**Публікації доцента кафедри педагогічної та вікової психології Макарової Людмили Іванівни для розміщення в електронній бібліотеці університету з курсу «Педагогічна психологія» (Спец. «Психологія», ОР «Бакалавр», 1У семестр).**

1.Макарова Л.І. Психологічна служба школи : профілактика відхилень у розвитку особистості/ Людмила Макарова.- Збірник наукових праць: філософія, соціологія, психологія. Вип. 18. Ч. 1..- Івано-Франківськ, 2013.- С. 196-203.

2.Макарова Л.І. Теоретико-методологічні аспекти профілактичної роботи щодо насильства у школі/ Людмила Макарова, Алла Макарова.- Дитинство без насилля: суспільство, школа і сім’я на захисті прав дітей// Збірник матеріалів міжнародної науково-практичної конференції/ за заг. ред. проф. О.Кікінеджі.- Тернопіль.: Стереоарт, 2014.- 802.- С. 677-679.

3.Макарова Л.І. Шкільна психологічна служба: історія та перспективи/ Людмила Макарова.- Збірник наукових праць: філософія. соціологія, психологія.-Івано-Франківськ.- ДВНЗ «Прикарпатський національний університет імені Василя Стефаника».- 2014.- 253 с.- С. 101-109.

4. Макарова Л.І. Профілактика відхилень у розвитку особистості в роботі шкільного психолога/ Людмила Макарова.- Психологічна профілактика насилля і ворожості в суспільному та приватному житті.- Тези доповіде учасників Круглого столу 5 травня 2015 року.-Івано-Франківськ.- «Симфонія форте».- 2015.- 74 с.- С. 35-37.

5.Макарова Л.І. Психологічний супровід студентів з низькими рівнями академічної успішності / Людмила Макарова. – Матеріали Всеукраїнської науково-практичної конференції «Роль психологічної служби системи вищої освіти України у час суспільних трансформацій» 19-20 травня 2017 року.- Львів.- 2017.- 127 с.- С. 44-49.

6. Макарова Л.І. Соціальне здоровья особистості : особливості методологічного підходу/ Людмила Макарова.- Матеріали міжнародної інтернет-конференції «Актуальні проблеми соціальної психології.- Івано-Франківськ 20-25 березня 2014 р.

УДК 159. 923 Л. І. Макарова

«Психологічна служба школи: профілактика відхилень в розвитку особистості»

*У статті аналізуються питання превентивної шкільної психології, її цілі, завдання та принципи. Гуманітарно-антропологічний підхід розглядається як методологічна основа профілактичної роботи шкільного психолога.*

***Ключові слова:*** *превенція, психологічна профілактика, шкільний психолог, методика, принцип, методологічний підхід.*

Здоров’я дітей та молоді є одним із пріоритетів державної політики у сфері освіти і виховання. Забезпечення сприятливих умов для психічного, фізичного здоров’я, здорового розвитку особистості є центральним завданням психологічної служби освіти. У Положенні про психологічну службу у системі освіти України зазначається, що її завданнями є сприяння повноцінному особистісному інтелектуальному розвитку дітей на кожному віковому етапі, створення умов для формування в них мотивації до самовиховання і саморозвитку; забезпечення індивідуального підходу до кожної дитини на основі її психолого-педагогічного вивчення, профілактика і корекція відхилень в інтелектуальному і особистісному розвитку дитини [1, с. 63].

Саме профілактичній роботі слід приділити основну увагу в умовах негативного впливу на дітей та молодь усе нових факторів ризику. Участь психологів у превентивному процесі підсилює тенденцію останніх двох десятиліть до заміни існуючої раніше «каральної» профілактики, заснованої на заходах соціального контролю, суспільно-адміністративного й карного покарання на охоронно-захисну профілактику, представлену комплексом заходів адекватної соціально-правової, медико-психологічної та соціально-психологічної підтримки й допомоги родині, дітям, підліткам, юнацтву.

Актуальність ідеї превентивного підходу, як у галузі шкільної практичної психології, так і соціальної педагогіки, потребує сьогодні дослідження різних його аспектів, як теоретико-методологічних, так і практично-прикладних.

Проблеми превенції мають комплексний, мультиаспектний характер. Кожний з аспектів – медико-біологічний, правового захисту, соціально-педагогічний, соціологічний, психологічний - знайшли відображення як у працях класичного, некласичного, так і сучасного постнекласичного періодів. У контексті розвитку практичної психології освіти та її превентивного аспекту мають суттєве значення вітчизняні гуманістичні традиції виховання, що закладені ще за часів Київської Русі та продовжувались і розвивались у літературних творах, трактатах, суспільно-педагогічній діяльності, наукових дослідженнях Г. Сковороди, К. Ушинського, О. Духновича, П. Лесгафта, В. Кащенка, П. Блонського, В. Мясіщева, А. Макаренка, С. Щацкого, Д. Фельдштейна, Б. Ананьєва. За останні роки психологами і педагогами виконано ряд досліджень з вивчення, діагностики й попередження педагогічної занедбаності і правопорушень підлітків. Цьому присвячені роботи І. Кона, С. Бєлічевої, Г. Абрамової, Є. Іванова, Г. Міньковського, І. Нєвського та інших [2]; [3]. Проте існуюча практика не повною мірою вирішує завдання профілактики відхилень у розвитку особистості школярів.

Теоретичні узагальнення, концептуальні положення щодо нормального розвитку особистості та принципів превентивної освіти знаходимо у роботах А. Шувалова, В. Ананьєва, О. Васильєвої та Ф. Філатова, В. Слободчикова та Є. Ісаєва [4]; [5]; [6]. Особливого значення надаємо обґрунтуванню теорії психологічного здоров’я особистості, зокрема, психологічного здоров’я дітей [7].

Розглядаючи проблему, ми бачимо невідповідність між сучасним рівнем знань теоретичних засад психопрофілактики, з одного боку, та практикою і методикою цієї роботи, з іншого.

Мета і завдання дослідження:

* проаналізувати основні тенденції наукових досліджень проблеми профілактики у сфері освіти;
* проаналізувати типові труднощі, що виникають у шкільних психологів у процесі планування та здійснення профілактичних заходів;
* уточнити мету та зміст профілактичної роботи психолога освіти;
* сформулювати деякі науково-методичні рекомендації з удосконалення цієї роботи зі школярами;
* визначити методологічну базу психолого-педагогічної профілактики.

