

Сапрыкина Т. Г. Работа школьного психолога с детьми, требующими медицинской помощи / Т. Г. Сапрыкина // Формування культури здоров'я дітей різного віку з особливими потребами: матеріали Всеукраїнського науково-практичного семінару (20 лютого 2014 року, Лисичанськ). – Лисичанськ: ООО «КИТ - Л». – 2014 р. – с. 81 – 83.

Статья посвящена определению направлений работы школьного психолога с детьми, имеющими отклонения от медицинской нормы, а также с их родителями.

Ключевые слова: дети, требующие медицинской помощи, адаптация, астенонервотический синдром, консультация

РАБОТА ШКОЛЬНОГО ПСИХОЛОГА С ДЕТЬМИ, ТРЕБУЮЩИМИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

Как известно, в современной массовой школе обучается достаточно большое количество детей со значительными отклонениями от медицинской нормы. Обучение и воспитание таких детей ставит перед школой по меньшей мере две серьезные проблемы: во-первых, как помочь им нормально развиваться и, во-вторых, как свести к минимуму возможные отрицательные последствия их совместного обучения с другими детьми, и школьный психолог. И его работа только тогда будет по-настоящему эффективной, когда он будет действовать в границах своей профессиональной компетенции, выполняя свои специфические функции.

Прежде всего, конечно, необходимо своевременно выявить тех детей, которые нуждаются в консультации дефектолога, психоневролога, психиатра или соматического врача. В отношении многих заболеваний ранняя постановка диагноза является залогом успешной дальнейшей работы. При наличии подозрения на необходимость медицинской помощи целесообразно самому школьному психологу предварительно провести психологическую

диагностику для уточнения этого предложения. Известно, что ряд психологических методик позволяет выделить некоторые особенности психического развития, выходящие за рамки нормы (1, 2, 4, 5). Безусловно, нет смысла использовать всю имеющуюся в распоряжении психолога батарею тестов, а целесообразно отобрать методы, основываясь на предварительной гипотезе, вытекающей из анализа опроса учителей и родителей, результатов наблюдений и т.п.

Следующей важной функцией в работе психолога с данной категорией детей, является правильная ориентация родителей ребенка. Через сплочение и мобилизацию совместных усилий родителей, детей, учителя и психолога мы можем эффективнее решать задачи сопровождения личностного возрастного развития детей.

Наиболее важными предпосылками организации работы с родителями являются:

- сотрудничество с учителями, классными руководителями (позволяет снять возможную напряженность);
- мотивация родителей (необходимы аргументы для соответствующих действий);
- умение вовлечь в работу родителей для достижения согласованных целей (через организацию обсуждения и планирования);
- хороший контакт эффективное взаимодействие с родителями (через создание доверительной рабочей обстановки, устраняющей неопределенность и неуверенность в отношениях);
- инновационный климат в работе, который допускал бы свободу действий (в определенных пределах), инициативу, свободное высказывание людей. возможность экспериментирования и творчества (3, с. 9-10).

С другой стороны, следует учитывать, из-за чего чаще всего возникает сопротивление родителей, которое препятствует эффективной работе с ними:

- не объяснены цели работы. Таинственность и двусмысленность порождают неизвестность и беспокойство;

- родители не приняли участие в планировании совместной работы все мы готовы следовать собственным рекомендациям;

- проводимая работа требует дополнительных энергетических ресурсов, грозит увеличением затраченного времени;

- инициатор работы не пользуется уважением и доверием. К сожалению, часто мы смотрим не на проект, а на его автора. Если он нам антипатичен и не вызывает доверия, то мы бессознательно переносит это на его предложения, независимо от их истинной ценности.

«Совместная деятельность разных людей – это проблема, напоминающая эффект Вавилонской башни» (Г. П. Щедровицкий), с попыткой выстроить систему взаимопонимания и продуктивного взаимодействия. А это требует если не прямого совпадения, мотивов, то хотя бы их гармонии.

