

В ПОИСКАХ ВЗАИМОПОНИМАНИЯ

ОБЗОР ЛИТЕРАТУРЫ О ПОМОЩИ ДЕТЯМ С ПОВЕДЕНЧЕСКИМИ ПРОБЛЕМАМИ



NICK YAPP / Getty Images. 1990

Нарушения поведения у детей и подростков представляют собой актуальную в настоящее время проблему, требующую междисциплинарного подхода к ее решению. Помимо таких расстройств, как соматические нарушения, отставание в психомоторном развитии, эмоциональные расстройства, статистика которых в популяции не меняется уже многие десятилетия, резко возросла частота нарушений социального функционирования. Все чаще родители, педагоги и врачи сталкиваются с проблемами обучаемости детей, дисграфией, дислексией, нарушением счета и письма, гиперкинетическими, аутоподобными расстройствами. Кроме того, в детской популяции появились нехарактерные для этого контингента депрессии, заканчивающиеся суицидами, затяжные неврозы, снизился возраст

агрессивного, асоциального поведения. Психосоматическая патология наблюдается у каждого третьего ребенка в России. Ранний детский алкоголизм и наркомания уже давно являются национальным бедствием. В такой ситуации важной задачей становится популяризация различных терапевтических подходов для преодоления отклоняющегося поведения.

Многочисленная литература, издающаяся в настоящее время, позволяет читателю познакомиться с разными вариантами нарушений поведения детей и подростков. Хочется отметить большое количество книг зарубежных авторов — здесь значительно чаще, чем в отечественных руководствах, можно встретить призыв к интеграции разных детей в одной школе, классе, а также практические рекомендации по ее осуществлению. К сожалению, мы пока отстаем от западных стран, уже много лет назад отказавшихся от политики изоляции «особых» членов общества в интернатах и больницах. В Германии и Англии ребенок с синдромом Дауна, не имеющий грубых нарушений, может учиться в обычной школе, не говоря уже о вспомогательной. А у нас до сих пор стоит вопрос, останется ли такой ребенок в родной семье или будет на всю жизнь помещен в психоневрологический интернат. Вышедшие недавно книги помогут специалистам и родителям сориентироваться в различных особенностях поведения у детей, найти способы взаимодействия с ними, организации их общения со сверстниками.

Психотерапия

«Коррекция поведения детей и подростков» — фактически первое издание на русском языке, в котором подробно описываются техники и методика когнитивно-



ИРИНА КОНСТАНТИНОВА,
нейропсихолог Центра
лечебной педагогики



АННА ВИНОГРАДОВА,
нейропсихолог Центра
лечебной педагогики



ЕКАТЕРИНА КОРЖОВА,
психолог Центра
лечебной педагогики



ИРИНА СМАКОТИНА-ЛАЦИС,
психоневролог Центра
лечебной педагогики,
кандидат медицинских наук

бихевиоральной, поведенческой психотерапии отклоняющегося поведения у детей (Лаут Г.В., Брак У.Б., Линдеркамп Ф. *Коррекция поведения детей и подростков. Практическое руководство*. — Т. 1-2. М.: «Академия», 2005). Этот терапевтический метод появился в нашей стране сравнительно недавно, в 90-х годах прошлого столетия, еще не получил широкого распространения и используется преимущественно для лечения невротозов и невротоподобных заболеваний, социальных фобий, навязчивостей, панических расстройств у взрослых. Лишь немногие когнитивные терапевты занимаются с подростками, страдающими расстройствами влечений. Поэтому опыт германских коллег представляет несомненный интерес, а российскому читателю помимо практических рекомендаций будут полезны исторический экскурс, описание возрастных групп, к которым обращена поведенческая терапия, ее перспективы.

Заслуживают отдельного внимания разделы, посвященные правовым основаниям когнитивно-поведенческой психотерапии в Германии, реализации коррекционных мероприятий в стационарных, амбулаторных условиях, особенностям частной практики. Возможно ли заниматься психотерапией лицам, не имеющим медицинского образования, как должна оформляться документация, как и кем оплачиваются услуги терапевта, какова длительность терапии, каковы этические принципы — все эти вопросы, остающиеся мало разработанными в отечественной практике, освещены в первой части руководства. В нашей стране, как и в Германии, психотерапевтической деятельностью занимаются не только врачи, но и специалисты с психологическим образованием. Однако последние остаются юридически незащищенными, так как в России получить лицензию и заниматься подобной деятельностью на законных основаниях могут исключительно врачи-психиатры, прошедшие специальную подготовку. Кроме того, из-за специфики учебных программ психологи и педагоги часто не обладают достаточным объемом знаний о классификации, проявлениях, закономерностях течения психической патологии, что затрудняет адекватный состоянию пациента выбор и применение психотерапевтических мероприятий. Таким образом, для целевой аудитории педагогов и психологов значение этой книги в качестве учебного пособия трудно переоценить.

Первый том издания целиком посвящен организационным и методологическим вопросам психотерапевтической помощи. В тексте дается подробное описание когнитивной и поведенческой терапии, раскрывается сущность работы моделей обусловливания, большое внимание уделено построению успешных отношений между терапевтом и пациентом, дана оценка эффективности когнитивного подхода в различных проблемных ситуациях. Значительно облегчают восприятие материала таблицы, иллюстрации и клинические примеры.

