

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ
«БАРАНОВИЧСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

**АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ
ФОРМИРОВАНИЯ ПСИХОЛОГО-
ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ
БУДУЩИХ СПЕЦИАЛИСТОВ**

**Межвузовский сборник научных статей
с международным участием**

Выпуск 2

В двух частях

Часть 1

ПСИХОЛОГИЯ

*Под научной редакцией
доктора психологических наук,
профессора Я. Л. Коломинского*

Часть 2

ПЕДАГОГИКА

*Под научной редакцией
кандидата педагогических наук,
доцента В. И. Козел*

**Рекомендовано к печати
редакционно-издательским советом университета**

**Барановичи
РИО БарГУ
2012**

УДК 159.9:37
ББК 88:74
А43

Р е ц е н з е н т ы :

Г. В. Лосик, доктор психологических наук;
кафедра психологии факультета психологии и педагогики
учреждения образования «Гомельский государственный университет им. Ф. Скорины»;
А. И. Левко, доктор социологических наук, профессор учреждения образования;
кафедра педагогики и психологии начального образования
учреждения образования «Белорусский государственный педагогический
университет им. М. Танка», г. Минск, Республика Беларусь

О т в е т с т в е н н ы й р е д а к т о р

А. А. Селезнёв

М е ж д у н а р о д н а я р е д а к ц и о н н а я к о л л е г и я :

Е. В. Анищенко, доктор педагогических наук, доцент (Украина, г. Киев);
К. В. Гавриловец, доктор педагогических наук, профессор (Республика Беларусь, г. Минск);
И. В. Дубровина, доктор психологических наук, профессор (Российская Федерация, г. Москва);
С. И. Замогильный, доктор философских наук, профессор (Российская Федерация, г. Саратов);
С. А. Изумнов, доктор медицинских наук, профессор (Республика Беларусь, г. Минск);
Ю. В. Клинаев, доктор физико-математических наук, профессор (Российская Федерация, г. Саратов);
В. И. Кочурко, доктор сельскохозяйственных наук, профессор (Республика Беларусь, г. Барановичи);
М. И. Кряхтунов, доктор педагогических наук, профессор (Российская Федерация, г. Москва);
Ш. М. Мухтарова, доктор педагогических наук, профессор (Казахстан, г. Караганда);
М. В. Николаева, доктор педагогических наук, профессор (Российская Федерация, г. Волгоград);
Р. С. Пионова, доктор педагогических наук, профессор (Республика Беларусь, г. Минск);
Н. И. Приходько, доктор педагогических наук, профессор (Украина, г. Запорожье);
В. В. Семкин, доктор психологических наук, профессор (Российская Федерация, г. Санкт-Петербург);
Л. И. Харченко, доктор педагогических наук, профессор (Российская Федерация, г. С.-Петербург)

**Актуальные проблемы формирования психолого-педагогической культуры
будущих специалистов** [Текст] : межвуз. сб. науч. ст. с междунар. участием. — Барановичи : РИО БарГУ, 2012. — Вып. 2 : в 2 ч. Ч. 1 : Психология / под науч. ред. д-ра психолог. наук, проф. Я. Л. Коломинского ; отв. ред. А. А. Селезнёв ; Междунар. редкол.: И. В. Дубровина [и др.] ; Ч. 2 : Педагогика / под науч. ред. канд. пед. наук, доц. В. И. Козел ; отв. ред. А. А. Селезнёв ; Междунар. редкол. : Е. В. Анищенко [и др.]. — 335, [5] с. : ил. — 55 экз. — ISBN 978-985-498-479-7.

Содержит статьи, посвященные формированию психологической культуры и сохранению психологического здоровья участников педагогического взаимодействия. Адресуется специалистам системы профессионального образования, студентам учреждений высшего образования, научным и практическим работникам в области образования.

Табл. 3. Рис. 1.