Аналіз публікацій у наукових виданнях, нормативних документів, що регламентують діяльність практичних психологів у сфері освіти, проведене нами емпіричне дослідження у школах-базах психологічної практики м. Івано-Франківська, дозволяє зробити наступні узагальнення:

* За своїм змістом психопрофілактична робота повинна охоплювати велике коло проблем, серед яких шкільна дезадаптація, девіантна поведінка, дисгармонійний розвиток особистості, шкідливі і небезпечні залежності, шкільні неврози та інші форми психологічного нездоров’я.
* Профілактична робота спрямована на запобігання алкоголізації, наркотизації та криміналізації особистості, залучення школярів у деструктивні секти, гральний бізнес, небезпечне соціальне середовище, екстремальні, небезпечні для себе та інших форми дозвілля
* Preventus – (від латин. «попереджувальний», «запобіжний») – основне поняття превентивної педагогіки та психології. В широкому розумінні соціально-психологічна профілактика є системою заходів, спрямованих на охорону психічного здоров’я, попередження неблагополуччя у розвитку людини, групи, суспільства; створення психологічних умов, сприятливих для цього розвитку [8]. “Профілактика – це своєчасне попередження відхилень у психофізичному розвитку та становленні особистості, міжособистісних стосунках, запобіганні конфліктним ситуаціям у навчально-вихованому процесі, формування в учнів орієнтації на здоровий спосіб життя та захист психічного здоров’я» [1, с. 63]. Така профілактика починається тоді, коли ще немає особливих труднощів у поведінці дитини,житті людини чи групи. Отже, профілактична робота психолога в школі спрямована не стільки на розв’язання поточних, скільки перспективних завдань.
* У медицині, медичній психології та психології здоров’я прийнято розрізняти первинну, вторинну та третинну профілактику. Вочевидь, у контексті діяльності ШПС йдеться суто про первинну профілактику як попередження виникнення нервово-психічних порушень у здорових дітей.

Порівняно з іншими видами діяльності психологічної служби – діагностикою, корекцією, консультуванням та реабілітацією профілактика являє собою поле діяльності, межі якого чітко не визначені. У цьому, на нашу думку, її оманлива легкість і в цьому ж дійсна та реальна складність. Ця робота вимагає від психологів глибокого розуміння особливостей сучасного етапу розвитку превентивних концепцій та технологій превентивного впливу, особистого переконання у цінності людського життя і практично необмежених можливостях морального та духовного розвитку особистості.

Проведене нами дослідження виявило дві протилежні тенденції в організації профілактичної роботи: одна полягає у надто широкому розумінні змісту психопрофілактики, а інша – в обмеженні проблематики заходів (в основному це стереотипні теми на кшталт «Алкоголь і діти», «Шкідливі звички» і тому подібне). Якщо перша тенденція веде до надмірного ускладнення завдання психологів, то друга веде до іншої методичної помилки – невиправданого спрощення задач та методів роботи. У зв’язку з цим важливо більш чітко розуміти функції і компетенції шкільного психолога у загальношкільному навчально-виховному процесі, його особливу роль і статус у педагогічному колективі. Вчитель і шкільний психолог – це представники різних професій, вони не є взаємозамінними, хоч кожен педагог має психологічну підготовку, а кожен шкільний психолог знає усі шкільні проблеми й уміє працювати з дітьми.

Педагогічний колектив – це ті люди, які у першу чергу і повсякчас забезпечують умови нормального розвитку школярів доступними їм педагогічними засобами і у встановлених формах. Знання, зміст шкільних предметів, людські взаємини, що складаються у навчально-виховному процесі, мають створювати міцний фундамент здорового розвитку особистості. Проте, це - на загал, в ідеалі; так мало би бути, якби не тисячі різних «але», що трапляються на цьому «нормальному» шляху розвитку окремим людським індивідам. Тут і виникає поле діяльності для психолога. Його кваліфікація дозволяє підходити до розв’язання завдань профілактики більш прицільно, цілеспрямовано, диференційовано та індивідуально. Цілеспрямованість ми розуміємо як відповідність цільовій аудиторії (діти, батьки, вчителі) або ситуації, часовому періоду (підготовка до іспитів, перехід з початкової школи в середню тощо). Диференційований підхід означає врахування особливостей окремих груп дітей (діти з різними видами обдарованостей, з акцентуаціями характеру або особистості, діти групи ризику). Принцип індивідуального підходу реалізується у практиці спільного з педагогами розроблення та реалізації індивідуальних розвивально-профілактичних та корекційних програм. У такій роботі корекція певних відхилень або недоліків розвитку слугує водночас запобіганню можливого подальшого погіршення його ситуації.

Вважаємо за необхідне висловити переконання, що профілактична робота шкільного психолога на відміну від психотерапевта повинна мати відчутну виховну спрямованість. Якщо в деяких школах психотерапії культивується безоціночне ставлення до клієнта, то для шкільного психолога це правило є неприйнятним. Сучасна наука широко трактує поняття норми психічного здоров’я та його меж і це нібито допускає будь-які форми нездорової поведінки як продукт аутентичної особистості. Але якщо психотерапевт гуманістичного напрямку не критикує, не повчає, не засуджує дорослого клієнта, його вчинки, не оцінює їх, то шкільний психолог не може займати таку нейтральну позицію по відношенню до небезпечних як для конкретної особи, так і для суспільства в цілому, дій і вчинків. Не можна нейтрально ставитись до аморальності, фізичної та психологічної агресії, правопорушень, шкідливих і небезпечних занять, цинізму, саморуйнівної поведінки, різних видів шкільного насилля. У роботі з дітьми та підлітками обов’язково слід спиратись на позитивні приклади нормальної поведінки у ситуаціях складного вибору, еталони моральності та духовності. В наш час, коли моральні норми значною мірою розмиті, зруйновано бар’єри, практично не залишилось заборонених тем, а діти одержують надлишкову інформацію, не вміючи ще її критично осмислювати, основна роль належить значущим дорослим. Батькам, вихователям, соціальним педагогам, шкільним психологам необхідно встигнути вкласти в розум і душі дітей необхідні моральні істини, поки вони не заразилися цинізмом, споживацькою психологією та байдужістю. В іншому випадку виростають бездушні, жорстокі до інших і до себе індивіди.

Наші спостереження, опитування шкільних психологів, аналіз проведених студентами-практикантами занять зі школярами дозволив визначити поряд з позитивними результатами і враженнями деякі типові недоліки методичного характеру, а саме:

* одноманітність тем, обмеженість методів і прийомів (в основному це методи інформування про небезпеку тютюну, алкоголю або наркотичних речовин);
* абстрактний характер змісту без опори на індивідуальний життєвий досвід та знання школярів, їх вікові особливості;
* недостатня переконливість інформації, недооцінювання емоційного і поведінкового компонентів прийняття відповідальних рішень щодо свого здоров’я і переоцінювання ролі інтелектуального;
* недостатній зворотній зв'язок і активізація школярів.