Во втором томе изложены психотерапевтические принципы коррекции конкретных нарушений. Описание каждой группы поведенческих аномалий начинается с частного случая, представлены диагностические критерии в соответствии с Международной классификацией болезней 10 пересмотра (МКБ-10), приведены данные об

эпидемиологии, распространенности и возрастной релевантности нарушений, даны заключения психометрического обследования, планирование терапии, содержание лечебных мероприятий и сведения об их эффективности. По существу, второй том может служить кратким справочным руководством когнитивно-бихевиорального терапевта.

Интеграция и обучение

Зачастую проблемы поведения ребенка замечаются взрослыми довольно поздно. Родители не могут нарадоваться на своего активного малыша, весело бегающего по детской площадке, участвующего во всех подвижных играх в детском саду. Правда, усадить его на несколько минут послушать сказку или нарисовать картинку удастся с трудом, но ведь на то он и дошкольник — потом повзрослеет и научится. У других детей обращают на себя внимание иные особенности, например, застенчивость, боязнь знакомиться с новыми людьми. Родители также ждут, что с возрастом их ребенок станет посмелее. Но вот малыш вырос, начал ходить в школу — и тут особенности поведения становятся серьезным препятствием для обучения.

В нашей стране наиболее распространены два подхода к таким детям. Оба имеют существенные недостатки и, на наш взгляд, не дают того эффекта, который обещают их последователи.

Первый подход — *изоляция*. Часто учителя не хотят работать с «особенным» ребенком, настаивают на переводе его в другой класс или даже школу. Классы коррекционно-развивающего обучения, которые создавались для детей с особенностями познавательной сферы, наполнены именно такими школьниками, основная проблема которых не в понимании и запоминании материала, а в организации своего поведения. В результате ребенок, который в обычном классе мог бы тянуться за другими сверстниками, стараться вести себя и учиться так же, как они, оказывается окружен детьми, имеющими схожие трудности. У него нет примера правильного поведения, а образовательный уровень всего класса постепенно снижается — ведь успешные дети учатся в другом месте, и учитель ориентируется на средних учеников в этом коллективе.

Другой подход — *медицинский*. Многие руководства по работе с детьми, имеющими нарушения поведения, призывают взрослых относиться с пониманием к проблемам такого ребенка, «потому что он болен», особенности его поведения обусловлены заболеванием. По мнению авторов, только лечение, иногда требующее госпитализации, позволит ему преодолеть проблемы и стать полноценным членом общества. Родителей убеждают, что правильно подобранные лекарства так скорректируют поведение ребенка, что он сможет внимательно слушать учителя на уроке, старательно выполнять задания — и ему станет гораздо легче учиться и общаться со сверстниками.

При этом каждый врач знает, что не существует такой таблетки, которая оказывает воздействие только на поведение — любое вмешательство в работу организма влечет за собой изменения многих его систем, и вещество, тормозящее двигательную активность ребенка, обязательно так же затормозит и его познавательную активность, способность учиться, понимать и усваивать материал. Наоборот,



Редкий подход

стимуляторы нервной системы, помогающие познавательному развитию, неизбежно приведут к увеличению общей, в том числе и двигательной активности.

Стоит отметить, что Запад после многолетних поисков путей работы с «трудными» уже отказался от поголовного лечения детей, не устраивающих педагогов и родителей своим поведением или познавательными способностями. Разные специалисты (не только педагоги и психологи, но и врачи) отдают предпочтение педагогическим методам работы, причем важным считается не только коррекция, призванная «исправить» самого ребенка, но и способы организации взаимодействия с ним в семье и коллективе детского сада, школы. Такой подход предполагает правильное отношение к ребенку со стороны родителей и учителей — учет его особенностей и вместе с тем адекватные требования, без которых невозможны развитие и преодоление трудностей. При этом меняется роль врача, который раньше занимал главенствующую позицию в системе помощи ребенку, — теперь его роль становится скорее супервизорской.

Западные специалисты прошли непростой путь, прежде чем убедились в неэффективности одного лишь медицинского подхода к ребенку. Для этого необходимо было в течение нескольких лет наблюдать, как в результате медикаментозного лечения состояние многих детей неожиданно ухудшалось, в результате чего приходилось работать уже не только с особенностями ребенка, но и с возникающими осложнениями и побочными реакциями на препарат (достаточно вспомнить массированное применение риталина для коррекции гиперактивности). У нас же по-прежнему родители, обеспокоенные особенностями своего ребенка, чаще всего идут в поликлинику или больницу, где встречают исключительно медицинский взгляд на ребенка и такой же подход к преодолению имеющихся у него трудностей.

Альтернатива этим двум подходам — изолирующему и медицинскому — **интеграция и правильно организованное обучение** детей с особенностями поведения. Книги, рассказывающие читателю о возможностях такого педагогического подхода к ребенку, существуют. Пока это в основном пособия зарубежных авторов. Хочется надеяться, что в ближайшем будущем и у нас в стране интеграция займет свое место в системе работы с детьми, и тогда появятся также произведения российских педагогов и психологов. Такие книги могут быть особенно интересны российскому читателю, так как в них возможно описать интеграцию применительно к нашей реальности, чего нет в переводных изданиях. С другой стороны, при обучении детей с особенностями развития необходимо учитывать новейшие разработки в области нейрпсихологии, которые ведутся именно в нашей стране — поэтому хочется надеяться, что изменение системы образования позволит реализовать западный опыт и пойти вперед в направлении дальнейшей интеграции.