УДК 159.9:37
ББК 88:74

ISBN 978-985-498-479-7

© Коллектив авторов, 2012
© БарГУ, 2012

СОДЕРЖАНИЕ

ЧАСТЬ 1 ПСИХОЛОГИЯ

<i>Формирование психологической культуры и сохранение психологического здоровья участников учебного процесса — основная цель психологического образования</i>	9
Брусенко Е. Л. Особенности предупреждения стигматизации и дискриминации по отношению к людям, живущим с ВИЧ/СПИД	12
Вержибок Г. В. Гендерная культура как феномен социального партнерства и критерий подготовленности специалиста	19
Горбатенко В. В. Развитие рефлексивности студентов-психологов музыкальными средствами	32
Дубровина И. В. Психологическая культура в контексте высшего образования	40
Козеко Е. А., Ригчик В. И., Селезнёв А. А., Шидловская Г. Г., Шустал Н. А. Повышение профессионально-психологической культуры будущих специалистов на базе филиала кафедры психологии	53
Коломинский Я. Л. Психологическая культура личности	67
Корзун С. А. Межличностная конфликтность подростков с девиантным и условно-нормативным поведением	76
Кривицкая О. А. Проблема формирования психолого-педагогической культуры будущих психологов для работы с детьми, имеющими особенности психофизического развития	83
Лозовая О. Н. Содержательная структура образа мира профессии у студентов разных специальностей	90
Малейчук Г. И. Истоки психологического подхода к проблеме психического здоровья в отечественной и зарубежной психологии	97
Медведская Е. И. Имплицинтные теории личности школьных психологов	110
Нестер Е. Ф., Радионова И. Б. Особенности материнских установок в семьях, воспитывающих социально одаренных детей, и в семьях, воспитывающих детей с расстройством аутистического спектра	124
Овсянкина Л. А. Актуальные проблемы улучшения психологического здоровья личности	130
Оловникова Н. Г., Вдовичев А. В. Коммуникативная компетенция в психолингвистической и психолого-акмеологической науках	136
Самаль Е. В. Самоактуализационный профиль личности студента-психолога	153

Северин А. В. Применение методики последовательного добавления анализаторов для коррекции нарушений перцептивных действий компьютеро-зависимых подростков	160
Соколова Э. А. Проблемы формирования психологической культуры в учреждении высшего образования и обществе	165
Тихонова Е. В. Психологическая культура и субъективное благополучие будущего специалиста	169
Чиникайло С. И. Теоретико-методологические аспекты психолого-педагогического сопровождения адаптации младших школьников	172

ЧАСТЬ 2 ПЕДАГОГИКА

<i>От профессиональной ориентации к профессиональному развитию</i>	179
Беленькая А. В. Роль образовательного пространства высшего учебного заведения в формировании профессиональной компетентности студента . . .	180
Биткивская Г. В. К вопросу формирования психолого-педагогической культуры будущих учителей-словесников при изучении классической литературы	189
Вдовичев А. В. Педагогические и лингвистические проблемы оценки качества обучения иностранному языку	197
Веренич С. В. Состояние здоровья и физическое развитие студенческой молодежи	206
Вольнец Е. И. Формирование психолого-педагогической культуры будущих педагогов на основе критериально-ценностного подхода к совершенствованию профессиональной подготовки в университете	210
Дубовик С. Г. Формирование культуры общения у будущих педагогов . . .	219
Заверико Н. В. Социальная компетентность как составляющая профессиональной культуры будущего социального педагога	229
Лаптиева Л. Н. Коммуникативные умения медицинских работников как одно из условий эффективной профессиональной адаптации	234
Лещенко Е. Г. Формирование ценности родительства у будущих социальных педагогов	241
Лоцицкий В. Л. Педагогические условия формирования информационной компетентности студентов по социально-гуманитарным дисциплинам . . .	249
Люрина Т. И. Современные тенденции формирования ценностных качеств личности в контексте духовного образовательного пространства	257
Мацкевич Ю. Р. Сущностные характеристики профессиональной культуры социального работника-геронтолога	268
Неведомская Е. А. Проблемы формирования научных понятий у будущих специалистов	276
Приходько В. Н. Мониторинг гражданственности как интегративного качества психолого-педагогической культуры учителя: постановка проблемы	283

Савенко Т. Н. Роль информационных технологий в процессе изучения педагогических дисциплин студентами естественно-математических факультетов	293
Саевец О. М. Социальная компетентность как условие формирования педагогической культуры арт-менеджеров	301
Сибиль Е. И. Личностная ориентация профессиональной подготовки будущих социальных педагогов	307
Спирина Т. П. Формирование профессиональной культуры социальных педагогов в процессе их профессиональной подготовки	316
Чепиков В. Т., Гончарук Н. А. Подготовка учителей начальных классов к формированию общеучебных умений у младших школьников: теоретический аспект	324
Сведения об авторах	331
Требования к рукописям статей	335

9. *Климов, Е. А.* Психология профессионала / Е. А. Климов. — М. : Изд-во Московского психолого-социального ин-та, 2003. — 456 с.

