Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение

города Ростова-на-Дону «Детский сад №316»

«Психологическое здоровье как показатель психологической безопасности образовательной среды. Функции психологически безопасной образовательной среды в доу»

Подготовила и провела

Педагог-психолог Марьина Ю.А.

Ростов-на-Дону 2015

Психологическая безопасность сегодня рассматривается как одно из требований безопасности образовательного процесса и один из показателей качества образования. Психологическая безопасность - это защищенность от угроз, психологического насилия, унижения и оскорбления, от того, что человека застав­ляют делать против его желания, от пренебрежения, заброшенности и недоброжелательного обращения.

В качестве показателей психологической безопасности ма­ленького ребенка можно рассматривать его высокую приспо­собляемость в природной и социальной среде и сохранность привычного позитивного самочувствия. Быстрые темпы разви­тия ребенка в раннем возрасте сопряжены с его повышенной чувствительностью ко всем воздействиям социальной среды. Неправильно понятые взрослым потребности малыша или их пе­дагогически нецелесообразное удовлетворение приводят к тому, что атмосфера, в которой не просто растет, а взрослеет ребенок, становится психологически небезопасной для его развития средой.

В раннем возрасте от позиции взрослого зависит, насколько малыш будет благополучен в своем развитии.

Вот ребенок 2-6 лет сидит на высокой лошадке и громко плачет. Педагог подходит к нему и, стремясь успокоить, напева­ет веселую песенку про лошадку, раскачивая ее. Плач ребенка усиливается, переходит в рыдание. Он не хотел, чтобы его раз­влекали на лошадке. Ему нужно было, чтобы помогли с нее спуститься. Сказать об этом он не смог, а взрослый не понял его намерения и выполнил прямо противоположное желаемому дей­ствие.

Вхождение ребенка в целесообразно организованную обра­зовательную среду детского сада позволяет начать систематиче­скую работу по формированию его психологической безопасно­сти.

***Психологическими угрозами для развития ребенка в раннем возрасте являются:***

        нецелесообразное удовлетворение естественных потребно­стей (в пище, отдыхе), нарушение режима дня;

        игнорирование потребностей в сенсомоторной активности, доброжелательном внимании взрослого и его помощи;

        ограничения самостоятельности;

        выбор неадекватных возрасту форм общения, не предпола­гающих возможности сотрудничать со взрослым;

        игнорирование особенностей нервной системы ребенка;

        стремление к раннему обучению не свойственным возрасту видам деятельности: чтению, счету, английскому языку;

        бедность или, наоборот, избыточность, перенасыщенность предметной среды, в которой растет ребенок;

        слабость эмоциональных контактов с ребенком, невнима­ние к его эмоциональным состояниям.

Факторы, являющиеся угрозами для развития ребенка, могут накапливаться в течение длительного времени, а потом взрос­лые «вдруг» замечают у него стойкие проблемы поведения, эмоций, общения.

Мама девочки двух с половиной лет, неделю назад посту­пившей в детский сад, рассказывает: «Она уже привыкла, я ее при­вожу, и она тут же убегает в группу, вечером не хочет уходить домой». Та же мама через неделю: «Представляете, как ей нра­вится в детском саду! Просыпается в шесть утра и требует идти в детский сад!» (Заметим, что просыпающаяся в шесть утра девочка не спит днем.) Еще через неделю у ребенка появились общее двигательное беспокойство, навязчивые мимические движения, стойко нарушился аппетит.

В итоге значительно снижается способность ребенка проти­востоять неблагоприятным факторам внешней среды, что стано­вится особенно заметно в период его адаптации к условиям ДОУ. Снижается так называемый ресурс сопротивляемости, обеспечивающий психологическое здоровье подрастающей лич­ности. В дальнейшем нарушаются проявления физической и пси­хической активности малыша, развитие его личности становится дисгармоничным, искажаются представления о себе.

Возникающее у детей в раннем возрасте длительное психо­эмоциональное напряжение порождает поиск суррогатных вы­ходов в виде вредных привычек, протестных действий, аффектов, нарушения правил поведения. Данные проявления и характери­зуют нарушение психологического здоровья ребенка раннего возраста.