Книга **К. Гилленбранда** представляет собой учебник для студентов (**Гилленбранд К. Коррекционная педагогика. Обучение трудных школьников.** — М.: «Академия», 2005). В ней последовательно излагаются теоретические основы понимания поведенческих нарушений, возникающих у детей школьного возраста, и существующие модели организации их обучения. В предлагаемых подходах

мы встречаем разнообразные взгляды на ребенка с нарушениями поведения, полезные рекомендации. В одних особенно важным представляется подбор дидактического материала, другие фиксируют внимание на обстановке комнаты, в которой проходят занятия, третьи отмечают необходимость установления особых отношений между ребенком с нарушениями поведения и учителем. Различаются также представления о причинах, вызывающих нарушения поведения. Каждый из описываемых подходов автор сопровождает критическим анализом.

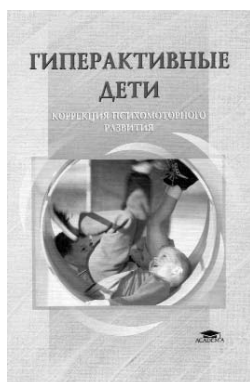
Рассматривается широко обсуждаемый вопрос о необходимости выделения «особой дидактики» как науки о детях с трудностями в обучении и поведении. Автор рассматривает дидактику в широком смысле слова как науку, которая занимается всеми феноменами обучения и учения. «Из этого широкого понятия дидактики следует, что знания о нарушенных процессах в обучении являются частью любой дидактики. Концентрация лишь на успешных, ненарушенных процессах обучения — учения исключает из научного поиска важные аспекты дидактики как системной науки». Автор также считает, что наиболее адекватная и эффективная форма обучения детей — интегративная. Возможна, по мнению автора, и дифференциация учащихся. При этом различаются внутренняя (создание внутри класса особой группы учеников, выполняющих общее задание) и внешняя (выведение детей в другой класс или школу на основании решения комиссии или администрации) дифференциация. Автор отдает безусловное предпочтение внутренней дифференциации и приводит многочисленные отрицательные результаты обучения детей с нарушениями поведения в отдельных классах и школах.

Рассматривая различные модели помощи детям с нарушениями поведения, автор констатирует, что на данный момент не существует идеальной структуры для обучения и воспитания таких детей. Однако он представляет выделенные другими исследователями «признаки хорошей школы» и «отличительные черты хорошего обучения» — эти данные могут быть полезными учителю, который хочет организовать в своем классе эффективную работу с детьми, испытывающими вследствие особенностей поведения трудности при обучении и нарушающими работу всего класса.

Описанные в книге модели работы с детьми, имеющими нарушения поведения, имеют довольно отдаленную связь с нашей системой образования — все они реализуются в разных землях Германии. Несмотря на существенные различия, они имеют общие черты. Так, целью работы с детьми и подростками, имеющими нарушения поведения, является их интеграция в обычное общество. Поэтому работа с ними осуществляется или в условиях обычной школы (тогда интеграция рассматривается также как средство воспитания), или в отдельных классах и коррекционных школах, но непродолжительное время, после чего ребенок возвращается в обычную школу. «Помощь носит временный характер и при этом сама как бы преследует цель отменить себя» — такой взгляд на работу с особыми детьми значительно отличается от принятого в нашей стране, где ребенок, попавший в специальную школу, обречен остаться в системе вспомогательного образования до ее окончания. Правда, и в Германии возвращение



Этот «медикоцентризм»...



А в отдельной главе — записи мамы

ребенка из специального класса в обычный представляет значительные сложности, количество детей, успешно продолживших обучение в обычной школе, невелико. Поэтому отдельно в книге рассмотрен вопрос такой реинтеграции — даны критерии успешности адаптации ребенка в школе, фазы его возвращения в школу.

Книга обращена к учителям — даются рекомендации по организации работы в классе, подбору учебного материала, общению с детьми. Родителям отводится всего две страницы — в отдельной главе автор пишет о переживаниях, связанных с трудностями ребенка, с переводом его в коррекционную школу. Участие родителей в такой работе не рассматривается.

Книга написана приятным языком, легко читается. В тексте выделены достаточно короткие блоки (одна глава редко занимает больше двух-трех страниц), приведены графические схемы, облегчающие понимание текста. Каждая глава заканчивается вопросами на понимание материала. При этом автор призывает читателя к активной работе с книгой, в частности к самостоятельному составлению схем (для этого предлагаются ключевые слова, отражающие содержание каждой главы). Данное пособие, несомненно, представляет интерес для педагогов и психологов, работающих с детьми, имеющих нарушения поведения, хотя многие факты и рекомендации не имеют непосредственного отношения к системе обучения в нашей стране.

Гиперактивность и дефицит внимания

В последние годы постоянно увеличивается количество гиперактивных, «расторможенных» детей, которым трудно сосредоточиться на недостаточно интересной им деятельности, которые отвлекаются на посторонние разговоры, проходящих мимо людей, бросают работу и постоянно перебегают от одного дела к другому — то есть, детей, имеющих, по современной терминологии, дефицит внимания. Они встречаются не в специализированных учреждениях, а именно в массовых детских садах и школах и представляют значительные проблемы для воспитателей, учителей и родителей. Без специальной коррекции эти дети часто становятся неуправляемыми, усугубляются их поведенческие проблемы, снижается успеваемость, что приводит к стойкой школьной и социальной дезадаптации.

