга [1]. Поэтому любому специалисту, работающему с детьми, неизбежно придётся столкнуться в практике с проявлениями проблем детской психики. Хотя на первый взгляд проблема может казаться только медицинской, она напрямую включена и в процессы обучения и воспитания детей, их социальную адаптацию [2], диктует потребность междисциплинарного подхода к её решению.

**Методология.** Методологической основой исследования явился комплексный подход Б. Г. Ананьева, объединяющий единство биологического, психологического и социального в человеке. На протяжении 17 лет сочетания консультативной психотерапевтической практики и преподавания нейронаук нами выявлены проблемы педагогического сопровождения детей с нарушениями психического здоровья и выделены направления их преодоления.

**Результаты**. Как известно, мозг является субстратом высших психических функций. Он обеспечивает развитие речи и мышления, регуляцию поведения и эмоций, адаптацию в обществе, контроль за работой внутренних органов. Если в результате воздействия какого-либо болезненного фактора нарушается его нормальная работа, то некоторые или все из перечисленных функций расстраиваются в разной степени. Это приводит к трудностям обучения, адаптации и успешной социализации детей разной степени выраженности: вплоть до формирования зависимого, суицидального и даже преступного поведения [3].

Проблемы детского психического здоровья могут иметь самые разные проявления. Главной сложностью, которая часто не позволяет отнести их к заболеванию мозга, является специфика психических нарушений. В отличие от заболеваний соматической природы психические расстройства могут не вызывать страданий, жалоб, дискомфорта. Тот факт, что многие психические функции у здоровых детей формируются произвольно: воспитанием, обучением, дисциплиной, волевыми усилиями, приводит к восприятию психических расстройств как проявлений невоспитанности,

избалованности или лени. Поэтому детей несправедливо наказывают, перегружают, за специализированной лечебно-консультативной помощью не обращаются или делают это слишком поздно, когда упущен ресурс пластичности центральной нервной системы и заболевание зашло очень далеко.

Поэтому, на наш взгляд, знание педагогами специфики проявлений психических расстройств у детей позволит обеспечить им более качественный учебно-воспитательный процесс. Педагогу необходимо знать признаки неблагополучия, чтобы не усугублять имеющихся проблем, не создавать напряжения в детском коллективе, уметь корректно донести информацию о ребёнке до родителей, привлечь помогающих специалистов [4].

Проявления проблем психического здоровья зависят от таких факторов, как тяжесть, распространённость и локализация повреждения центральной нервной системы, наследственность, индивидуальные психологических особенности, характер воспитания.

Начнём с проявлений познавательной сферы, которые возникают при повреждении коры головного мозга. У таких детей будет наблюдаться снижение интеллектуальной функции разной степени выраженности: они недостаточно понимают предъявляемые требования, не понимают условий сложных игр, мыслят буквально, не понимая абстракций и переносных смыслов высказываний. Они всегда не успешны в освоении учебного материала, всегда страдает понимание математики, словарный запас скуден. При этом может быть хорошее механическое запоминание. Такие дети порицаются родителями, являются объектом насмешек сверстников и критики педагогов в школе. Поскольку учебная деятельность является основной на протяжении 9–11 лет школьного обучения и периода профессиональной подготовки, нарушения познавательной сферы могут наряду со школьной сферой приводить и к социальной дезадаптации.

Проблемы в познавательной сфере могут препятствовать и полноценному летнему отдыху ребёнка. Если воспитатель в своём отряде имеет таких детей, он должен понимать ограниченность их интеллектуальных возможностей. Указания им нужно давать чёткие, лаконичные, обязательно убедившись, что ребёнок их правильно понял. Не рекомендуется включать таких детей в конкурсы с интеллектуальной составляющей и сложные игры, разумеется, под корректным и благовидным предлогом.

В процессе обучения детей чему-либо педагоги часто сталкиваются с нарушениями активности и внимания. Причиной этому является нарушенная функция стволовых структур мозга. Это проявляется в быстром истощении внимания при выполнении требующей сосредоточения деятельности, хотя в игре и развлечениях ребёнок может быть неутомим. Причём в большинстве случаев истощаемость внимания проявляется не вялостью и утомлением, а, наоборот, слишком активным поведением. Поэтому распространён термин «гиперактивность» с его ошибочной трактовкой как избыточно энергоёмкого состояния. На самом деле ребёнок, устав делать то, что ему тяжело и неинтересно, переключается на другую, не требующую внимания и воли деятельность.

Педагогу следует понимать природу такого состояния. При обучении таких детей следует чаще переключать на разные виды деятельности и делать паузы, чтобы не истощить ограниченный потенциал внимания.