Вредные привычки являются очень распространенным явле­нием в детской среде, особенно в ранние периоды развития ма­лыша. Сосание пальца, языка, губ, одежды, постельного белья, выкручивание и выдергивание волос, раскачивания, биение го­ловой о подушку, грызение ногтей, онанизм имеют происхож­дение одной и той же природы.

Нарушение психологического здоровья ребенка происходит под действием сложного комплекса биологических и социаль­ных причин: соматических заболеваний, дефектов физического развития, а также неблагоприятных факторов и стрессов, свя­занных с его социальным окружением.

В перинатальный период негативную роль играют отяго­щенная наследственность, хронические заболевания матери, ал­коголизация и прием токсических веществ, инфекции и вирус­ные заболевания, конфликт по резус-фактору. Развитие плода в агрессивной среде, возникшей в утробе матери, приводит к раз­нообразным физическим дефектам, повреждениям мозга, нарушению анализаторов, общей ослабленности, низкой толерантно­сти к нежелательным для организма веществам: лекарственным препаратам, алкоголю, табаку, наркотикам. Чем старше стано­вится ребенок, тем большую роль в нарушении его психическо­го здоровья играют социальные факторы.

В ранние периоды развития ребенка его психологическое здоровье существенно подвержено нарушениям ввиду непра­вильно выбранной стратегии воспитания.

Особенно часто к нарушениям психологического здоровья проводят **депривация, фрустрация потребностей, ошибки в вос­питании**.

Депривация - это лишение или ограничение возможностей для удовлетворения потребностей, лишение длительное время определенных впечатлений. Выделяют сенсорную, двигательную, материнскую и социальную депривацию.

*Сенсорная депривация* имеет место в ситуации нарушения анализаторов или при создании условий, обедняющих стимулы, идущие из внешней среды.

В ситуации длительной сенсорной депривации последствия для организма и психики ребенка необратимы. Лишение аффе­рентных импульсов приводит к дисбалансу всех психофизиоло­гических структур. В стертой форме, такой как сенсорный го­лод, ситуацию сенсорной депривации испытывает достаточно большое количество детей, даже в случае сохранности анализа­торов, по причине бедности окружающей их среды сенсорными стимулами.

*Двигательная депривация* предполагает ограничение (или ли­шение) потребности в движениях, которая у детей выражена очень ярко. Сужение пространства, доступного для перемещения, мо­торной активности, жизнь в замкнутом пространстве квартиры, постоянные ограничения (чтобы не запачкался, не упал, не про­студился...) приводят к тому, что ребенок становится раздражи­тельным, подавленным или агрессивным.

В группе детского сада тревогу у педагогов вызывал маль­чик, который в свои два с половиной года дезорганизовывал всех детей, находящихся рядом. Приходя в детский сад, он на­чинал бесцельно бегать в групповой комнате по кругу, и все попытки взрослых отвлечь его или переключить были безуспешными и вызывали у ребенка агрессию. Посещение семьи по­казало, что причиной такого поведения является двигательная депривация в домашних условиях. Как только малыша приводи­ли домой, родители предпринимали всевозможные ухищрения, чтобы заставить его сохранять статичные позы. Сначала ему да­вали яблоко, потом тарелку с хлопьями, потом усаживали у телевизора... Беготня по кругу в детском саду была для него един­ственно доступным способом сбросить мышечное и эмоцио­нальное напряжение.

*Материнская депривация* наблюдается в первые годы жизни и имеет комплексный характер. Она проявляется не только в том случае, если ребенок лишен общения с матерью. Если мать не проявляет в достаточной мере физическую и эмоциональную заботу о малыше, пренебрегает его нуждами, его привязанность к матери будет неуверенной, непрочной, причиной чего являет­ся не что иное, как заброшенность. Такой ребенок лишен уве­ренности в условиях напряженности, стресса.

*Социальная депривация* выражается в том случае, если ребе­нок не может установить необходимые ему социальные контак­ты. Такая ситуация возникает не только в случае сиротства, но нередко и во внешне благополучных семьях, когда ребенок предоставлен сам себе, не принимает участия в жизни семьи, хотя может обладать всем необходимым с точки зрения матери­ального благополучия, то есть в своих проявлениях жизнедея­тельности он психологически и физически отчужден от семей­ной микросреды.