За рубежом проблемы таких детей давно стали предметом теоретических исследований, разрабатываются методы коррекции нарушений данного спектра. В нашей стране, к сожалению, их долгое время относили или к категории ленивых, невнимательных, педагогически запущенных (и соответственно либо вовсе не занимались ими, либо ругали, «воспитывали», ставили плохие отметки), или к группе умственно отсталых — и тогда воспитатели и учителя требовали перевода ребенка в специализированные учреждения. И первое, и второе не приносило положительного эффекта. В последнее время синдром дефицита внимания с гиперактивностью (СДВГ) включили в классификации МКБ-10 и DSM-IV, что изменило отношение к таким детям — специалисты признали, что они нуждаются в специальном коррекционном воздействии.

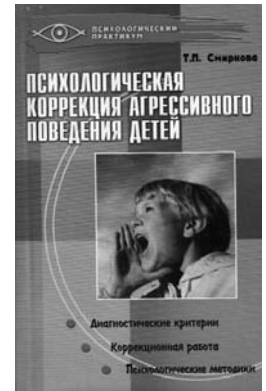
Читателю, взявшему в руки книгу о гиперактивности, стоит обратить внимание, как автор рассматривает эту особенность поведения ребенка. Часто предлагается «симптоматическое лечение» — если ребенок слишком быстрый, надо его «затормозить», при этом причины гиперактивности остаются за скобками. Однако неправильно думать, что все гиперактивные дети одинаковы — за внешней «похожестью» могут стоять совершенно разные причины. Присмотревшись к каждому из них и проанализировав их поведение, можно увидеть, что один ребенок перебегает от одного дела к другому, не задерживаясь на каждом более минуты из-за слабости внимания — он должен схватить или хотя бы потрогать все, что попадает на глаза. Другой, наоборот, не стремится к приятному предмету, а убегает от страшного, напугавшего его ощущения. Третий демонстрирует неспособность заниматься одним делом больше нескольких секунд, но вдумчивый взрослый может найти для него такое интересное занятие, которое поглотит все его внимание чуть ли не на час.

Следующие две книги предлагают противоположные подходы к анализу гиперактивного поведения и способам его преодоления.

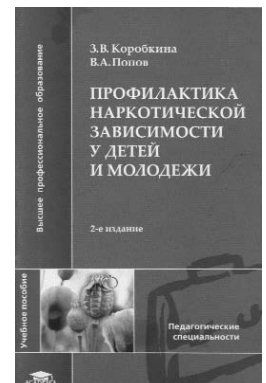
«Синдром дефицита внимания с гиперактивностью у детей» — одна из немногих книг по данной теме, появившихся у нас в стране (Грибанов и др. Синдром дефицита внимания с гиперактивностью у детей. — М.: Академический проект, 2004). Она представляет собой пособие для студентов факультетов коррекционной педагогики и других педагогических специальностей, родителей и медицинских работников. В книге подробно описываются психофизиологические характеристики внимания и движения, современные представления о механизмах формирования синдрома дефицита внимания с гиперактивностью, его клинические проявления, приводятся диагностические критерии по DSM-IV. Отдельная глава посвящена описанию нарушений двигательной активности у таких детей. Обширное приложение включает в себя анкеты для родителей, учителей и учеников, диагностические методики, рекомендации по оптимизации обучения детей, по коррекции внимания, комплексы двигательной коррекции.

Однако, несмотря на достаточно подробное описание синдрома, его вариантов у детей, способов коррекции нарушений, недостатком книги является ее выраженная академичность, отсутствие видения ребенка как активной личности, участвующей в коррекционном процессе, а не как объекта воздействия. К сожалению, авторы не акцентируют внимание читателя на том, что группа детей с СДВГ является крайне разнородной по проявлениям и их степени, и соответственно методы коррекции должны варьироваться. Поскольку значительное место в книге отведено описанию психофизиологических характеристик детей с данным синдромом, электрофизиологических проявлений при СДВГ, подход авторов можно считать скорее медико-педагогической направленностью, хотя приведенные в приложении упражнения вполне адекватны и полезны.

Книга может быть полезна как учебное пособие для студентов и представляет интерес для учителей, сталкивающихся с данной проблемой, а также для практикующих психологов. С ее помощью они могут



Агрессивность в таблицах и схемах



Новый взгляд на курение

лучше понять этиологию, причины и проявления синдрома дефицита внимания с гиперактивностью, а также почерпнуть конкретные игры и задания, необходимые в работе. Приведенные упражнения могут быть также использованы при работе с детьми с различными нарушениями развития, сопровождающимися расторможенностью, проблемами крупной и мелкой моторики, координации, невнимательностью. Выборочно можно использовать советы и рекомендации по организации и оптимизации обучения детей с описанным спектром проблем. Выбирая те или иные задания, специалист должен оценивать, насколько ребенок готов к ним. Так, например, часто занятия за столом, требующие достаточной концентрации, недоступны для сильно расторможенных детей и с ними коррекцию надо начинать с развития движения, игровых заданий и т.п. Также необходимо, чтобы педагог мог творчески относиться к описанным заданиям и адаптировать их для неговорящих детей, детей с нарушениями понимания речи и т.п.