Нарушения эмоциональной сферы могут формироваться при повреждении эмоциогенных структур мозга. Проявляются они вспыльчивостью, обидчивостью, слезливостью, которые длятся подолгу и часто не пропорциональны поводу. В некоторых случаях на значимые для ребёнка обиды он может выдавать реакцию аффекта, когда на обращённую речь окружающих реакции нет, и он, слабо осознавая, производит агрессивные, иногда тяжело травмирующие обидчика действия. В аффективном состоянии возможно проявление суицидального поведения. Грамотной тактикой педагога при проявлениях эмоциональных всплесков будут действия, направленные на то, чтобы обезопасить ребёнка и окружающих. После таких инцидентов нужно обязательно изложить родителям происшедшее и корректно порекомендовать обратиться к специалистам.

В ряде случаев из-за мозгового повреждения нарушается адаптация ребёнка к новой обстановке, коллективу. Причём нередко это бывает у интеллектуально состоятельных детей. Эта проблема также может быть вызвана дисфункцией отделов мозга, осуществляющих коммуникацию. Эффективной помощью таким детям будет привлечение психологов и социальных педагогов с целью проведения тренингов знакомства и сплочения, которые помогут оптимизировать приспособление к новой социальной среде.

Признаком нервно-психических нарушений могут быть быстрая утомляемость от физических нагрузок, эмоционально и коммуникативно насыщенных мероприятий, чувствительность к перемене погоды, смене фаз луны, неблагоприятной геомагнитной обстановке. Дети постарше и подростки

могут жаловаться на усталость и недомогание, а более младшие — становиться капризными или конфликтными. Эта проблема вызвана нарушениями структур, регулирующих работу вегетативных центров, осуществляющих контроль деятельности внутренних органов. Поэтому наиболее травматичными для таких детей являются перегрузка и переутомление. Если педагог заметил такие проблемы у ребёнка, нужно уточнить, что его беспокоит, потому что указанные проявления могут быть и в начале некоторых заболеваний. Переутомившемуся ребёнку будет вредно участие в энергозатратных мероприятиях, поэтому имеет смысл при жалобах на усталость освободить его от участия в них. Если в коллективе большая часть детей с указанными расстройствами, важно учитывать это при организации внеурочной деятельности.

Указанные проявления нервно-психического неблагополучия могут нарушать процесс педагогического сопровождения детей, снижать его результативность, провоцировать конфликты в детском коллективе и разногласия с педагогами. Однако решение проблемы, а именно консультирование и лечение у детского психиатра, сопряжено с рядом проблем этического характера [4]. Если при наличии у ребёнка проблем со зрением или опорно-двигательным аппаратом, педагог рекомендует проконсультировать и пролечить его у соответствующего специалиста, то этого практически никогда не вызывает негативных реакций. Нередко, если при обсуждении затруднений педагогом высказываются предположения о нездоровье мозга и рекомендация обратиться к психиатру, это воспринимается родителями как оскорбление и вызывает негативные реакции, вплоть до жалоб в вышестоящие инстанции.

Большинство родителей склонно объяснять особенности таких детей избалованностью, наследственностью, педагогическими ошибками, всячески психологизируя их [4]. Поэтому при существующем положении вещей педагогу не всегда удается найти подход к родителям «проблемных» детей и замотивировать их на нужные диагностические действия. И, если всё-таки родители оставили пожелания и замечания педагога без должного внимания, никогда не следует, решая очередную проблемную ситуацию, излагать её болезненную природу. А без согласия и участия родителей по существующему законодательству ребёнок не может быть проконсультирован и пролечен у психиатра [5]. Поэтому педагогу в каждом отдельном случае необходимо проявлять терпение, осуществлять индивидуальный подход и быть максимально этически корректным.

**Выводы**. Таким образом, междисциплинарный характер рассматриваемой проблемы требует формирования компетентности педагогов в области проблем детской психиатрии. Вопрос разработки форм и методов формирования компетентности в области проблем детского психического здоровья специалистов, работающих с детьми, является предметом наших теоретических изысканий и практических разработок.

