

Проблемы сохранения психосоматического здоровья у детей дошкольного возраста в условиях дошкольного образовательного учреждения.

И.И. Лосева, к.пед н., доцент
Южный федеральный университет, Россия

Современному миру свойственны тревожные тенденции в социальной и культурной сферах жизнедеятельности, характеризующиеся духовным и нравственным кризисом общества и связанные с потерей культуросообразных способов регулирования взаимоотношений между субъектами как на межгосударственном, так и на личностном уровнях. На этом фоне происходит серьезное ослабление здоровья человека, растет процент психосоматических расстройств и так называемых «болезней цивилизации», вызываемых стрессами, агрессией, нарушением душевного равновесия. В международной классификации болезней МКБ-10 психосоматические (соматоформные) расстройства отнесены к категории психологических факторов, влияющих на соматическое состояние, нередко приводящих к психосоматическим заболеваниям.

В условиях нестабильности и динамичности перемен в современном обществе дети оказались наиболее социально уязвимыми и незащищенными в силу незрелости и несформированности как физиологических, иммунных, так и психологических защит. Все негативные факторы возникновения психосоматических расстройств связаны с проблемой невротизации ребенка. Дети заболевают неврозами под влиянием неблагоприятных обстоятельств, к которым сложно адаптироваться и которые невозможно перенести безболезненным образом [1,2]. В большинстве случаев, при психосоматических расстройствах у детей их основными причинами выступают неблагоприятные особенности формирующейся личности, семейные неблагоприятные факторы, неблагоприятные факторы, связанные с детскими учреждениями, общественные и личностные факторы. Детский психиатр Д.Н. Исаев из двенадцати неблагоприятных факторов (систематизированных им условно в группы вредности), воздействующих на детское население, девять из них связал с взаимоотношениями ребенка и взрослых в семье и в образовательных учреждениях [3].

В сложившейся социокультурной ситуации на первые позиции в процессе развития ребенка, становления его личности выходят проблемы обеспечения его психологической безопасности и сохранения психосоматического здоровья. *Психосоматическое здоровье ребенка*, рассматриваемое и трактуемое нами как совокупность сбалансированных состояний личности (физического, социального, психического, эмоционального), характеризуемых достаточно высоким уровнем физической выносливости, психоэмоциональной стабильности, стрессоустойчивости, обеспечивающих адаптацию ребенка в социальном и образовательном пространстве, является необходимым условием полноценного развития и функционирования человека в процессе его жизнедеятельности [4]. В связи с этим, перед педагогической наукой остро встала проблема пересмотра и качественного преобразования содержания и структуры современного образовательного процесса на всех его ступенях. Современное образование и воспитание детей должно быть построено на началах культуры безопасности и служить формированию у них основ психологического и психосоматического здоровья. Это предполагает в первую очередь ответственное и компетентное отношение к детям

представителей педагогического и родительского сообществ, а так же их тесное взаимодействие [6].

Очевидным является распространенность данного вида расстройств в детской среде, с одной стороны, и отсутствие технологий сопровождения, поддержки и реабилитации этих детей в образовательном и социальном пространстве с учетом их индивидуальных проблем, с другой стороны. Сложившаяся ситуация в дошкольном образовании обусловлена рядом объективных причин и требует своего совершенствования. На практике приходится констатировать недостаточный уровень профессиональной компетентности педагогов и родителей в вопросах сохранения психосоматического здоровья ребенка и профилактики психосоматических расстройств в детской среде. В дошкольном образовании отсутствуют программы психолого-педагогического просвещения, поддержки и помощи таким детям и их родителям. Кроме того, дети с психосоматическими расстройствами, зачастую не включены в «группу риска» у психолога, а, следовательно, отсутствуют индивидуальные программы содержания, обучения, воспитания, поддержки и реабилитации ребенка в семье и в детском саду [4]. Данное противоречие требует своего скорейшего разрешения через внедрение в образовательное пространство системы психолого-педагогического сопровождения детей. Наиболее доступным на наш взгляд данный подход возможен в условиях дошкольного образовательного учреждения, поскольку оно является важной составляющей социокультурного пространства жизнедеятельности ребенка, где ребенка окружают разнопрофильные специалисты (воспитатели, психолог, медицинский работник, логопед, музыкальный работник, инструктор по физической культуре и др.), призванные обеспечивать его всестороннее развитие.