10. *Краевский, В. В.* Мир гуманитарной культуры академика Д. С. Лихачева / В. В. Краевский. — СПб. : Речь, 2001. — С. 35.

11. *Леонтьев, А. Н.* Проблемы развития психики / А. Н. Леонтьев. — М. : Просвещение, 1981. — С. 47

12. *Лихачев, Д. С.* Избранные труды по русской и мировой культуре / Д. С. Лихачев. — СПб. : Питер, 2006. — 560 с.

13. *Лосев, А. Ф.* Дерзание духа / А. Ф. Лосев. — М. : Полит. литература, 1991. — 365 с.

14. *Лотман, Ю. М.* Воспитание души / Ю. М. Лотман. — СПб. : Питер, 2001. — 680 с.

15. *Мальшевский, А. Ф.* Философия образования / А. Ф. Мальшевский. — СПб. : Иван Федоров, 2001. — 304 с.

16. *Пономаренко, В. А.* Профессия — психолог труда / В. А. Пономаренко. — М. : Институт психологии РАН, 2007. — 399 с.

17. *Семикин, В. В.* Психологическая культура в образовании человека / В. В. Семикин. — СПб. : Союз, 2002. — 155 с.

Материал поступил в редколлегию 24.01.2011.

*Е. А. Козеко, В. И. Ритчик, А. А. Селезнёв,
Г. Г. Шидловская, Н. А. Шустал
Центр медицинской реабилитации
для детей с психоневрологическими заболеваниями,
филиал кафедры психологии учреждения образования
«Барановичский государственный университет»,
г. Барановичи, Республика Беларусь*

ПОВЫШЕНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ БУДУЩИХ СПЕЦИАЛИСТОВ НА БАЗЕ ФИЛИАЛА КАФЕДРЫ ПСИХОЛОГИИ

Аннотация. В статье рассмотрены пути повышения профессионально-психологической культуры будущих педагогов-психологов посредством усиления практикоориентированности учебного процесса, расширения взаимодействия сотрудников кафедры психологии университета и сотрудников центра медицинской реабилитации для детей с психоневрологическими заболеваниями.

Ключевые слова: филиал кафедры психологии, психологическое здоровье родителей детей с функциональными ограничениями, психологическая культура здоровьесберегающих педагогических технологий.

Введение

В начале 2008/2009 учебного года на базе Барановичского центра медицинской реабилитации (ЦМР) для детей с психоневрологическими заболеваниями был организован филиал кафедры психологии учреждения образования «Барановичский государственный университет» (БарГУ). *Цель деятельности филиала кафедры* — повышение качества образовательного процесса посредством расширения взаимодействия сотрудников кафедры психологии университета и сотрудников ЦМР, усиление практикоориентированности учебного процесса.

Задачи филиала кафедры:

- научно-методическое обеспечение развития образовательных процессов, управляемой самостоятельной работы студентов;
- развитие профессиональной психологической культуры и компетентности будущих специалистов;
- информационная и организаторская поддержка научно-исследовательской работы сотрудников филиала кафедры и студентов;
- медико-психологическое консультирование, формирование здорового образа жизни, психологической культуры и психологического здоровья населения, родителей детей с функциональными ограничениями.

Необходимо отметить, что открытию филиала кафедры предшествовала совместная работа на протяжении более десяти лет руководства, сотрудников ЦМР и учреждений образования «Барановичское государственное медицинское училище», «Барановичский государственный высший педагогический колледж», «Барановичский государственный университет», направленная на формирование психологической культуры и психологического здоровья населения г. Барановичи, учащейся молодежи, родителей детей с функциональными ограничениями в рамках проектов: «Диалог» (городского управления социальной помощи молодежи (ГУСПМ), 1996 год), «Институт позитивного поведения» (ГУСПМ, 1999 год), «Развитие службы семейного консультирования г. Барановичи» (ГУСПМ, 2000 год) [1; 2; 3].

Организационная работа заключалась в подготовке необходимых согласований открытия филиала кафедры психологии, положения о филиале кафедры психологии, плана работы филиала кафедры. В штат ЦМР входит 25 специалистов: 1 заведующий,

8 педагогов-психологов (2 психолога, 3 учителя-логопеда, 3 воспитателя), 5 врачей, имеющих подготовку по неврологии, психиатрии и медицинской психологии (2 врача-невролога, 1 врач-ортопед, 2 врача-педиатра), 2 инструктора ЛФК, 9 медицинских сестер (специализация: физиотерапия, массаж).