## Библиографический список

- 1. Капранова Е. И., Белоусова Н. А. Отдалённые последствия перинатального поражения центральной нервной системы // Доктор.ру. 2012. С. 40–43.
- 2. Вейц А. Э. Сравнительный анализ эмоционально-личностных и поведенческих нарушений младших школьников с неврозоподобными и невротическими расстройствами // Медицинская психология в России: электрон. науч. журнал. − 2014. − № 3(26) [Электронный ресурс]. URL: http://mprj.ru (дата обращения: 03.10.2016).
- 3. Березанцев А. Ю. Кузнецов Д. А. Клинико-социальные и нейробиологические аспекты оценки общественной опасности больных с шизофренией и органическими психическими расстройствами. [Электронный ресурс]. URL: https://cyberleninka.ru/article/n/kliniko-sotsialnye-i-neyrobiologicheskie-aspekty-otsenki-obschestvennoy-opasnosti-bolnyh-s-shizofreniey-i-organicheskimi (дата обращения:10.09.2017).
- 4. Бархатова А. Н. Психическое здоровье через призму общественного мнения // Психическое здоровье: социальные, клинико-организационные и научные аспекты: материалы научно-практической конференции, 31 октября 2016 г.; под ред. Г. П. Костюка. М.: Издательский дом КДУ, 2017. С. 519–523.
- 5. Закон РФ от 02.07.1992 № 3185-1 (ред. от 03.07.2016) «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при её оказании» (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.01.2017)

N. V. Aleksandrova, candidate of medical Sciences, associate Professor, e-mail: natalie\_v\_al@inbox.ru
ORCID ID: https://orcid.org/0000-0001-7026-7227
2a 4th Cheluskintsev st., Omsk, 644105, Russian Federation

## TEACHERS COMPETENCE IN THE FIELD OF CHILDREN'S MENTAL HEALTH AS A CONDITION OF EFFECTIVE TRAINING AND EDUCATIONAL PROCESS

**Problem and goal.** The article is devoted to the problem of competent pedagogical support of children with mental health problems.

**Methodology.** The methodological basis of the study was an integrated approach presented by Ananiev B.G., describing the unity of the biological, psychological and social in a human. The author analyzed his own experience of psychotherapeutic counseling and neuroscience data.

**Results.** The specifics of manifestations of children's mental disorders in the teaching and educational process are shown. Features of pedagogical support of problem children are indicated.

**Conclusions.** The need to develop forms and methods of forming the competence of teachers in the field of problems of children's mental health is revealed.

*Keywords:* problems of children's mental health, pedagogical support of children with mental disorders, teachers' competence in the field of mental health problems, interdisciplinary approach, specificity of manifestations of children's psychiatric disorders.

## References

- 1. Kapranova E. I., Belousova N. A. Remote consequences of perinatal involvement of the central nervous system. *Doktor.ru.* 2012. pp. 40–43. (In Russ.).
- 2. Vejc A. Je. Comparative analysis of emotional-personal and behavioral disorders of younger schoolchildren with neurotic-like and neurotic disorders. *Medicinskaja psihologija v Rossii: jelektron. nauch. zhurn.* 2014. no. 3(26). Access mode URL: http://mprj.ru (Accessed 03.10.2016).
- 3. Berezancev A. Ju., Kuznecov D.A. *Kliniko-social'nye i nejrobiologicheskie aspekty ocenki obshhestvennoj opasnosti bol'nyh s shizofreniej i organicheskimi psihicheskimi rasstrojstvami* [Clinical-social and neurobiological aspects of assessing the public danger of patients with schizophrenia and organic mental disorders]. Access mode https://cyberleninka.ru/article/n/kliniko-sotsialnye-i-neyrobiologicheskie-aspekty-otsenki-obschestvennoy-opasnosti-bolnyh-s-shizofreniey-i-organicheskimi (Accessed 10.09.2017).
- 4. Barhatova A. N. Mental health through the prism of public opinionmnenija. *Psihicheskoe zdorov'e: social'nye, kliniko-organizacionnye i nauchnye aspekty: Materialy nauchno-prakticheskoj konferencii, 31 oktjabrja 2016 g.* Moscow, Izdatel'skij dom KDU Publ., 2017 pp. 519–523.
- 5. Zakon RF ot 02.07.1992 № 3185-1 (red. ot 03.07.2016) [Law Of The Russian Federation] "O psihiatricheskoj pomoshhi i garantijah prav grazhdan pri ee okazanii" (s izm. i dop., vstup. v silu s 01.01.2017) [On psychiatric care and guarantees of citizens rights in its provision]

Поступила в редакцию 13.02.2018

© Н. В. Александрова, 2018

Автор статьи: **Наталия Викторовна Александрова,** кандидат медицинских наук, доцент, Омская гуманитарная академия, 644105, 4-я Челюскинцев, 2a, e-mail: natalie\_v\_al@inbox.ru *Рецензенты:* 

- О. Е. Костенко, кандидат педагогических наук, доцент кафедры социальной работы, педагогики и психологии, Омский государственный университет им. Ф. М. Достоевского.
- Ю. П. Дубенский, доктор педагогических наук, профессор кафедры социальной работы, педагогики и психологии, Омский государственный университет им. Ф. М. Достоевского.