Акценти все ж таки частіше ставляться на ідеї небезпеки, шкоди, а не на ідеї позитивної альтернативи. На нашу думку, сутність психолого-педагогічної профілактики не у тому, щоб когось або щось засудити, налякати, покарати або заборонити, а у тому, щоб розкрити перед дітьми і підлітками інші можливості і шляхи подолання труднощів і розв’язання щоденних життєвих завдань та одержання задоволень – це праця, самоповага, широта інтересів, соціальна підтримка, взаємодопомога, визнання прав інших людей і своїх обов’язків. У дорослих повинно вистачати аргументів і фактів на користь здорового життя, здорового глузду, нормальних людських взаємин. Звісно, не можна абсолютизувати значення методики профілактичної роботи, нехтуючи її теорією та методологією. На нашу думку, практика роботи з дітьми та підлітками потребує опори на чіткі та зрозумілі теоретичні конструкти. Ось саме тут і не вистачає ясності, про який ідеал, яку норму йдеться як необхідний орієнтир профілактичної роботи. До прикладу, такими є поняття «особистість», «профілактика», «здоров’я».

Еволюцію підходів до профілактики, етапи її розвитку розкрив один із сучасних російських вчених В. Ананьєв: «Пафос першого етапу, - пише він, - зводився до залякування… тими або іншими недугами, що неминуче чатують на кожного, хто зловживає, наприклад алкоголем або курінням, або жирною їжею. Найбільш яскравою ілюстрацією вказаного напрямку є лозунг «Один грам нікотину вбиває коня». Ця група концепцій мала, як відомо, малу ефективність. Більш того, такий підхід до пропаганди здоров’я сам формував феномен ятрогенії, навіюючи страх захворювання хронічним недугом… Жити під загрозою бути вбитим вірусом або отрутою, або чимось ще у такому роді – жахливий пресинг, що заважає одержувати задоволення від самого життя. У цьому негативна сторона подібного просвітительства, яке таки чином формує у людини уявлення, що життя – це тривалий процес самогубства» [5, с. 6].

Особливостями наступного, другого етапу було звернення до розуму людини, її свідомості. Населенню активно надавали об’єктивну статистику. Роз’яснювали механізми патогенного впливу, пропонували різні моделі здорового способу життя. Ця група концепцій орієнтувалась на особистість.

Сучасний, третій етап розвитку профілактичних концепцій націлений на усунення причин, а не на боротьбу з наслідками. Досвід і наукові дослідження, стверджує В. Ананьєв, показують що першопричина, що дає поштовх до розвитку різних захворювань і девіантних форм поведінки виявляється найчастіше у психіці людини. Базовий прогностичний знак розвитку тієї або іншої нозології також лежить у сфері психології». І далі… «рання профілактика як первинна умова розв’язання проблем здоров’я – це сучасний інтегративний підхід, що об’єднує «достатнє і необхідне», напрацьоване на кожному етапі становлення превентології» (Бєлічева, 2003) [5, с. 7].

Отже, особливістю методичного підходу останнього періоду є акценти на формування мотивації бути здоровим, що передбачає опору на індивідуальні особливості особистості, позитивні якості характеру, ціннісно-смислової сфери, джерела сили «Я» та психологічного здоров’я.

Розвиток превентології загалом і психолого-педагогічної профілактики зокрема іде останнім часом шляхом взаємодоповнення освіти та охорони здоров’я. «Проблема зміцнення здоров’я дітей та підлітків, забезпечення умов повноцінного розвитку і безпечної освіти, запобігання соціальній, особистісній та моральній деградації підростаючих поколінь починають розглядатися як спільні і пов’язані між собою» [9, с. 19]. А. В. Шувалов, посилаючись на результати емпіричних досліджень констатує, що “проблемні стани сучасних дітей все складніше розуміти, виходячи з медико-психологічних, психотерапевтичних і психолого-педагогічних моделей, що склалися…» [10, с. 94]. Йдеться про перегляд деяких теоретичних положень, що не знайшли підтвердження у психологічній та педагогічній практиці. Постнекласичний етап розвитку психології, свідками якого ми є, ознаменувався «рішучим поворотом психологічної науки до сутнісних характеристик людини. Триває активний пошук засобів і умов становлення повної людини: людини як суб’єкта власного життя, як особистості у зустрічі з іншими, як індивідуальності перед лицем Абсолютного буття» [11, с. 11].

Для практичної психології освіти знаходимо тут важливі орієнтири: вони втілені у змісті нових понять і оновленому змісті вже звичних концептів: здоров’я, психологічне здоров’я, людська суб’єктивність, гуманітарно-антропологічний підхід, загальний девіантний синдром адаптації, антропопрактика. Що стосується гуманітарно-антропологічного підходу у психології, то він розвиває ідеї гуманістичної психології і водночас критикує їх. І не стільки самі ідеї (повної довіри до людської природи, ідеї самобутності та самодостатності людини, ідеї самості, як основоположної кінцевої цінності), як їх спотвореного втілення у культ успішності, що швидко набув характеру соціальної догми. Парадигмальна відмінність та евристична цінність гуманітарно-антропологічного підходу, за В. Слободчиковим, полягає у тому, що він виявляє антиномію людської суб’єктивності (самості): вона є засіб (орган) саморозвитку людини, і вона ж повинна бути подолана, тобто перетворена в її духовному зростанні [4, с. 91].

Для практики роботи зі школярами важливими, з нашого погляду, є наступні концептуальні положення:

* процес саморозвитку особистості починається разом з початком життя і розгортається всередині його, але людина протягом довгих років, нерідко все життя, може і не бути його суб’єктом – тим, хто ініціює і спрямовує цей процес;
* психічна норма розуміється як норма розвитку; це не стан, а процес;
* визначальними критеріями психологічного здоров’я є спрямованість розвитку і характер актуалізації людського в людині;
* протягом дошкільного і шкільного дитинства простором виношування і актуалізації у дитини людських якостей і здібностей є «спів-буттєва спільність» (В. Слободчиков), механізмом розвитку – зовнішня рефлексія і співпереживання, умовами розвитку – діалогічне спілкування і співробітництво в діяльності, засобом морального виховання – особистий приклад і добра порада старших. Тому стосовно дітей критерії психологічного здоров’я коректніше співвідносити з системою зв’язків і відносин дитини з її природним людським оточенням, передусім із значущими дорослими;
* психологічний стан дитини безпосередньо пов'язаний із впливом оточення і способом спільного життя. До числа основних ознак дисфункціональних станів дитячо-дорослої спільності належать: бідність або спотвореність базальних умов і духовно-моральних засад життя, недостатність або неадекватність соціокультурних умов розвитку, розмитість та приземленість світоглядних установок природного людського оточення.