Основная часть

За 2008/2009 учебный год на базе филиала кафедры подготовлены:

– электронные учебно-методические комплексы для занятий по клинической психологии для специальностей 1-03 04 04-02 Практическая психология. Технология (обслуживающий труд) (ПТ), 1-01 01 02-06 Дошкольное образование. Практическая психология (ДП) по темам «Психотерапия, ориентированная на тело», «Особенности детской и подростковой психотерапии»;

– список рекомендуемых тем для научно-исследовательских работ студентов, примерный перечень лекционно-семинарских занятий для родителей;

– методические рекомендации в электронном виде для родителей детей с психоневрологическими заболеваниями («Гигиенический массаж», «Проблемы пациентов, связанные с неподвижностью», «Физическая культура и массаж больных детским церебральным параличом», «Биологические системы оздоровления») и список рекомендуемой литературы;

– памятки для психологов, педагогов, родителей детей, больных детским церебральным параличом (ДЦП), по общим сведениям о болезни, оздоровительному массажу, упражнениям по нормализации дыхания, распорядку дня ребенка, специальному оборудованию для занятий лечебно-физической культурой (ЛФК);

– анонимная анкета для родителей с целью определения психологических характеристик, стадий переживания горя родителями, периодов реабилитации, уточнения необходимого объема клинико-психологической интервенции, средств интервенции, оценки эффективности психологической помощи;

– снят учебный видеофильм (+DVD, 45 мин) о работе специалистов ЦМР (психолога, медицинского психолога, методиста по сенсомоторному развитию ребенка, дефектолога и др.), фрагменты которого демонстрируются на практических занятиях (рис. 1).



Рисунок 1 — Обучение студентов и родителей приемам массажа и лечебной физической культуры при спастической форме детского церебрального паралича у ребенка

Студенты имеют возможность для выполнения заданий управляемой самостоятельной работы по клинической психологии: «Проблемы пренатального воспитания», «Психологический компонент гестационной доминанты» «Системы оздоровления биологического направления», «Здоровьесберегающие педагогические технологии», «Особенности детской и подростковой психотерапии», «Медицинская этика и деонтология»; психиатрии: «Общая психопатология. Принципы ухода и реабилитации при психических заболеваниях»; детской психиатрии: «Патохарактерологическое развитие личности», «Задержка психического развития», «Расстройства психологического развития у детей» и др. Проведены исследования и подготовлены научные студенческие статьи «Психотерапия заикания у детей» (О. А. Петлицкая, группа ПТ-41), «Проблемы психического развития у ребенка в контексте перинатальной психотерапии» (А. Н. Мядель, группа ПТ-51), «Психологические факторы здоровья» (Т. А. Ивашко, группа ПТ-41).

В 2009/2010 учебном году подготовлены методические рекомендации для родителей детей с ДЦП (в том числе электронные версии): «Психодиетика», «Психическая саморегуляция», «Метод волевой ликвидации глубокого дыхания К. П. Бутейко», «Биологические системы оздоровления». Ежемесячно стали проводиться встречи студентов IV—V курсов с родителями детей с функциональными ограничениями, беседы, психологическое консультирование родителей. Подготовлено 5 научных статей студентов в 2010 году с использованием материалов, полученных на базе ЦМР: «Профессионально важные качества педагога-психолога» (Л. А. Хомицкая, группа ПТ-42), «Взаимосвязь психологической культуры и психологического здоровья студентов» (Н. А. Кургузова, группа ПТ-41), «Подготовка студентов к выполнению доминирующих видов деятельности педагога-психолога» (О. А. Полуянчик, группа ПТ-41), «Психологическая культура личности — основная цель психологического образования» (О. А. Кузьмина, группа ПТ-42), «Развитие эмпатийных способностей будущих педагогов и психологов» (Л. А. Хомицкая, группа ПТ-42). Организован и проведен методический семинар для преподавателей и студентов педагогического факультета «Семейная психотерапия. Психолого-педагогическое сопровождение детей с психоневрологическими заболеваниями (из опыта работы филиала кафедры психологии на базе ЦМР для детей с психоневрологическими заболеваниями)» (по плану недели кафедры психологии, 14.04.2010). Проведено открытое лабораторное занятие по клинической психологии «Особенности детской и подростковой психотерапии» в группе ПТ-42, 14.04.2010 (из опыта работы студентов педагогического факультета на базе ЦМР).