Следует уточнить: книга будет полезна читателю только при условии, что он имеет опыт работы с детьми, имеющими нарушения развития, а также разделяют личностно-направленную идеологию лечебно-педагогической помощи таким детям. Важно также, что специалист, взявший в руки эту книгу, понимает гиперактивность и дефицит внимания не в узком смысле (как медицинскую проблему или патологию), а более широко — как большую и разнородную группу особенностей поведения. В противном случае книга не будет содержать для читателя полезных сведений или рекомендаций.

Другая книга — «Гиперактивные дети» — написана группой немецких авторов, специалистов в области детской психиатрии и психологии, работающих на стыке психического и двигательного развития ребенка. (Гиперактивные дети. Коррекция психомоторного развития / Под ред. М.Пассольта. — М.: Академический проект, 2004). В ней описываются сущность феномена детской гиперактивности (характерные особенности поведения, познавательной деятельности), влияние проблемы на социализацию ребенка, обучение в школе. Рассматриваются вопросы этиологии, диагностики, коррекции гиперактивности у детей. В отличие от многих педагогических изданий здесь представлен комплексный подход к проблеме, при котором учитываются не только медицинские, но и психосоциальные причины (экологические аспекты, изменения в семье, изменения в восприятии ребенком пространства). Гиперактивность рассматривается как проблема психомоторного развития, из чего следует, что коррекция в большой степени должна включать в себя методы кинезиотерапии (направления, использующего методы двигательной терапии для стимуляции психического развития). Авторы не игнорируют медикаментозные методы воздействия, но и не придают им решающего значения в системе помощи гиперактивному ребенку.

Несмотря на то что часто дети с гиперактивностью испытывают значительные сложности при обучении и представляют проблему для учителей, авторы не предлагают выводить их из школы, помещать в специальные классы, а рассматривают способы коррекционной работы параллельно с посещением занятий в массовой школе. Проблема гиперактивности рассматривается не отдельно в каждом конкретном возрасте, а прослеживается на протяжении всего

развития ребенка. Для каждого возраста предлагаются пути коррекции, наиболее соответствующие особенностям ребенка, подробно рассмотрены теоретические основы и практика проведения коррекционного курса для детей с отклонениями в поведении и гиперактивных детей старшего возраста.

Большое внимание уделяется стратегиям коррекционной помощи гиперактивным детям (в том числе ранней педагогической помощи), подробно описываются игры и упражнения, которые полезно использовать для коррекции гиперактивности. В качестве коррекционных приемов предлагается широкий спектр возможных воздействий — специальные кинезиотерапевтические упражнения по развитию психомоторики, занятия по формированию целенаправленной деятельности, ритмические упражнения. Все предложенные методики достаточно подробно описаны, так что специалист может применять их в своей работе. Авторы подчеркивают, что для успешной коррекции необходимы установление контакта с ребенком, его заинтересованность в процессе занятий. Ребенок рассматривается как личность, а не объект воздействия.

Авторы учитывают социальный контекст развития ребенка, важность участия родителей в коррекционном процессе (подразумевается, что некоторые упражнения будут выполняться дома), а также необходимость разгрузки, отдыха родителей. Отдельная глава представляет собой записи мамы двоих гиперактивных детей, рассказывающей, как справиться с этой проблемой.

Книга адресована студентам, но может быть очень полезна специалистам, работающим в лечебной педагогике, сталкивающимся с гиперактивными детьми, а также родителям таких детей.

Проблемы агрессии

Если гиперактивность сказывается в основном на обучении ребенка и его познавательном развитии, то другие особенности поведения мешают детям адаптироваться в коллективе сверстников, общаться с ними, участвовать в общих играх. С серьезными трудностями сталкиваются воспитатели и учителя, в классе у которых появляется «нарушитель» с агрессивным поведением. Излишне говорить, что трудности испытывает и сам ребенок, которого не принимают сверстники, — им не нравится, что он не может сдержаться и дерется, отнимает игрушки и т.д.

Проблеме детской агрессивности посвящено много фундаментальных теоретических исследований, систематизирующих знания о причинах возникновения агрессивного поведения. Однако в то же время маловато книг, содержащих практические рекомендации по коррекции агрессии, а также закреплению навыков конструктивного поведения.

Книга Т.П. Смирновой «Психологическая коррекция агрессивного поведения детей» направлена на восполнение существующего пробела в практических знаниях (Смирнова Т.П. Психологическая коррекция агрессивного поведения детей. Диагностические критерии. Коррекционная работа. Психологические методики. — Ростов-на-Дону: Феникс, 2004). Здесь представлены диагностические критерии агрессивности для детей в возрасте от 5 до 12-14 лет, приведен анализ

характерологических особенностей агрессивных детей и их семей. Основное содержание составляет описание комплекса направлений коррекционной работы с агрессивным ребенком и его родителями.

По мнению автора, в основе детской агрессивности лежат такие характерологические черты, как слабый контроль над эмоциями, неумение осознавать собственные эмоции и эмоции других людей, высокий уровень личностной тревожности и неадекватная самооценка, неспособность прогнозировать последствия собственных действий, восприятие действий других как угрожающих. Именно данные особенности являются предметом коррекционной работы с агрессивными детьми. Автором выделены шесть направлений такой работы, к каждому подобран обширный комплекс игр и упражнений.