Порушення психологічного здоров’я дітей у зв’язку з логікою цих міркувань об’єднуються загальною назвою «антропогенії».

Висновки:

1. Психопрофілактична робота шкільного психолога є елементом спільної роботи усього педагогічного колектив, спрямованої на запобігання відхиленням у розвитку особистості школяра.
2. Профілактична робота психолога має свою специфіку. Не підміняючи ролі педагогів, психологи працюють з внутрішніми психологічними ресурсами життєстійкості особистості, сприяють формуванню внутрішньої картини здоров’я, яка не є вродженою, виявляють позитивні риси характеру і морально-вольової сфери та спираються на них.
3. Реалізовуючи свою профілактичну функцію, психологи повинні орієнтуватись на найновіші досягнення науки, нові концептуальні підходи до виховання і розвитку особистості, що відбивають нові культурно-історичні реалії та особливості нових поколінь. Таким вимогам відповідає гуманітарно-антропологічний підхід у психології.
4. Невиправдане звуження понять «здоров’я», «здорова особистість», «здоровий спосіб життя», «норма розвитку» та деяких інших призводить до звуження цілей і завдань превентивної діяльності, обмеження тематики заходів, методів та засобів.
5. Загальна спрямованість профілактичної роботи психолога – формування (актуалізація) тих якостей, що сприяють психологічному здоров’ю з акцентом на життєво важливі навички, оздоровчу активність та здоров’язберігаючу поведінку. Важливе значення надається світоглядному та ціннісному аспектам формування ідентичності здорової людини та внутрішньої картини її здоров’я.
6. Основний розвивально-профілактичний потенціал психологічних тренінгів та інших форм профілактики - це нагромадження зразків інтелектуального осмислення та вольового подолання негативних явищ, а також засвоєння моделей прийняття рішень у ситуаціях невизначеності вибору; формування внутрішніх поведінкових регуляторів, якими є ціннісно-нормативні уявлення, що містять не тільки знання моральних, правових та інших соціальних норм і цінностей, але і певне відношення до цих норм, а також здатність дотримуватися їх у реальній поведінці.

Список використаних джерел:

1. Збірник нормативно-правових документів психологічної служби та ПМПК системи освіти України / Упоряд. Панок В. Г., Цушко І. І., Обухівська А.Г. – К.: Ніка-Центр, 2005. – 436 с. – С. 60-66.
2. Оржеховська В. М. Сучасні орієнтири превентивної педагогіки [Текст] / В. М. Оржеховська, О. І. Пилипенко. Педагогіка і психологія: науково-теоретичний та інформаційний журнал. – 2005, № 2. – С. 7-24.
3. Пилипенко О. І. Превентивна освіта в інтеграції класичних педагогічних підходів / О. І. Пилипенко // Педагогіка і психологія. – 2004. – № 1, С. 74-80.
4. Слободчиков В. И., Шувалов А. В. Антропологический подход к решению проблем психологического здоровья детей // Вопр. психол. - № 4. 2001. – с. 91-105.
5. Ананьев В. А. Основы психологии. Книга 1. Концептуальные основы психологии здоровья. – Спб.: Речь, 2006. – 384 с. – С. 6-7.
6. Слободчиков В. И., Исаев Е. И. Психология развития человека. – М., Школьная пресса, 2000.
7. Практическая психология образования / Под ред. И. В. Дубровиной. – М.: ТЦ «Сфера», 1997.
8. Пилипенко О. І. Методологія превентивного захисту особистості від негативних явищ // Збірник наукових праць Київського міжнародного університету. – К.: КмУ, 2009. – С. 157-168. (Серія: Психологічні науки. Вип. 13).
9. Шувалов А. В. Гуманитарно-антропологические основы теории психологического здоровья // Вопр. психол. - № 6, 2003. – С. 18-33.
10. Шувалов А. В. Психологическое здоровье человека // Вестник ПСТГУ: IV. Педагогика. Психология 2009. Вып. 4 (15). – С. 87-101.
11. Слободчиков В. И. О перспективах построения христиански ориентированной психологии // Московский психотерапевтический журнал. – 2004. № 4. – С. 5-17.

*Макарова Л. І.*

***Психологическая служба школы : профілактика отклонений в развитии личности***

*В статье анализируются вопросы превентивной школьной психологии, её цели, задания и принципы. Гуманитарно-антропологический подход рассматривается как методологическая основа профилактической работы школьного психолога.*

***Ключевые слова:****превенция, психологическая профилактика, школьный психолог, методика, принцип, методологический подход.*

*Makarova L. I.*

***Psychological service of school : prophylaxis of rejections in development of personality***

*The question of preventive school psychology, her aim, task and principles, is analyzed in the article. Humanitarian-anthropological approach is examined as methodological basis of prophylactic work of school psychologist.*

***Keywords:****prevention, psychological prophylaxis, school psychologist, methodology, principle, methodological approach.*

Л. І. Макарова

Прикарпатський національний університет

імені Василя Стефаника

**Соціальне здоров’я особистості: компетентнісний підхід**

Одним із завдань сучасної школи є виховання здорової, життєво компетентної особистості. На актуальність і складність цього завдання вказують як педагоги, так і психологи. Так, О. Кононко, розкриваючи умови виховання дітей у сучасному соціальному середовищі, ставить питання: «Хто і коли вчитиме дитину науки та мистецтва реального життя, дасть знання елементарних законів буття, уміння жити у злагоді з довкіллям та із собою?» [4, с. 5].

Категорія життєвої компетентності є відносно новою як для науки, так і для практики підготовки школярів до життя і праці у сучасному складному світі. Досить успішно вона розробляється у контексті сучасних соціально-педагогічних, соціально-психологічних та валеологічних досліджень ([1], [5], [7], [9], [10]). На особливу увагу заслуговує міждисциплінарний підхід таких сучасних наук як психологія і педагогіка життєтворчості, екопсихологія, ортобіотика і психологія здоров’я.