Практика показывает, что отношение к возможной болезни ребенка, в особенности психической, часто бывает у родителей неправильным: от полного игнорирования болезненных симптомов и даже аффективного отрицания самого предположения о возможности заболевания до преувеличения этих симптомов, постановки собственного диагноза и панической реакции на него. Задача психолога, учитывая это, в тактичной форме, но чётко аргументированно объяснить ситуацию, важность и необходимость обращения к специалисту – медику или дефектологу. Но и после того, как диагноз поставлен и ребенку назначено лечение, многие родители могут обращаться к школьному психологу за помощью. При консультировании таких родителей необходимо учитывать не только характер заболевания, но и индивидуальные особенности каждого ребенка, а также специфику его школьной и семейной ситуации.

Чрезвычайно важной функцией является также адаптация детей, требующих медицинской помощи, к обучению в массовой школе. Конечно, дети с низким уровнем умственного развития, генеративные, с повышенной агрессивностью и т.п. затрудняют работу в классе, однако на эту

объективную трудность можно реагировать по-разному. Можно добиваться вывода ребенка из школы, а можно постараться использовать эту ситуацию конструктивно. И это является более продуктивным как для воспитания самого больного ребенка, так и для воспитания других детей. Ведь в жизни и больные, и здоровые не живут в каких-то особых условиях, изолированно друг от друга. Они должны нормально общаться между собой, с пониманием и взаимной доброжелательностью относиться друг к другу. Лучше, проще всего учиться этому с детства. Научить детей не смеяться над ребенком, чем-то отличающимся от других, не относиться к нему с презрением и высокомерием, а, наоборот, помогать, правильно вести себя даже с тем, кто глупее, дерется, вызывает явную антипатию своим внешним видом – действительные уроки гуманизма. Только при такой установке можно найти правильные пути адаптации и развития больного ребенка в классном коллективе и одновременно сделать так, чтобы он не мешал нормальному обучению воспитанию одноклассников (6, с. 182-183).

Однако практически реализовать такую установку часто бывает очень трудно. Задача психолога – помочь учителю найти конкретные способы включения больного ребенка в жизнь классного коллектива.

Например, в подростковых классах часто возникают проблемы в отношении детей с астенонервотическим синдромом. Такие дети очень обидчивы, бурно, неадекватно реагируют на малейшие поддразнивания, колкости и уже поэтому становятся удобным объектом для насмешек. Часто своими реакциями дети с таким синдромом провоцируют и учителей относиться к ним либо с насмешкой, либо, наоборот, предельно строго. Учителя иногда предъявляют к ним жесткие требования, пытаются изменить неправильное поведение школьника. Но дети с астенонервотическим синдромом нуждаются в предельно щадящем режиме, ровном, доброжелательном отношении, не переносят жестких требований, в противном случае возникает обострение заболевания.

И, конечно эта ситуация неправильного отношения к ребенку требует вмешательства психолога.

Таким образом, в работе с детьми, имеющими отклонения от медицинской нормы, психолог выполняет функции консультанта, своего рода посредника между ребенком и врачом, учителем, родителями, одноклассниками. И эта его работа должна рассматриваться в качестве элемента общего процесса лечения ребенка.

ЛИТЕРАТУРА

1. Атлас для экспериментального исследования отклонений в психической деятельности человека. / Под ред. И. А. Полищука, А. Е. Видренко – Киев, 1980
2. Забрамная С. Д. Наглядный материал для психолого-педагогического обследования детей в медико-педагогических комиссиях – М., 1995
3. Монахова А. Ю. Психолог и семья: активные методы взаимодействия – Ярославль: Академия развития: Академия ХОЛДИНГ, 2004 - 160с,
4. Патохарактерологические исследования у подростков. / Под ред. А. Е. Личко и Н. Я. Иванова – Л. 1981
5. Практикум по психологии. / Под ред. Б. В. Зейгарник и др. – М.,1987
6. Рабочая книга школьного психолога. / И.В Дубровина, М. К Акимова, Е. М. Борисова и др.,: Под ред. И.В Дубровиной – М.: Просвещение, 1991-303 с.