

Тарасова С. В., Степанова О. П.

ПРОГРАММА СОХРАНЕНИЯ ПСИХИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ В ШКОЛЕ

Адрес статьи: www.gramota.net/materials/1/2008/10-2/76.html

Статья опубликована в авторской редакции и отражает точку зрения автора(ов) по данному вопросу.

Источник

Альманах современной науки и образования

Тамбов: Грамота, 2008. № 10 (17): в 2-х ч. Ч. II. С. 173-175. ISSN 1993-5552.

Адрес журнала: www.gramota.net/editions/1.html

Содержание данного номера журнала: www.gramota.net/materials/1/2008/10-2/

© Издательство "Грамота"

Информация о возможности публикации статей в журнале размещена на Интернет сайте издательства: www.gramota.net

Вопросы, связанные с публикациями научных материалов, редакция просит направлять на адрес: almanac@gramota.net

качества деятельности врача – это не сумма свойств его личности, а их органический сплав на основе практического умения, отвечающего не только на вопрос «что надо делать», но и «как надо делать». Качество и культура работы врача связаны с понятием способа деятельности. Вне понятия характера деятельности отношения врач – больной превращаются в абстракцию, лишенную конкретно-исторического содержания; больной для врача становится просто случаем, а его социальные функции сводятся к формальному долгу назначений в соответствии с модификациями случаев [5].

Список литературы

1. **Бажин, Е. Ф.** Опросник уровня субъективного контроля (УСК) / Е. Ф. Бажин, Е. А. Голынкина, А. М. Эткинд. – М.: СМЫСЛ, 1993. – 16 с.
2. **Гуваков, В. И.** Рефлексия как фактор организации и развития медицинского знания / В. И. Гуваков, Н. А. Комарова // Проблемы рефлексии. Современные комплексные исследования. – Новосибирск, 1987. – С. 168-171.
3. **Лисицин, Ю. П.** Медицина и гуманизм / Ю. П. Лисицин, А. М. Изуткин, И. Ф. Матюшин. – М.: Медицина, 1984. – 278 с.
4. **Лисицин, Ю. П.** Теория медицины 20 века / Ю. П. Лисицин. – М.: Медицина, 1999. – 172 с.
5. **Медицинская этика и деонтология:** Совм. ест. изд. ССР – НРБ – ГДР – ЧССР – СРР / Под ред. Г. В. Морозова, Г. И. Царегородцева. – М.: Медицина, 1983. – 272 с.
6. **Микешина, Л. А.** Ценностные предпосылки в структуре научного познания / Л. А. Микешина. – М.: Прометей, 1990. – 212 с.
7. **Роговин, М. С.** Психология в деятельности врача / М. С. Роговин, Л. П. Урванцев, Б. Ф. Зимовский // Клиническая медицина. – 1986. - № 5. – С. 133-140.
8. **Рыбалко, Е. Ф.** Возрастная и дифференциальная психология: Учеб. пособие / Е. Ф. Рыбалко. – Л.: Изд-во Ленинградского ун-та, 1990. – 256 с.
9. **Слободчиков, В. И.** Основы психологической антропологии. Психология человека. Введение в психологию субъективности: Учеб. пособие для вузов / В. И. Слободчиков, Е. И. Исаев. – М.: Школа – Пресс, 1995. – 384 с.
10. **Словарь практического психолога** / Сост. С. Ю. Головин. – Минск: Харвест, 1998. – 800 с.
11. **Щепин, О. П.** Медицина и общество / О. П. Щепин, Г. И. Царегородцева, В. Г. Ерохин. – М., 1983. – С. 85-170.

ПРОГРАММА СОХРАНЕНИЯ ПСИХИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ В ШКОЛЕ

Тарасова С. В., Степанова О. П.

*Центр психотерапевтической помощи и первичной профилактики детей
и подростков «Лучик», г. Магнитогорск
Магнитогорский государственный университет*

Психическое здоровье и благополучие детей требует пристального внимания. Распространенность психических нарушений у детей, отмечаемая в настоящее время, ставит перед специалистами, работающими с детьми, включая педагогов, ряд новых вопросов. Для реализации успешного обучения, воспитания, лечения и реабилитации детей с психическими расстройствами («группы риска») на современном этапе требуются специалисты нового поколения, которые смогут решать эти вопросы с интегративных позиций. Подобная междисциплинарная информация накапливается, но она остается разрозненной и специалисты как бы не могут воспользоваться ею. Поэтому одной из задач Модели программы Психического здоровья в школе являлось формулирование этой проблемы.