Узагальнено сутністю методологічного підходу цих наук до проблеми формування життєво компетентної особистості є:

* уявлення про особистість як відкриту динамічну активну систему якостей людського індивіда, здатну до практично необмеженого розвитку та самовдосконалення протягом усього життя на основі самопізнання та саморегуляції;
* положення про те, що між біологією людини та її духовним життям існує тісний зв'язок: тіло не хворіє окремо і незалежно від душі. Зміцнення тілесного здоров’я і переборення фізичних недугів не може бути цілком успішним без сили духу, волі до життя, самодисципліни, життєстійкості;
* дитинство, період дорослішання не є лише підготовчим етапом життя, воно має самоцінність, так само як і дитина є самоцінною і самобутньою особистістю [6];
* однією із суттєвих ознак особистості є здатність до саморегуляції. С. Д. Максименко вказує, зокрема, на можливість формування принципово нових відносно базальної емоційної регуляції механізмів, які управляються свідомо самою людиною. Ці нові механізми і дозволяють людині жити і діяти у складних і неоднозначних життєвих обставинах. Умовою «перебудови смислових утворень… (що становить сутність цих механізмів) є їх усвідомленість» [8, с. 8] .

Гостра постановка проблеми виховання життєвої компетентності особистості у сучасній педагогіці пов’язана, окрім іншого, з фактом постійного звуження реального соціального середовища дітей, а отже можливостей набуття необхідного і адекватного віку соціального досвіду, що суперечить як загальним закономірностям становлення особистості, так і індивідуальним потребам дітей.

Сучасна дитина здебільшого живе в ілюзорному, віртуальному світі, далека від життєвих реалій. Викривленню реальної картини світу сприяє і реклама. Світ здається легким, гарним, гламурним. Спосіб життя багатьох школярів різного віку не сприяє формуванню навичок соціальної взаємодії, співробітництва, взаємодопомоги і товаришування. Проте, сама логіка процесу особистісного розвитку вимагає, щоб саме у дитинстві були закладені базові основи соціального здоров’я особистості, внутрішньої картини здоров’я, усвідомлення себе здоровою, повноцінною у психосоціальному аспекті людиною. У протилежному випадку, коли ці соціально-важливі компетентності не закладаються вчасно, виникають ризики, як для самої особистості, так і для найближчого соціального оточення.

Ці ризики пов’язані з дефектами ціннісно-смислової сфери, морально-вольової та емоційної саморегуляції. Дослідження, проведені у галузі психології здоров’я в останні кілька десятиліть, переконливо вказують на тісний зв'язок між рівнем соціальної компетентності і життєстійкістю особистості. Доведено, що більшість хвороб сучасної людини мають саме соціальну детермінацію [2], [3]. Соціальні стреси, пов’язані з різними сферами життєдіяльності, у випадку їх накладання на найбільш вразливі характеристики вищої нервової діяльності можуть істотно впливати на розвиток і психосоматичних захворювань. В цілому порушення нервово-психічного балансу (актуалізація загального девіантного синдрому адаптації), спричинене психотравмуючими ситуаціями, може піти трьома напрямками: 1) шляхом невротизації; 2) шляхом соматизації; 3) шляхом девіації поведінки [2, с. 65].

Протиставити цим небезпекам вчителі і батьки можуть свої узгоджені дії, цілеспрямовані на формування соціально важливих знань, умінь та навичок у дітей, підлітків та юнаків, в цілому – соціальної компетентності.

Основний акцент у вихованні повинен ставитись на повноцінному виконанні дитиною, підлітком, юнаком своїх соціальних функцій. Індивідуальними факторами розвитку соціальної компетентності слід вважати вміння берегти, підтримувати контакти з друзями, не замикатись у собі, вміння налагоджувати у цілому соціальні зв’язки, добрі взаємини з іншими людьми.

Виходячи з вищесказаного, всіляке сприяння розвитку дитини як суб’єкта власного життя та діяльності є одним з основних завдань сучасної школи і педагогіки [7].

Слід зауважити, що існують індивідуальні бар’єри у формуванні здорової, життєво компетентної особистості. Це – конфліктність, егоцентризм, демонстративність, агресивність та ін. У цьому випадку йдеться про психолого-педагогічну корекцію, спрямовану на подолання недоліків характеру і поведінки особистості.

Соціальне здоров’я знаходить своє відображення у наступних характеристиках:

* адекватне сприйняття соціальної дійсності;
* інтерес до навколишнього світу;
* адаптація (рівновага) до фізичного і суспільного середовища;
* спрямованість на суспільно корисну справу;
* культура споживання;
* альтруїзм, емпатія, відповідальність перед іншим;
* безкорисливість;
* демократизм у поведінці.

Основними категоріями у розробці змісту виховної роботи з формування життєвої компетентності особистості слід вважати наступні: «суб’єкт життя»; «життєвий шлях»; «самовдосконалення»; «саморегуляція»; «внутрішня картина здоров’я»; «ортобіоз»; «активність»; «життєтворчість»; «життєстійкість» та ін.

Література:

1. Абульханова-Славская К. А. Стратегия жизни [Текст] / К. А. Абульханова-Славская – М.: Мысль, 1991. – 299 с.
2. Ананьев В. А. Основы психологи здоровья. Книга 1. Концептуальные основы психологи здоровья. [Текст] / В. А. Ананьев – Спб.: Речь, 2006. – 384 с.
3. Гуревич И. Н. Социальная психология здоровья [Текст] / И. Н. Гуревич. – СП.: СПбГУ, 1999. – 1023 с.
4. О. Кононко. Дитина перехідної доби [Текст] / О. Кононко // Житина у кризовому соціумі: як її розуміти і виховувати / Упоряд. Л. Шелестові. – К.: Ред. загальнопед. Газ., 2004. – 128 с. – С. 4-7.
5. Лєпіхова Л. А. Соціально-психологічна компетентність у вимірах успішного життєздійснення особистості [Текст] / Л. А. Лєпіхова // Психол. перспектива. – 2004. – Вип. 6. – С. 53-66.
6. Макарова Л. І. Шляхи гармонізації та самовдосконалення особистості: ортобіотичний аспект [Текст] / Л. І. Макарова // Зб. наук. праць: Серія: Філософія, соціологія, психологія. Вип. 6., Ч. 1. – Івано-Франківськ, 2001. – 281 с. – С. 107 -118.
7. Макарова Л. І. Психолого-педагогічні чинники становлення ціннісної саморегуляції особистості [Текст] / Л. І. Макарова // Наукові записки Інституту психології імені Г. С. Костюка АПН України / За ред. С. Д. Максименка. – К.: Міленіум, 2007. – Вип. 33. – 474 с. – С. 134 – 140.
8. Максименко С. Розвиток особистості – розгортання чи новоутворення? [Текст] / С. Д. Максименко // Психолог. – 2005, № 46. – С. 4-10.
9. Педагогическая валеология: Генезис. Тенденции развития [Текст] / Санкт-Петербург: Петровский и К, 1997. – 416 с.
10. Шейнов В. П. Исскуство жить. Как обратить знание в здоровье [Текст] / В. П. Шейнов. – Мн.: Харвест, 2003. – 720 с.