Однако недостаточно сконцентрировать свое внимание лишь на коррекционной работе с агрессивным ребенком. Уменьшение проявлений агрессивности возможно лишь в том случае, если работа с ребенком дополняется работой с родителями и другими людьми, имеющими непосредственное отношение к его жизни (воспитателями детского сада, учителями и др.). По мнению Т.П. Смирновой, в большинстве случаев источником формирования характерологических особенностей, лежащих в основе агрессивности ребенка, являются неблагоприятные отношения в семье, частое использование родителями физических и вербальных наказаний при недостатке поощрений. Таким образом, агрессивное поведение является некой защитной реакцией на неблагоприятные условия в семье, отсутствие опыта конструктивных взаимоотношений.

Отдельная глава посвящена работе с родителями и учителями. По мнению автора, очень важно обучить взрослых новым конструктивным способам взаимодействия с ребенком, помочь в понимании и выражении как собственных эмоций, так и чувств ребенка. В книге приводится большое количество упражнений и заданий, с помощью которых можно достичь указанных целей.

Автор в руководстве неоднократно подчеркивает важность систематической работы, плодотворного взаимодействия с другими специалистами, работающими с ребенком. К сожалению, при этом нет подробного описания, каким образом наладить это взаимодействие.

Книга написана простым языком, содержит много таблиц и схем, иллюстрирующих основные положения. Описание некоторых упражнений сопровождается анализом конкретных примеров их использования, что позволяет более четко понять особенности проведения и цели использования того или иного упражнения.

Книга ориентирована на работу с детьми, у которых агрессивность не сопровождается другими нарушениями развития. Многие приемы можно использовать только с детьми с достаточно хорошим развитием речи, символической деятельности, произвольности поведения. Поэтому для работы с агрессивными детьми с недоразвитием речи и символической деятельности часто необходимо искать другие средства коррекции. Однако такие общие принципы работы, как систематичность, комплексность работы, ориентация на поиск причин агрессивности, внимание к внутреннему миру ребенка, можно использовать и при работе с данной группой детей. К сожалению, в данном пособии недостаточное внимание уделено биологическому аспекту

проявлений агрессивности (например, агрессивность у детей с психоорганическим синдромом и эпилептоидной акцентуацией характера). Хотелось бы, чтобы в переиздании книги автор осветил также и эти аспекты — это сделает книгу интересной и полезной более широкому кругу читателей.

Книга Т.П. Смирновой может пригодиться как психологам, так и педагогам и воспитателям детского сада, которые общаются с такими детьми. Она поможет читателям лучше понять внутренний мир переживаний агрессивного ребенка и, возможно, найти другие способы взаимодействия с ним. Практические психологи найдут здесь много интересных игр, упражнений для занятий. В целом в книге содержится несколько критическая оценка стиля взаимодействия родителей с их детьми (семейное неблагополучие указывается как основная причина возникновения у детей агрессивности), поэтому вряд ли можно рекомендовать ее родителям для самостоятельного прочтения.

Профилактика алкоголизма и наркомании

Проблема алкоголизма и наркомании не только не теряет своей актуальности, но и приобретает характер эпидемии, захлестнувшей нашу страну. При этом возраст лиц, злоупотребляющих алкогольными напитками, систематически употребляющих наркотические вещества, занимающихся курением, стремительно снижается. А это грозит скорой деморализацией и деградацией общества в целом. Сейчас борьба с алкоголизмом и наркоманией превратилась в задачу государственной важности, на социальные и терапевтические программы выделяются огромные средства. Но первой ступенью на пути к улучшению психического здоровья нации была и остается пропаганда здорового образа жизни. Поэтому крайне своевременно издание брошюр о профилактике зависимости от психоактивных веществ.

Учебное пособие «Профилактика наркотической зависимости у детей и молодежи» рекомендовано студентам высших учебных заведений, обучающихся по специальности «Социальная педагогика», но будет интересно и более широкому кругу читателей, поскольку написано доступным, понятным языком (Коробкина З.В., Попов В.А. Профилактика наркотической зависимости у детей и молодежи. — М., «Академия», 2004.)

В первом разделе освещается алкоголизм как медико-социальная проблема. Изложены традиционные представления о сути заболевания, его классическое постадийное определение и классификация, гендерные различия протекания. Особое внимание уделено алкоголизму в детском, подростковом и юношеском возрасте.

Следующий большой раздел посвящен наркотической зависимости. Согласно современным представлениям даны определения наркотическим веществам, наркомании, лицу, употребляющему наркотики. Доступно изложен юридический аспект проблемы. Кратко приведена классификация наркотических и психотропных веществ, перечислены особенности их действия на организм. Здесь же дискутируется вопрос о правомочности легализации некоторых наркотиков на основе преимущественно негативного опыта зарубежных стран.

Новаторским можно считать раздел, посвященный курению табака и табачной зависимости как наркотического пристрастия. До недавнего времени табакокурение отдельно не рассматривалось в подобного рода изданиях.

И наконец, в разделе о профилактике наркозависимости содержатся общие сведения о превентивных мероприятиях, особенностях проведения первичной, вторичной, третичной профилактики, приведены сведения об опыте иностранных государств. Однако следует указать, что несмотря на освещение авторами ряда целевых программ, направленных на профилактику алкоголизма и наркомании в России, в пособии практически нет сведений о получившей более широкое распространение в нашей стране программе «12 шагов» Общества анонимных алкоголиков и Фонде «Нет алкоголизму и наркомании» (НАН), с успехом внедряющей программы реабилитации и ресоциализации наркозависимых. Однако это досадное упущение не снижает качества пособия в целом, и оно может быть использовано как информационная брошюра для всей заинтересованной аудитории.