Актуальность программы в современных условиях определяется причинами, вытекающими из ряда задач, как психиатрии, так и педагогики. С одной стороны, рост психических нарушений в популяции в целом, главным образом за счет пограничного уровня, определяет необходимость расширения возможностей оказания помощи, в частности детям с такой патологией в условиях учреждений не только медицинских, но и психолого-педагогического профиля. Однако выявление детей с начальными признаками психической патологии требует от педагогов и других специалистов, занятых процессом обучения и воспитания, знаний из смежных наук, в частности психиатрии.

Внедрение программы потребовала поэтапных организационно-методических мероприятий, которые заключались в следующем.

Первый этап. Создание команды. То есть тесное сотрудничество врачей, клинических психологов, учителей, администрации школы, методического психологического центра, семьями, общественными организациями.

Второй этап. Проведение оценки микросоциальной, школьной, социо-культуральной среды. Основные сведения о «факторах риска», об основных человеческих ресурсах должны анализироваться всеми членами команды, для создания общей диагностической оценки прогноза.

Третий этап. Разработка плана действий, отражающего четко обозначенные интегрированные задачи, распределение основных направлений работы, соответствующих профессиональному профилю специалистов команды.

Четвертый этап. Отработка механизмов взаимодействия с различными организациями города. (Управление образованием, методическим психологическим центром ЦПМСС «Синтон», ГУЗ ОПНБ № 5, ЦППиППДП «Лучик», - факультет психологии Магнитогорского государственного университета).

Пятый этап. Оценка и контроль конечных результатов. Процедура качественной оценки помогает определить степень эффективности программы, ее усовершенствование.

Организаторы на местах должны разрабатывать, адаптировать программу, исходя из потребностей.

Необходимо наметить оптимальный срок для включения программы в план школьного обучения с тем, чтобы можно было предложить, разработать и внедрить единый образовательный подход к решению проблем, связанных с психическим здоровьем.

Методы коррекционного воздействия применяются в школе, если они:

- Применяются в условиях школы
- Применяются в рамках оказания медицинской помощи
- Находят поддержку у родителей, в семьях
- Реализуются с помощью и при участии школьных консультантов-психологов, педагогов, осознающих, что неблагоприятное состояние ребенка препятствует его успешному обучению.

Обеспечение финансовой поддержки является важнейшей задачей, определяющей успешность функционирования программы.

Направления работы:

1. Просвещение - является неотъемлемой частью работы и представляет собой приобщение педагогов, родителей, психологов к медико-психологическим знаниям.

Задачи просвещения можно сформулировать следующим образом.

- Знакомить педагогов, родителей с основными закономерностями и условиями благоприятного развития детей и подростков.
- Популяризировать и разъяснять результаты новейших медицинских исследований.
- Формировать у взрослых потребность в медицинских знаниях, желание использовать их в целях психического развития детей и подростков или же в интересах собственной личности.
- Ознакомление педагогов, родителей, психологов с отдельными психическими нарушениями развития детей и подростков.

Форма работы: лекции, тематические выставки медицинской литературы, тематические информационные листовки и стенды, беседы, семинары и пр.

2. Профилактика - это комплекс мероприятий, направленных на предотвращение у детей возникновения отклонений в психическом развитии и личностной дезадаптации.

Основные профилактические задачи:

- Соблюдение в учебных учреждениях соответствующих медицинских условий, необходимых для полноценного психического и личностного развития ребенка на каждом возрастном этапе.
- Своевременное выявление таких особенностей ребенка, которые могут привести к определенным сложностям, отклонениям в его развитии, поведении и отношениях.
- Предупреждение возможных отклонений в связи с переходом с одной возрастной ступени на другую.

Форма работы: профилактическая диагностика, коррекционная работа с детьми и подростками, тренинговые занятия с педагогами и родителями и пр.

3. Диагностическая работа рассматривается как деятельность врача, клинического психолога, направленная на выявление особенностей тех или иных психофизиологических, психических и личностных качеств детей и подростков.

В работе последовательно используются следующие *виды диагностики*:

1. *Скрининговая диагностика.* Проводится в групповой форме и направлена на выявление детей, обладающих определенным набором характеристик.

2. *Углубленная диагностика.* Проводится с детьми, у которых в ходе скрининга были выявлены какие-либо особенности развития (дети «группы риска»). На основе полученных результатов планируется дальнейшая работа по оказанию психотерапевтической помощи.

3. *Динамическое обследование.* Позволяет отслеживать динамику развития детей и подростков, оценивать эффективность медицинских, психотерапевтических и коррекционных мероприятий. Проводится многократно.