По плану совета педагогического факультета учреждения образования БарГУ 12.09.2009 года для преподавателей педагогического факультета подготовлен доклад «Формирование психологической культуры и профессионально важных качеств будущих специалистов в учебном процессе и внеучебной деятельности».

Итоги работы филиала кафедры психологии отражены в следующих публикациях:

– Селезнёв, А. А. *Образование и здоровье* / А. А. Селезнёв // *Психологія*. — 2007. — № 3. — С. 30—36. В статье отражены

результаты работы студентов в научном кружке «Образование и здоровье» на базе ЦМР, исследований типов психологического компонента гестационной доминанты (ПКГД) (дополнительно к известным типам ПКГД студентами выявлены и подробно описаны: депрессивный, меланхолический, эргопатический, обсессивно-фобический, ипохондрический типы ПКГД), этапов переживания горя родителями, организации работы психолога ЦМР. Данная работа проводилась на протяжении нескольких лет до официального открытия филиала кафедры;

– *Психология здоровья : учеб.-метод. пособие для орган. управляемой самостоят. работы / БарГУ ; авт.-сост. А. А. Селезнёв; под ред. Я. Л. Коломинского. — Барановичи, 2007. — 303 с.* Подготовлены методические материалы для студентов, психологов, педагогов, психотерапевтов, специалистов ЦМР, родителей детей с функциональными ограничениями;

– *Селезнёв, А. А. Нейропсихология : учеб.-метод. пособие для управляемой самостоят. работы / А. А. Селезнёв. — Барановичи : РИО БарГУ, 2009. — 80 с.* Представлены материалы научно-исследовательской лаборатории «Взаимосвязь формирования психологической культуры и психологического здоровья личности», рекомендуемые темы рефератов, методические рекомендации по психологическому сопровождению родителей детей первого года жизни с функциональными ограничениями, рекомендации родителям при заикании у детей и др.;

– *Селезнёв, А. А. Системный анализ данных : учеб.-метод. пособие для самостоят. работы студентов / А. А. Селезнёв. — Барановичи : РИО БарГУ, 2009. — 116 [4] с.* Освещены актуальные проблемы перинатальной психологической службы.

К современным проблемам перинатальной психологической службы следует отнести:

– отсутствие психологической концепции беременности, отвечающей современному уровню развития науки;

– необходимость изучения влияния психологического компонента гестационной доминанты (ПКГД) родителей на формирование личностных качеств ребенка;

– дополнение системы «беременная—плод» и «мать—дитя» системой «социум—семейное окружение—будущие родители—

мыслеобраз ребенка», а также «социум—родители—плод» и «социум—отец—мать—дитя».

В соответствии с вышеизложенным, можно выделить следующие этапы психологического образования населения:

- во время планирования зачатия ребенка;
- во время беременности и родов;
- обучение родителей детей первых лет жизни;
- обучение родителей, переживающих горе в связи с утратой плода или младенца, «ребенка мечты»;
- дошкольное обучение, обучение в школе, средних и высших учреждениях образования, центрах планирования семьи, женских консультациях и других специализированных учреждениях.

Рождение ребенка с функциональными ограничениями является для родителей кризисной ситуацией, которая вызывает процесс «переживания горя». Поддержки близких людей иногда не хватает, и требуется дополнительная психологическая помощь. В этом случае, особенно на начальных этапах, психотерапевтом становятся и лечащий врач, и логопед, и педагог-дефектолог, и другие специалисты, помогающие больному ребенку. Однако основную психокоррекционную работу обязан проводить психолог.

На базе Барановичского центра медицинской реабилитации (ЦМР) для детей с психоневрологическими заболеваниями нами проведено исследование с целью уточнения плана психологического сопровождения родителей, имеющих детей с функциональными ограничениями. Данное исследование проводилось в соответствии с планом работы лаборатории психолого-педагогических исследований педагогического факультета, филиала кафедры психологии Барановичского государственного университета. Составлена анкета для родителей, проведено исследование и уточнены периоды реабилитационного процесса после рождения ребенка с функциональными ограничениями.

Всего нами проанализировано 46 анкет. Работая над этой проблемой, мы выделили пять стадий переживания горя родителями:

1) *стадия переживания*. Проходит в агрессивной форме. Мама становится раздражительной, неблагодарной или безразличной ко всему, к тем окружающим людям, которые пытаются ей помочь. Она ищет путеводные нити, которые могли бы объяснить:

почему это должно было случиться именно со мной; вспоминает события, которые могли, по ее мнению, привести к рождению ребенка с функциональными ограничениями. На этом этапе работы психолог пытается успокоить родителей, вывести их из состояния психологического шока, составляет план реабилитационных мероприятий.