Говоря о нарушениях поведения у детей, необходимо понимать, что это очень большая группа особенностей развития, включающая как варианты нормального онтогенеза, так и нарушения, обусловленные различными заболеваниями. Общим для всех таких детей является то, что им трудно адаптироваться в обществе и соответствовать требованиям, предъявляемым школой, детским садом. Всем им нужна помощь, чтобы преодолеть существующие трудности.

К сожалению, очень часто специалисты, работающие с ребенком, считают, что главное — устранить особенности его поведения, которые мешают взрослым. Гораздо реже педагог понимает, что, начиная взаимодействовать с особенным ребенком, надо измениться самому, найти подход к ребенку и способы общения с ним. Изменения должны произойти также и в семье ребенка, и в группе детского сада, которую он посещает, классе, в котором учится. Такой подход позволит ребенку почувствовать, что он имеет право на свои индивидуальные особенности, принят в этом новом коллективе, ему здесь рады и готовы помочь. Это является условием дальнейшей успешной работы по обучению, воспитанию ребенка и преодолению проблем.

ПОЛЕЗНЫЕ ССЫЛКИ ПО ПРОБЛЕМАМ ПОВЕДЕНЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ У ДЕТЕЙ

Фонд «Внимание» (<http://www.vnimanie.org/index.html>) — некоммерческая организация, ставящая перед собой цель помочь российским детям, имеющим синдром дефицита внимания и гиперактивности. На сайте собрана большая электронная библиотека современной русско- и англоязычной литературы по проблеме СДВГ. В полнотекстовом виде представлены доклады российских и зарубежных специалистов Первого международного форума «Охрана здоровья детей в России» (апрель 2006 года, Москва), полностью посвященного синдрому дефицита внимания и гиперактивности.

«SpecialNeeds.ru» (<http://www.specialneeds.ru>) — интернет-проект о детях с особенностями развития. Проект выполнен компанией «Образование в Развитии» в рамках программы «Малые проекты Посольства Королевства Нидерландов» и является первым информационным интернет-ресурсом в области специального образования в г. Москве. Ресурс содержит базу данных образовательных и развивающих учреждений города Москвы, работающих в области специальной педагогики и психологии. Эти сведения могут быть полезны родителям, которые могут найти образовательное, развивающее или коррекционное учреждение для своего ребенка, используя несколько параметров для поиска (округ, возраст ребенка, специализацию школы или детского сада).

Центр управления стрессом SMS (<http://www.stressmc.ru>) — центр, осуществляющий всестороннюю консультативную, лечебно-коррекционную и методическую помощь в преодолении проблем, связанных со школьной, семейной и социальной дезадаптацией детей, имеющих поведенческие особенности и особенности в проявлении познавательной деятельности.

Психологический центр «Адалин» (<http://adalin.mospsy.ru>) оказывает услуги психологического консультирования по вопросам детско-родительских и семейных отношений, предлагает развивающие занятия с детьми дошкольного возраста, курсы подготовки ребенка к школе. На сайте представлены коррекционные

и развивающие методики, статьи и публикации по психологии, советы психологов.

Наши невнимательные гиперактивные дети (<http://adhd-kids.narod.ru>) — русскоязычный международный сайт, созданный двумя мамами. Активно работают онлайн-консультации профессионального психолога и форумы. На сайте собраны координаты государственных, общественных, благотворительных организаций, занимающихся проблемами «особого детства» в России, США, Израиле, Италии, Эстонии.

Фонд «Нет алкоголизму и наркомании» (www.nan.ru) — общественная некоммерческая организация, имеющая 60 региональных отделений и филиалов в России. НАН является ассоциированным членом Департамента общественных связей Организации Объединенных Наций, различных международных ассоциаций, тесно сотрудничает с ЮНЕСКО, ЮНИСЕФ, Комиссией по наркотикам ООН и др. В течение многих лет Фонд НАН разрабатывает социальные технологии, направленные на профилактику алкоголизма и наркомании, на помощь людям, имеющим химическую зависимость; создает комплексные программы помощи детям в кризисных ситуациях и др. На сайте представлены в электронном виде все издания фонда по проблемам алкоголизма и наркомании, есть телефоны «горячей линии» по проблемам наркомании и алкоголизма, игровой зависимости, жесткого обращения с детьми.

«Наркозона» (<http://www.narcozona.ru/gruppi.html>) — сайт о наркомании и ее лечении — создан на основе опыта реализации программы «12 шагов», содержит разнообразную и хорошо структурированную информацию для наркозависимых, их родителей («созависимых»), а также специалистов. На сайте представлены координаты адреса групп Анонимных наркоманов и Анонимных алкоголиков России и стран ближнего зарубежья. Есть обширный каталог сайтов по проблемам наркомании и алкоголизма.

предманифестное состояние, фон проявления симптомов детской шизофрении.

Теперь аутизм рассматривается и как самостоятельное нарушение. В помощь специалистам и родителям издаются теоретические работы и методические пособия. В ряде книг рассказывается также про положительный опыт работы с аутичными детьми и подростками. А в последние пять-семь лет появились первые книги, написанные людьми, имевшими в детстве аутистические нарушения, и членами их семей. Такие публикации дают уникальную возможность увидеть, как воспринимается окружающий мир «с другой стороны проблемы», что оказывает большую помощь и родителям аутичных детей, и специалистам.