Социальная депривация возникает и в асоциальных семьях. Не удовлетворяется потребность в доверительных контактах. Ребенок копирует стиль поведения родителей, критически его не осмысливая, пытается перенести в общение с другими людь­ми, но окружающие такой стиль не принимают и отказывают­ся от контактов с ним.

Лишение ребенка необходимых ему попечения, заботы, уча­стия затрудняет формирование процессов эмпатии, искажает пред­ставления о самом себе, делает его особенно чувствительным к психотравмирующим факторам.

В раннем возрасте у детей, растущих в депривирующих условиях, снижаются интенсивность и быстрота вступления в контакт с другими людьми. Проявляются неумение учитывать особенности поведения взрослых, слабое различение оттенков отношения взрослых к своим действиям, что снижает действен­ность похвалы и порицания. Инициативность в общении прямо зависит от уровня активности взрослого. Отставание к трем го­дам усиливается. Дети демонстрируют нечувствительность к от­ношению сверстников.

Фрустрацияпотребностей, в отличие от депривации, предпо­лагает не отсутствие условий для удовлетворения ведущих потреб­ностей, а навязывание взрослым ребенку способа их реализации.

Например, ребенок, казалось бы, вместе со взрослыми, но об­щается с ними только в тех ситуациях и только так, как взрослые сочтут нужным.

На вопрос: «Во сколько вечером засыпает Ваш ребенок?» -мама девочки трех лет отвечает: «Не знаю. Она смотрит «Спо­койной ночи, малыши», я ее купаю, кладу в постель, включаю диск со сказкой и ухожу из комнаты. Когда диск заканчивается, она обычно уже спит» (продолжительность звучания сказок - 45 мин). «Ну а если она еще не заснула, то лежит, пока не заснет, но в по­ловине одиннадцатого она спит всегда». Подчеркнем, что речь идет о легко возбудимомребенке, для которого засыпание со­ставляет нелегкую проблему. И с этой проблемой трехлетняя крошка оставлена один на один. Причем ей в период засыпания не разрешается вставать с кровати, на зов ребенка мать загляды­вает в комнату, бросает: «Спи!», уходит и закрывает дверь. Мать совершенно уверена, что прививает ребенку интерес к сказкам, воспитывает у дочери самостоятельность, как о своем воспита­тельном достижении говорит о том, что ребенок не встает с кро­вати, хотя и не спит: «Ведь она не делает то, что не разрешено». Но что делает, о чем думает и что переживает малышка одна в комнате, пока ей не удается заснуть? Неудивительно, что, ко­гда девочка просыпается, она сразу начинает подолгу раскачи­ваться (хотя должна была бы во время сна отдохнуть), пытаясь снять психоэмоциональное напряжение...

В целом фрустрация рассматривается как особое психиче­ское состояние, связанное с переживанием неудачи, возника­ющее при наличии препятствий на пути к достижению целей, которые ребенок не знает, как преодолеть. Она сопровождается сложным сочетанием отрицательных эмоций, включающим раз­нообразные переживания от гнева до чувства вины.

Фрустрация есть не что иное, как одна их форм психологи­ческого стресса.

Стресс (давление, напряжение) - это термин, который обо­значает состояние человека, возникающее как ответ на разнооб­разные экстремальные воздействия, то есть крайние, чрезвычай­ные, превышающие границу допустимого. Г. Селье определяет стресс как совокупность стереотипных, филогенетически запро­граммированных неспецифических реакций организма, первич­но подготавливающих человека к физической активности, со­противлению, борьбе или бегству. Стресс возникает только в том случае, когда влияние фактора, вызвавшего стресс (стрессора), превосходит приспособительные возможности человека.

Факторы, которые могут вызвать стресс, разнообразны. При­чины стрессовых перегрузок у маленьких детей связаны с из­лишне строгими и многочисленными правилами, непоследова­тельностью в воспитательных воздействиях, необходимостью длительно пребывать в коллективе детей, длительным психиче­ским напряжением, неудачами, страхами, чувством опасности; сюда могут относиться и слишком тесное принудительное об­щение; недостаток информации, ситуация неопределенности.

Помочь ребенку в стрессовых ситуациях нередко сложнее, чем взрослому, поскольку дети чаще всего не осознают свое со­стояние и не могут понять его причины.