Роль семьи в реабилитации детей с ограниченными возможностями трудно переоценить: родители и другие родственники ребенка могут стать союзниками врачей, а могут сознательно или бессознательно препятствовать реабилитационному процессу. У 50% женщин в послеродовом периоде возникает преходящий синдром невротической депрессии. Чаще послеродовая депрессия возникает у первородящих матерей. Большинству родильниц необходима дополнительная психологическая и физическая поддержка для успешной адаптации к роли матери. Эта депрессия более усугубляется, когда рождается больной ребенок. Ограничения ребенка обнаруживаются внезапно, и мать не подготовлена к этому ни физически, ни морально. Это известие становится истине шоковым моментом в жизни семьи. Психолог начинает работать в направлении выведения матери из послеродовой депрессии и семьи из состояния психологического шока. В этом случае он может использовать техники когнитивно-рациональной психотерапии с элементами позитивной психотерапии. При послеродовых депрессиях обязательно поддерживающее и внимательное отношение членов семьи. Для матери большое значение имеет уверенность в том, что ребенку оказывается необходимый уход, он обеспечен любовью и вниманием, которые она не может ему предоставить. Во многих культурах существует обычай с первых дней окружать родильницу близкими родственниками, помогающими ей в уходе за новорожденным, поддерживающими ее психологически. Благоприятное воздействие оказывает возможность родителей свободно рассказывать о своих переживаниях и опасениях, обсуждать личностные проблемы.

Для детей с отклонениями в психическом либо функциональном развитии исключительно важное значение имеет раннее начало лечебно-коррекционных мероприятий. Вследствие этого уже на первой стадии переживания родителями горя необходимо

создать план реабилитационных мероприятий. Достаточно часто мамы не хотят признавать диагноз ребенка, выполнять рекомендации специалистов. Психологу необходимо контролировать выполнение родителями предписаний врачей. В процессе своей коррекционной работы психолог учитывает показатели физического и психического развития ребенка, именно по этим показателям ставится диагноз в раннем возрасте. Информация о показателях развития может быть оформлена в виде памятки, которой психолог должен обеспечить каждую семью с новорожденным ребенком. Психологу необходимо научить маму внимательно наблюдать за развитием своего ребенка, вести дневник наблюдений, а также некоторым приемам ухода, воспитания и обучения больного ребенка;

2) *стадия отрицания*. Стадию отрицания переживают по-разному, возможен всплеск эмоций, крик, плач или внешнее отсутствие проявления эмоций. Процесс переживания, потери «ребенка мечты» очень болезненный. На этой стадии отрицание диагноза родителями зачастую становится самой первой реакцией, когда родители начинают понимать, что у их ребенка имеются ограничения. Отрицание такого «угрожающего» диагноза, например, травмы головного мозга, может быть иногда необходимым для того, чтобы сохранить чувство собственного достоинства. Родители, может быть, не в силах осознать этот факт и думают, что врач ошибся. На этой стадии психолог контролирует выполнение родителями врачебных рекомендаций, проводит с ними курс релаксации. Эта фаза очень важна для дальнейшего развития процесса преодоления всей кризисной ситуации. Агрессия является неотъемлемой частью данного процесса, ее нельзя избежать или обойти, не причиняя при этом вреда родителям. Агрессия высвобождает силы, которые побуждают к действиям и поступкам, способствующим выходу из состояния бессилия. Психолог продолжает следить за выполнением родителями медицинских предписаний и рекомендаций, мотивирует родителей к их выполнению. Основной целью данного этапа является научение мамы лучше понимать проблемы своего ребенка. В ходе работы с ребенком применяются различные методики массажа, лечебной физической культуры, которые корректируют и стимулируют зрительное,

слуховое, тактильное восприятие; служат средством установления непрерывной взаимосвязи матери и ребенка. Психолог начинает проводить свои беседы с мамой не в своем кабинете, а в помещении для релаксации, применяя релаксационные упражнения. Именно это помогает мамам расслабиться, на некоторое время забыть об ограничениях своего ребенка, отдохнуть от проблем;