Макарова Людмила Іванівна

Прикарпатський національний університет

імені Василя Стефаника

**Соціальне здоров’я особистості: особливості методологічного підходу**

Здоров’я людини та суспільства є предметом аналізу різних галузей сучасного людинознавства. Одним з нових перспективних напрямків психології, що безпосередньо досліджує здоров’я у всіх його аспектах, є психологія здоров’я.

Проведений теоретичний аналіз показав, що сьогодні однозначного, загальноприйнятого визначення поняття «здоров’я» ще не склалося. Натомість розроблено кілька його теоретичних моделей: медична, біомедична, біосоціальна, ціннісно-соціальна, кожна з яких має свої методологічні особливості [1]. Загалом здоров’я розглядається і як динамічний стан, і як онтогенетичний процес, і в контексті проблеми життєтворчості особистості.

Психологія здоров’я прагне створити нову, універсальну модель здоров’я, знайти його найзмістовнішу дефініцію. На відміну від медичної моделі (здоров’я – це відсутність хвороб…), психологія користується іншими уявленнями. Зокрема, загальний стан здоров’я людини оцінюється з позицій ролі ціннісно-смислової саморегуляції особистості, в аналіз включається стиль і спосіб життя, гендерні, демографічні, статусні характеристики та інше.

Особливістю психологічної, ціннісно-соціальної моделі здоров’я є те, що воно розглядається як соціальний (соціально-культурний) феномен. Ставиться питання: «Що таке здорова особистість і як вона розвивається?». Здоров’я стало однією зі сфер інтересів соціальної психології. Цим слід завдячувати соціально-психологічним дослідженням механізмів, що орієнтують на здоровий спосіб життя, адаптацію до стресів, ефективності антитютюнової та антинаркотичної пропаганди, соціально-психологічних аспектів профілактики СНІДу та адаптації Віл-інфікованих до соціальних умов сьогодення.

В рамках психології здоров’я досліджується роль і значення для збереження здоров’я таких соціальних та соціально-психологічних чинників, як професійна діяльність, сімейні стосунки, рівень освіти, організація вільного часу особистості та ін.

Істотною властивістю психологічної моделі здоров’я є увага не до причин нездоров’я або його погіршення, а до причин здоров’я і до умов його збереження і покращення. У цьому полягає принципова відмінність цього методологічного підходу [2]. З цією метою досліджуються форми поведінки, типи мислення, копінгові стратегії, гендерні та вікові аспекти здорового життя, внутрішня картина здоров’я на різних вікових етапах онтогенезу.

Констатація деяких фактів, що можуть розцінюватися як негативні (поширеність різних форм соціально-психологічної дезадаптації та ін.) не є завданням психології здоров’я. Йде пошук тих підвалин, на яких будується індивідуальне здоров’я людей і людських спільнот. Опора на такі концепти як «саногенний ресурс», «психосоматичний потенціал», «саногенне мислення», «гуманітарно-антропологічний ідеал здорової особистості», «людяність», «життєстійкість» та інші свідчить про позитивність та оптимістичність методологічного підходу. Здоров’я трактується не як відсутність чогось небажаного, а як наявність життєво важливих умінь, навичок та відношень. До них, зокрема, належить здатність до постійного розвитку та збагачення особистості, до самореалізації та самоздійснення. Це свідома здатність керувати своїми діями і вчинками, бути відповідальним перед собою та іншими, минулими і майбутніми поколіннями, мати розвинену систему цінностей, здатність адекватно сприймати себе і оточення [3].

Продуктивність і позитивність даного підходу вбачаємо ще і в тому, що він дозволяє і спонукає вийти на проблему цілей і змісту освіти і виховання, орієнтує на ідеал здорової особистості, на здорове, правильне моральне життя – ортобіоз (І. Мєчніков) [4]. Протиставити різним небезпечним для незміцнілої психіки дитини, підлітка, юнака впливам середовища батьки і вчителі, освітяни можуть свої узгоджені дії, цілеспрямовані на формування соціально-важливих знань, умінь та навичок, в цілому – соціальної компетентності.

Основний акцент у вихованні повинен ставитися на повноцінному виконанні дитиною, підлітком, юнаком своїх соціальних функцій. Індивідуальними факторами соціального здоров’я особистості слід вважати вміння берегти та підтримувати соціальні контакти, не замикатися у собі, вміння налагоджувати в цілому соціальні зв’язки, добрі взаємини з іншими людьми, вміння надавати та одержувати соціальну підтримку. З огляду на це, метою виховання є розкриття перед дітьми всієї складності людських взаємин, навчання їх тим стратегіям міжособистісних взаємодій, які найбільш ефективно ведуть до успіху [5].

Література

1. Ананьев В.А. Основы психологии здоровья. Книга 1. Концептуальные основы психологии здоровья [ Текст ] / В.А.Ананьев. – Спб.: Речь, 2006. – 384 с.
2. Макарова Л.І. Про сутність позитивної концепції здоров’я [ Текст ] / Л.І.Макарова // Вісник Прикарпатського університету. Серія «Філософські та психологічні науки». 2008. Спеціальний випуск. – С.210-213.
3. Каган В.Е. Внутренняя картина здоровья – термин или концепция [ Текст ] / В.Е.Каган // Вопросы психологии. – 1993. - № 1.
4. Макарова Л.І. І.І.Мєчніков про природу людини. Концепція оптимізму [ Текст ] / Л.І. Макарова, А.О.Макарова, Л.М.Романкова. // Актуальні проблеми психології. Зб. наук. праць Інституту психології ім. Г.С.Костюка / За ред. С.Д.Максименка. – К.: «Логос». – Т.7, вип.15, С.198-200.
5. . Грибанова А.Д. Психология воспитания: Пособие для методистов дошкольного и начального школьного образования, преподавателей, психологов / [ Текст ] / А.Д.Грибанова, В.К.Калиненко, Л.М.Кларина и др. / под. ред. В.А.Петровского. – 2-е узд. – М.: Аспект Пресс, 1995. – 152 с.