Все вышесказанное свидетельствует о необходимости организации психолого-педагогического сопровождения детей с психосоматическими расстройствами, с целью создания условий, обеспечивающих процесс интеграции ребенка в социальное и образовательное пространство его жизнедеятельности, условий, в которых он мог бы стать активным субъектом своей деятельности, общения и собственного внутреннего мира. Психолого-педагогическое сопровождение рассматривается нами как взаимодействие субъектов образования (педагог, психолог, родитель, ребенок), имеющее гуманистическую направленность, обеспечивающее в образовательном пространстве ДОУ и в семейной среде педагогические условия для изучения состояния психосоматического здоровья, своевременной и оперативной помощи ребенку, для коррекции составляющих психосоматического здоровья, для личной поддержки в период социальной адаптации ребенка в образовательном пространстве ДОУ, с учетом психологических особенностей и закономерностей развития в различных видах деятельности. Нами выявлены педагогические закономерности, обеспечивающие эффективность психолого-педагогического сопровождения детей с психосоматическими расстройствами. Ими явились: общепедагогические закономерности (индивидуализация психолого-педагогического сопровождения, взаимосвязь содержания, методов и средств психолого-педагогического сопровождения и др.); специфические закономерности (взаимодействие и взаимодополняемость субъектов образовательного пространства, обусловленность показателей психосоматического здоровья ребенка и индивидуального образовательного маршрута и др.); психологические закономерности (учет возрастных особенностей развития ребенка, взаимосвязи субъект-субъектных отношений и саморегуляции ребенка в сообществе сверстников).

По нашему мнению, психолого-педагогическое сопровождение детей с психосоматическими расстройствами должно представлять собой взаимодействие

субъектов образования, имеющее гуманистическую направленность, обеспечивающее в образовательном пространстве ДОУ и в семейной среде педагогические условия для:

- изучения состояния психосоматического здоровья,
- своевременной и оперативной помощи ребенку,
- коррекции составляющих психосоматического здоровья,
- индивидуальной поддержки в период социальной адаптации ребенка в образовательном пространстве ДОУ с учетом его психологических особенностей и закономерностей развития.

Нами определены научные подходы к обеспечению эффективности психолого-педагогического сопровождения ребенка с проблемами психосоматического здоровья, предполагающие интеграцию:

- индивидуального, обуславливающего учет индивидуальных показателей психосоматического здоровья ребенка в обеспечении психолого-педагогического сопровождения;
- системного, направленного на создание целостной системы психолого-педагогического сопровождения ребенка в условиях ДОУ и семьи;
- деятельностного, обеспечивающего пространство активного отношения ребенка и взрослого к саморегуляции психосоматического здоровья;
- комплексного, актуализирующего учет различных факторов в обеспечении психосоматического здоровья ребенка, подходов к решению задач сопровождения ребенка с психосоматическими расстройствами в условиях ДОУ и семьи.

Принципами, лежащими в основе содержания и технологий психолого-педагогического сопровождения детей с психосоматическими расстройствами в условиях семьи и ДОУ являются: принцип взаимодополняемости, принцип субъектности, принцип концентричности, принцип учета индивидуальных показателей психосоматического здоровья, принцип обеспечения индивидуального маршрута ребенка в процессе адаптации и интеграции и др. [5].

Результатом психолого-педагогического сопровождения детей с психосоматическими расстройствами в условиях ДОУ и семьи должно стать улучшение состояния их психосоматического здоровья, их успешная социальная адаптация и интеграция в социально-образовательное пространство.

Литература:

1. Антропов Ю.Ф., Шевченко Ю.С. Психосоматические расстройства у детей. – Изд-во Нижегородской государственной медицинской академии, 2000.- 314 с.
2. Брызгунов И.П. Психосоматика у детей. – М.: Психотерапия, 2009.
3. Исаев Д.Н. Эмоциональный стресс. Психосоматические и соматопсихические расстройства у детей. Издательство: Речь, 2005 г.
4. Лосева И.И. Влияние социокультурной и образовательной среды на психосоматическое здоровье детей// Известия Южного федерального университета № 12, 2009.
5. Лосева И.И. Сохранение психосоматического здоровья у дошкольников: проблема и пути ее решения// Труды IV Международного педагогического форума «Воспитание гражданина, человека культуры и нравственности – основа социальной технологии развития современной России» - Ростов н/Д, 2012. - С. 47-53.
6. Чумичева Р.М. Управление качеством дошкольного образования. -Ростов-на-Дону: изд-во РГПУ, 2001.