4. *Итоговая диагностика.* Позволяет оценить состояние ребенка по окончании курса медико-психологической работы с ним. Осуществить прогноз.

4. Коррекционная работа – совокупность медико-психологических приемов, используемых психотерапевтом, клиническим психологом для исправления недостатков личности или поведения.

5. Консультирование предполагает целенаправленное создание у человека полноценной ориентировки, способствующей разрешению той или иной жизненной проблемы.

Формы работы:

- с педагогами по вопросам психического здоровья, разработки и реализации коррекционных программ, улучшение взаимоотношений с учениками, с коллегами по работе, трудностей межличностного взаимодействия и т.д.;

- с родителями по вопросам психического здоровья, эффективного детско-родительского общения, поддержка родителей в случае возникновения серьезных эмоциональных переживаний и других проблем личностного развития у их ребенка и т.д.;

- с детьми и подростками: обучение здоровому образу жизни, мирному существованию, профилактика употребления наркотиков, алкоголя, беременности в раннем возрасте, СПИДа, правонарушений и т.д.

6. Проведение тренингов для педагогов, родителей.

Роль тренинга - в решении развития личностных качеств, формировании коммуникативных навыков, формировании творческой индивидуальности, выработки положительной Я- концепции, оказания помощи и поддержки.

Тематика тренингов: тренинг саморегуляции, тренинг управления своими психическими состояниями, тренинг коммуникативной компетентности, сенситивный тренинг, и др.

7. Поддержание спортивной формы.

- посещение тренажерного зала, под руководством опытного специалиста, где дети корректируют осанку, учатся правильно дышать и двигаться;

- посещение бассейна;

- занятия теннисом, баскетболом и др.;

- занятия лечебной гимнастикой.

8. Лечебно-реабилитационная.

- работа кабинетов: физиотерапии, зубоучебного, отоларингологии, офтальмологического, психоневрологического и др.

Разработка всесторонней комплексной программы психического здоровья процесс постоянный, требующий внимания, оценки адаптации. Об эффективности функционирования программы можно говорить в том случае, когда все заинтересованные лица принимают активное участие, а объект программы- учащиеся демонстрируют положительную динамику. При этом, координирующую функцию может взять на себя команда, осуществляющая первоначальное планирование программы.

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ МЕТОДА ПРОЕКТОВ СТУДЕНТАМИ ГЕОГРАФИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА

Трегубова Т. И.

Красноярский государственный педагогический университет им. В. П. Астафьева

Проектной методике в настоящее время уделяется все больше внимания. Это позволяет реализовывать не только образовательные задачи, но и воспитательные. Учащиеся могут по-новому взглянуть на себя и на окружающий их мир, на явления и процессы, на экологические проблемы своего города, района, края, страны и всего Мира. А междисциплинарные связи, прослеживаемые в каждой изучаемой теме, способствуют развитию более широкого взгляда на проблемы природы, современного общества и жизни на Земле в целом. Все это, в конечном счете, призвано способствовать более глубокому пониманию роли России во всем взаимосвязанном мире, формированию активной гражданской позиции учащихся и максимального развития индивидуальных способностей и талантов каждого.

Под учебным проектом понимается совместная обоснованная спланированная и осознанная деятельность учащихся, которая организована на основе телекоммуникационных технологий, имеет общую проблему, цель, согласованные методы и которая направлена на формирование у них определенной системы интеллектуальных и практических умений.

Целью метода проектов является развитие самообразовательной активности у студентов. В результате своей творческой практической деятельности обучаемые создают конечный продукт в виде новых знаний и умений.

Этот метод направлен на развитие коммуникативных навыков. В нем сочетаются индивидуальная, самостоятельная форма работы студентов с групповыми занятиями.

Основной тезис современного понимания метода проектов, который привлекает к себе многие образовательные системы, заключается в понимании учащимися, для чего им нужны получаемые знания, где и как они будут использовать их в своей жизни. Основой метода проектов является развитие познавательных умений учащихся, обучение их: умению конструировать свои знания.

В последние годы в отечественном образовании наблюдается возросший интерес к этой форме организации обучения, позволяющей обучить детей умению получать знания через свою деятельность. Метод проектов ориентирован на самостоятельную деятельность обучаемых, роль преподавателя заключается в постоянной консультативной помощи.

С помощью метода проектов, возможно, обучить студентов:

1. выявлять и формулировать проблемы;
2. проводить их анализ;
3. находить пути их решения;
4. большое значение имеет умение работать с информацией;