Людмила Макарова, Алла Макарова

ТЕОРЕТИКО-МЕТОДОЛОГІЧНІ АСПЕКТИ ПРОФІЛАКТИЧНОЇ РОБОТИ У ШКОЛІ

*У статті аналізуються питання превентивної шкільної психології, її цілі, завдання та принципи. Гуманітарно-антропологічний підхід розглядається як методологічна основа профілактичної роботи шкільного психолога.*

***Ключові слова:*** *превенція, психологічна профілактика, шкільний психолог, принцип, методологічний підхід.*

Здоров’я дітей та молоді є одним із пріоритетів державної політики у сфері освіти і виховання. Забезпечення сприятливих умов для психічного, фізичного ,здоров’я, здорового розвитку особистості є центральним завданням психологічної служби освіти. У Положенні про психологічну службу у системі освіти України зазначається, що її завданнями є сприяння повноцінному особистісному інтелектуальному розвитку дітей на кожному віковому етапі, створення умов для формування в них мотивації до самовиховання і саморозвитку; забезпечення індивідуального підходу до кожної дитини на основі її психолого-педагогічного вивчення, профілактика і корекція відхилень в інтелектуальному і особистісному розвитку дитини [1, с. 63].

Preventus – (від латин. «попереджувальний», «запобіжний») – основне поняття превентивної педагогіки та психології. В широкому розумінні соціально-психологічна профілактика є системою заходів, спрямованих на охорону психічного здоров’я, попередження неблагополуччя у розвитку людини, групи, суспільства; створення психологічних умов, сприятливих для цього розвитку [8]. “Профілактика – це своєчасне попередження відхилень у психофізичному розвитку та становленні особистості, міжособистісних стосунках, запобіганні конфліктним ситуаціям у навчально-вихованому процесі, формування в учнів орієнтації на здоровий спосіб життя та захист психічного здоров’я» [1, с. 63]. Така профілактика починається тоді, коли ще немає особливих труднощів у поведінці дитини,житті людини чи групи. Отже, профілактична робота психолога в школі спрямована не стільки на розв’язання поточних, скільки перспективних завдань.

Актуальність ідеї превентивного підходу, як у галузі шкільної практичної психології, так і соціальної педагогіки, потребує сьогодні дослідження різних його аспектів, як теоретико-методологічних, так і практично-прикладних.

Проблеми превенції мають комплексний, мультиаспектний характер. Кожний з аспектів – медико-біологічний, правового захисту, соціально-педагогічний, соціологічний, психологічний - знайшли відображення як у працях класичного, некласичного, так і сучасного постнекласичного періодів. У контексті розвитку практичної психології освіти та її превентивного аспекту мають суттєве значення вітчизняні гуманістичні традиції виховання, що закладені ще за часів Київської Русі та продовжувались і розвивались у літературних творах, трактатах, суспільно-педагогічній діяльності, наукових дослідженнях Г. Сковороди, К. Ушинського, О. Духновича, П. Лесгафта, В. Кащенка, П. Блонського, В. Мясіщева, А. Макаренка, С. Щацкого, Д. Фельдштейна, Б. Ананьєва. За останні роки психологами і педагогами виконано ряд досліджень з проблем діагностики, корекції та профілактики соціальної та педагогічної занедбаності. Цьому присвячені роботи І. Кона, С. Бєлічевої, Г. Абрамової, Є. Іванова, Г. Міньковського, І. Нєвського, В. Оржеховської та О.Пилипенко [2]; [3]. Проте існуюча практика не повною мірою вирішує завдання профілактики відхилень у розвитку особистості школярів.

Теоретичні узагальнення, концептуальні положення щодо нормального розвитку особистості та принципів превентивної освіти знаходимо у роботах І.Дубровіної, А. Шувалова, В. Ананьєва, О. Васильєвої та Ф. Філатова, В. Слободчикова та Є. Ісаєва [4]; [5]; [6]. Особливого значення надаємо обґрунтуванню ними теорії психологічного здоров’я особистості, зокрема, психологічного здоров’я дітей [7].

Аналіз публікацій у наукових виданнях, нормативних документів, що регламентують діяльність практичних психологів у сфері освіти, результати проведених нами емпіричних досліджень дозволяє зробити наступні узагальнення:

* За своїм змістом психопрофілактична робота повинна охоплювати велике коло проблем, серед яких шкільна дезадаптація, девіантна поведінка, дисгармонійний розвиток особистості, шкідливі і небезпечні залежності, шкільні неврози та інші форми психологічного нездоров’я.
* Профілактична робота спрямовуєтьсяа на запобігання алкоголізації, наркотизації та криміналізації особистості, залучення школярів у деструктивні секти, гральний бізнес, небезпечне соціальне середовище, екстремальні, небезпечні для себе та інших форми дозвілля

Проведене нами дослідження виявило дві протилежні тенденції в організації профілактичної роботи: одна полягає у надто широкому розумінні змісту психопрофілактики, а інша – в обмеженні проблематики заходів (в основному це стереотипні теми на кшталт «Алкоголь і діти», «Шкідливі звички» і тому подібне). Якщо перша тенденція веде до надмірного ускладнення завдання психологів, то друга веде до іншої методичної помилки – невиправданого спрощення задач та методів роботи. У зв’язку з цим важливо більш чітко розуміти функції і компетенції шкільного психолога у загальношкільному навчально-виховному процесі, його особливу роль і статус у педагогічному колективі. Вчитель і шкільний психолог – це представники різних професій, вони не є взаємозамінними, хоч кожен педагог має психологічну підготовку, а кожен шкільний психолог знає усі шкільні проблеми й уміє працювати з дітьми.

Педагогічний колектив – це ті люди, які у першу чергу і повсякчас забезпечують умови нормального розвитку школярів доступними їм педагогічними засобами і у встановлених формах. Знання, зміст шкільних предметів, людські взаємини, що складаються у навчально-виховному процесі, мають створювати міцний фундамент здорового розвитку особистості. Проте, це - на загал, в ідеалі; так мало би бути, якби не тисячі різних «але», що трапляються на цьому «нормальному» шляху розвитку окремим людським індивідам. Тут і виникає поле діяльності для психолога. Його кваліфікація дозволяє підходити до розв’язання завдань профілактики більш прицільно, цілеспрямовано, диференційовано та індивідуально. Цілеспрямованість ми розуміємо як відповідність цільовій аудиторії (діти, батьки, вчителі) або ситуації, часовому періоду (підготовка до іспитів, перехід з початкової школи в середню тощо). Диференційований підхід означає врахування особливостей окремих груп дітей (діти з різними видами обдарованостей, з акцентуаціями характеру або особистості, діти групи ризику). Принцип індивідуального підходу реалізується у практиці спільного з педагогами розроблення та реалізації індивідуальних розвивально-профілактичних та корекційних програм. У такій роботі корекція певних відхилень або недоліків розвитку слугує водночас запобіганню можливого подальшого погіршення його ситуації.