3) *стадия надежды*. «Все будет хорошо». Является самой продуктивной стадией, возможно из-за того, что родители, которые в некоторых случаях не выносят какого бы то ни было общения с ребенком, становятся заботливыми по отношению к нему. В формировании стадии надежды велика роль психолога. Вся работа психологов и педиатров проходит совместно с родителями. Родители воспринимают всю информацию, которую им предоставляют специалисты. На этом этапе важно, чтобы родители детей с функциональными ограничениями общались между собой, делились информацией о том, что они переживают. Психолог организует встречи родителей, приглашает для консультаций методиста по сенсомоторному развитию, логопеда, врача-реабилитолога. Со временем ограничения ребенка становятся все более очевидными, и мамы уже не могут их отрицать. Но, видя положительные сдвиги в результате регулярного выполнения упражнений, мамы начинают выполнять рекомендации врача, упражнения осознанно, начинают общаться между собой, делиться информацией и своим опытом. Однако эти встречи нерегулярны и происходят чаще всего случайно. Психолог должен максимально использовать психологическую готовность мам к сотрудничеству. Он устраивает встречи-семинары с различными специалистами, на которых родители могут получить достоверную информацию о нарушениях здоровья ребенка и о способах помощи ему. Родители «принимают» сложившуюся ситуацию, начинают планировать жизнь с учетом того, что в семье есть больной ребенок. Показателями адаптации являются такие признаки, как уменьшение чувства печали, усиление интереса к окружающему миру, появление готовности активно решать проблемы с ориентацией на будущее. Психологу необходимо помочь семье выработать правильное отношение к различной реакции окружающих на внешние проявления ребенка с функциональными ограничениями. Психотерапевтическая работа

с семьей направлена также на повышение уровня родительской компетенции и активизации роли родителей в воспитании и обучении ребенка. Важным направлением остается психотерапевтическая работа, направленная на разрешение собственных личностных проблем родителей, разработка специальных программ психолого-педагогического образования родителей;

4) *депрессия*. На стадии депрессии мама посвящает свою жизнь заботе о ребенке и может пожертвовать всем ради него, чувствует себя защитником ребенка, а отца подозревает в вероломстве, если отец не испытывает подобного желания и хочет уделять время себе самому и другим. Родители «заклиниваются» на своих позициях, которые все больше расходятся. Мама распоряжается всем по-своему и показывает различными способами, что только она знает и понимает, что нужно ребенку. В то же время она, безусловно, надеется на помощь отца ребенка. Отец, который не может пробиться через стену непонимания, чувствует себя «исключенным» из мира и отступает в сторону, иногда уходит из семьи. Главное на этой стадии — поддержка мамы со стороны окружающих, психолога. Однако, несмотря на положительные результаты, через некоторое время мамы начинают объективно оценивать действительность и прогнозировать будущее своего ребенка. Иногда они видят бессмысленность существования ребенка. Стадия депрессии является опасной как для матери, так и для ребенка. Мамам очень важно ощущать поддержку со стороны ближайшего окружения. Вследствие этого психолог начинает активно работать с окружением, которое обычно представлено либо мужем, либо кем-то из родственников. В беседе с мамами необходимо касаться отвлеченных тем, не связанных напрямую с ребенком и его ограничениями. Психолог учит маму в обычных, простых, ежедневных вещах и событиях видеть яркие краски, обращать внимание на приятные повседневные мелочи жизни. От отвлеченных тем психолог переходит к конкретной жизненной ситуации мамы и показывает те приятные моменты, которые связаны с жизнью ее ребенка. В процессе проведения таких бесед психолог использует элементы позитивной психотерапии;

5) *стадия новой ориентации*. На этой стадии некоторые родители целиком посвящают себя своему ребенку с ограничениями. Другие

хотят родить еще одного ребенка в надежде доказать свою значимость и свою способность иметь здоровых детей. В некоторых случаях новый ребенок действует как «разгрузка», чтобы отвлечься от мыслей о ребенке с ограничениями, поскольку новый ребенок требует много забот и внимания. С психологом родители поддерживают дружеские отношения. На данной стадии психолог проводит беседы в русле экзистенциальной психотерапии.

Необходимо упомянуть, что переживание всех выделенных стадий не является обязательным для всех родителей, стадии могут не следовать в определенной последовательности и не существует строгого времени продолжения каждой из стадий. На каждом периоде переживания горя у родителей возникают разные чувства по отношению к своему ребенку, себе и окружающим людям. Соответственно, работа психолога на различных этапах переживания горя родителями имеет свои особенности.

Таким образом, на протяжении всего периода переживания горя необходима постоянная психокоррекционная помощь родителям и их близким.