Рассматривая научно-практические работы, посвященные оказанию помощи аутичным детям и подросткам, хотелось бы прежде всего обратиться к двум книгам, основанным на многолетнем опыте работы руководителя и сотрудников лаборатории методов и содержания обучения детей с эмоциональными нарушениями Института коррекционной педагогики РАО.

«Аутичный ребенок. Пути помощи» — одна из лучших книг, посвященных психолого-педагогической работе с детьми, имеющими аутистические нарушения (Никольская О.С., Баенская Е.Р., Либлинг М.М. Аутичный ребенок. Пути помощи. Изд. 3-е стер. М.: Теревинф, 2005). Она позволяет составить достаточно полное представление о том, какие трудности испытывает аутичный ребенок при взаимодействии с окружающим миром, что нужно делать взрослым, чтобы помочь ему наиболее успешно справляться с имеющимися проблемами и устанавливать более активные и глубокие отношения с другими людьми. Данную работу отличает ярко выраженная практическая направленность и обращенность к широкой аудитории. Эта книга, безусловно, будет полезна родителям и специалистам, начинающим работать с детьми данной категории, сотрудникам школ и детских садов, студентам психолого-педагогических специальностей.

В первом разделе издания раскрываются симптоматика детского аутизма, причины возникновения данного нарушения и его отличия от других состояний, при которых также может нарушаться взаимодействие с окружающим миром. Научность и объективность при изложении основных сведений удачно сочетается с умением авторов выделять действительно важные для эффективной психолого-педагогической работы факты и не перегружать читателя лишней информацией. В работе подробно рассказывается о классификации аутизма О.С.Никольской, выделяющей четыре группы детей в зависимости от глубины аутистических нарушений. Авторы опираются на эту классификацию, рассказывая про организацию психолого-педагогической работы. Таким образом, диагностика в данном случае позволяет организовывать занятия с учетом важнейших адаптивных задач, которые решает аутичный ребенок во взаимодействии с окружающим миром.

Во втором разделе рассматриваются основные аспекты воспитания и обучения аутичного ребенка, как с относительно легкими, так и с глубокими аффективными нарушениями. Здесь подробно освещены закономерности психолого-педагогической работы — от диагностики уровня психического

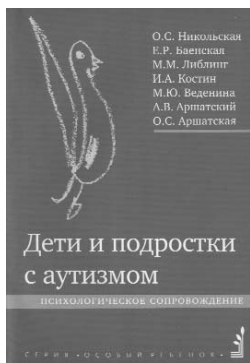
развития и начала взаимодействия до подготовки к обучению, даны общие принципы лечебного воспитания и предложены рекомендации для решения специфических трудностей. Особо хочется отметить глубокое понимание проблем, с которыми сталкивается семья аутичного ребенка, и вместе с тем убежденность, что именно семейное воспитание является важнейшим условием эффективной психолого-педагогической помощи. Очень важной с нашей точки зрения является позиция авторов, что помощь детям с нарушениями развития должна основываться на объединении усилий специалистов и родителей, а работа с самим ребенком — опираться на его собственную активность.

В приложении представлен практический опыт работы с аутичными детьми, наглядно показывающий, как можно успешно реализовать изложенные в основной части книги принципы на практике. Также даны список литературы и краткий словарь специальных терминов, позволяющий уточнить значение используемых в специальной литературе слов, что немаловажно для людей, только знакомящихся с данной проблемой. Книга легко и с интересом читается. В этом помимо логически верной организации и глубочайшего знания материала большую роль играют хорошая стилистика, красивая, правильная речь.

Книга «Дети и подростки с аутизмом. Психологическое сопровождение» продолжает разговор об организации психологической помощи аутичному ребенку и его семье, начатый в предыдущей работе (Никольская О.С., Баенская Е.Р., Либлинг М.М., Костин И.А., Веденина М.Ю., Аршатский А.В., Аршатская О.С. Дети и подростки с аутизмом. Психологическое сопровождение. М.: Теревинф, 2005). Она издается впервые и, несомненно, вызовет не меньший интерес, чем прежние публикации авторов. Книга является методическим пособием, адресованным «воспитателям, педагогам, психологам и дефектологам дошкольных и школьных образовательных и специальных коррекционных учреждений». Но ее можно рекомендовать и членам семей, в которых растет аутичный ребенок.

Книга состоит из четырех частей. Первая часть «Синдром детского аутизма» содержит необходимую теоретическую информацию. Во второй части «Возрастные особенности психического развития при аутизме» описаны закономерности прохождения аутичным ребенком различных возрастных этапов. Деление второй части на главы в соответствии с возрастными этапами позволяет читателю получить достаточно целостное представление о том, как развивается аутичный ребенок, какие механизмы приводят к возникновению специфических проблем для раннего, дошкольного, школьного или подросткового возраста. Давая глубокий анализ, объясняя механизмы возникновения существующих у ребенка особенностей, авторы обязательно указывают и «сильные стороны», которые могут быть успешно использованы при воспитании и обучении аутичных детей. Основное внимание уделяется организации продуманного и эффективного психологического сопровождения.

В третьей части «Проблемы семьи» анализируются трудности, с которыми сталкивается семья, воспитывающая аутичного ребенка, подростка или юношу. На основании многолетнего опыта работы авторы достаточно тактично указывают наиболее



Всё о детском аутизме



Как «отыграть» страхи