Общение с родителями детей с функциональными ограничениями дает возможность прочувствовать опыт горькой потери родителями «ребенка мечты». Внимательное отношение к горю, изучение его необходимо для глубокого понимания происходящего и профессиональной, личностной зрелости специалистов, осуществляющих психологическую помощь родителям.

Нами было проведено также анкетирование родителей с целью уточнения типов психологического компонента гестационной доминанты. Всего проанализировано 45 анкет. Дополнительно к известным в клинко-психологической практике пяти типам ПКГД (оптимальный, гипогестогнозический, эйфорический, тревожный и депрессивный) проведенные исследования позволили выделить следующие типы ПКГД у женщин, имеющих детей с психоневрологическими заболеваниями:

– *тревожно-депрессивный* тип (характерны непрерывное беспокойство, мнительность, опасение возможных осложнений, их ожидание, тревожное настроение, неуверенность в способности родить здорового ребенка);

– *меланхолический* (удрученность, пессимизм, постоянное депрессивное состояние, тревога за будущее ребенка, боязнь родить еще одного больного ребенка);

– *эргопатический* (желание «уйти полностью в работу», отдавая ей все свое время, забыть о своих проблемах; будущие мамы соглашаются проходить обследования только потому, что это оставляет возможность для продолжения работы);

– *обсессивно-фобический* (неуверенность, воображаемые опасности волнуют больше, чем реальные; прохождения медицинских осмотров, обследований превращаются в навязчивые ритуалы);

– *ипохондрический* (характерны вспышки раздражения, сосредоточенность на личных переживаниях, преувеличение действительных и выискивание несуществующих болезней, трудностей, поиск слушателей для излияния жалоб).

Результаты исследований позволяют совершенствовать психологическое сопровождение беременных, проводить коррекцию психологического компонента гестационной доминанты в антенатальном периоде как необходимый элемент системной перинатальной психотерапии.

Необходимо отметить, что выбранное направление работы филиала кафедры является актуальным, что находит свое подтверждение в материалах новых образовательных стандартов специальностей *1-03 04 04-02 Практическая психология. Технология (обслуживающий труд)*, *1-01 01 02-06 Дошкольное образование. Практическая психология* по предметам:

– *психофизиология и нейропсихология* (нейропсихологические синдромы отклоняющегося развития в детском возрасте, нарушение высших корковых функций при различных по локализации поражениях головного мозга, нейропсихологическая реабилитация больных с локальными поражениями мозга, нейропсихологическая коррекция и реабилитация в детском возрасте, формирующее обучение);

– *медицинская и специальная психология* (ребенок с отклонениями в психофизическом развитии и общество, задержка психического развития, умственная отсталость, дети с нарушениями речи, с текущими психическими заболеваниями,

психокоррекционная работа с детьми с легкими отклонениями в развитии и др.).

Выводы

Дальнейшее совершенствование работы филиала кафедры психологии на базе ЦМР включает в себя:

– активизацию совместной научно-исследовательской работы по проблеме психологической культуры здоровьесберегающих педагогических технологий;

– повышение профессионально-психологической культуры будущих специалистов;

– разработку научно обоснованных показателей реабилитации детей с функциональными ограничениями с целью совершенствования работы специалистов ЦМР, в том числе педагогов-психологов;

– усиление просветительной, профилактической психологической работы с родителями, населением по проблемам перинатальной психологии, психопатологии, психологической культуры и психологического здоровья личности.

Список источников

1. *Селезнёв, А. А.* Институт позитивного поведения: заочный медико-психологический практикум / А. А. Селезнёв // Вестн. ин-та позитивного поведения «Согласие» / Отдел по делам молодежи Барановичского горисполкома, ГУСПМ «Дапамога», Барановичское мед. училище ; редкол. : Л. Н. Антонова [и др.]. — Барановичи. — 1998. — № 1. — С. 1—5.

2. *Селезнёв, А. А.* Отчет о работе по программе «Диалог» / А. А. Селезнёв // Работа с молодежью в городе Барановичи / Документы. Опыт. Практика ; редкол. : Л. Н. Антонова [и др.]. — Минск : Гос. ком. по делам молодежи РБ, 1997. — С. 95-96.

3. *Селезнёв, А. А.* Проект развития службы семейного консультирования / А. А. Селезнёв // Социальная работа с молодежью в Брестской области (Документы. Опыт. Практика) ; сост. Л. Н. Антонова ; редкол. : Д. А. Бовкунович [и др.]. — Минск : Гос. ком. по делам молодежи РБ, 2000. — С. 62—64.

Материал поступил в редколлегию 28.12.2010.