Вважаємо за необхідне висловити переконання, що профілактична робота шкільного психолога на відміну від психотерапевтичної, повинна мати відчутну виховну спрямованість. Якщо в деяких напрямках психотерапії культивується безоціночне ставлення до клієнта, то для шкільного психолога така позиція не може бути прийнятною. Сучасна наука широко трактує поняття норми психічного здоров’я та його меж і це нібито допускає будь-які форми нездорової поведінки як продукт аутентичної особистості. Але якщо психотерапевт, зокрема, гуманістичного напрямку не критикує, не повчає, не засуджує дорослого клієнта, його вчинки, не оцінює їх, то шкільний психолог не може займати таку нейтральну позицію по відношенню до небезпечних як для конкретної особи, так і для суспільства в цілому, дій і вчинків. Не можна нейтрально ставитись до аморальності, фізичної та психологічної агресії, правопорушень, шкідливих і небезпечних занять, цинізму, саморуйнівної поведінки, різних видів шкільного насильства. У роботі з дітьми та підлітками обов’язково слід спиратись на позитивні приклади нормальної поведінки у ситуаціях складного вибору, еталони моральності та духовності. В наш час, коли моральні норми значною мірою втратили своє значення, практично не залишилось заборонених тем, а діти одержують надлишкову інформацію, не вміючи ще її критично осмислювати, основна роль належить значущим дорослим. Батькам, вихователям, соціальним педагогам, шкільним психологам необхідно встигнути вкласти в розум і душі дітей необхідні моральні істини, поки вони не заразилися цинізмом, споживацькою психологією та байдужістю. В іншому випадку виростають бездушні, жорстокі до інших і до себе індивіди. Нажаль, сучасна дійсність демонструє надто багато небезпечних для психологічного здоров’я дитини «зразків» дорослої поведінки, які не можна наслідувати в жодному разі. Але діти, тим не менше, легко засвоюють не те, що написано в мудрих книгах, а те, що вони кожного дня бачать у житті та засобах масової інформації. До того ж, вони бачать лише зовнішню сторону подій, спрощено сприймаючи ту чи іншу сторону людської взаємодії, у силу свого віку та обмеженого індивідуального досвіду не можуть уявити собі ті переживання, страждання, приниження, біль, що їх відчуває жертва того чи іншого виду насильства.

На нашу думку, призначення психолого-педагогічних профілактичних заходів, які слід організовувати та проводити з учнями різного віку не у тому, щоб когось або щось засудити, налякати, покарати або заборонити, а у тому, щоб розкрити перед дітьми і підлітками інші можливості і шляхи подолання труднощів і розв’язання щоденних життєвих завдань та одержання задоволень – це праця, самоповага, широта інтересів, соціальна підтримка, взаємодопомога, визнання прав інших людей і своїх обов’язків. У дорослих повинно вистачати аргументів і фактів на користь здорового способу життя, здорового глузду, нормальних, заснованих на моральних цінностях людських взаємин.

Звісно, не можна абсолютизувати значення методики профілактичної роботи, нехтуючи її теорією та методологією. На нашу думку, практика роботи з дітьми та підлітками потребує опори на чіткі та зрозумілі теоретичні конструкти. Ось саме тут і не вистачає ясності, про який ідеал, яку норму йдеться як необхідний орієнтир профілактичної роботи. До прикладу, такими є поняття «особистість», «профілактика», «здоров’я» та інші.

Еволюцію підходів до профілактики, етапи її розвитку розкрив один із сучасних російських вчених В. Ананьєв: «Пафос першого етапу, - пише він, - зводився до залякування… тими або іншими недугами, що неминуче чатують на кожного, хто зловживає, наприклад алкоголем або курінням, або жирною їжею. Найбільш яскравою ілюстрацією вказаного напрямку є лозунг «Один грам нікотину вбиває коня». Ця група концепцій мала, як відомо, малу ефективність. Більш того, такий підхід до пропаганди здоров’я сам формував феномен ятрогенії, навіюючи страх захворювання хронічним недугом… Жити під загрозою бути вбитим вірусом або отрутою, або чимось ще у такому роді – жахливий пресинг, що заважає одержувати задоволення від самого життя. У цьому негативна сторона подібного просвітительства, яке таки чином формує у людини уявлення, що життя – це тривалий процес самогубства» [5, с. 6].

Особливостями наступного, другого етапу було звернення до розуму людини, її свідомості. Населенню активно надавали об’єктивну статистику. Роз’яснювали механізми патогенного впливу, пропонували різні моделі здорового способу життя. Ця група концепцій орієнтувалась на особистість.

Сучасний, третій етап розвитку профілактичних концепцій націлений на усунення причин, а не на боротьбу з наслідками. Досвід і наукові дослідження, стверджує В. Ананьєв, показують що першопричина, що дає поштовх до розвитку різних захворювань і девіантних форм поведінки виявляється найчастіше у психіці людини. Базовий прогностичний знак розвитку тієї або іншої нозології також лежить у сфері психології». І далі… «рання профілактика як первинна умова розв’язання проблем здоров’я – це сучасний інтегративний підхід, що об’єднує «достатнє і необхідне», напрацьоване на кожному етапі становлення превентології» (Бєлічева, 2003) [5, с. 7].

Отже, особливістю методичного підходу останнього періоду є акценти на формування мотивації бути здоровим, що передбачає опору на індивідуальні особливості особистості, позитивні якості характеру, ціннісно-смислової сфери, джерела сили «Я» та психологічного здоров’я.

Розвиток превентології загалом і психолого-педагогічної профілактики зокрема іде останнім часом шляхом взаємодоповнення освіти та охорони здоров’я. «Проблема зміцнення здоров’я дітей та підлітків, забезпечення умов повноцінного розвитку і безпечної освіти, запобігання соціальній, особистісній та моральній деградації підростаючих поколінь починають розглядатися як спільні і пов’язані між собою» [9, с. 19]. А. В. Шувалов, посилаючись на результати емпіричних досліджень констатує, що “проблемні стани сучасних дітей все складніше розуміти, виходячи з медико-психологічних, психотерапевтичних і психолого-педагогічних моделей, що склалися…» [10, с. 94]. Йдеться про перегляд деяких теоретичних положень, що не знайшли підтвердження у психологічній та педагогічній практиці. Постнекласичний етап розвитку психології, свідками якого ми є, ознаменувався «рішучим поворотом психологічної науки до сутнісних характеристик людини. Триває активний пошук засобів і умов становлення повної людини: людини як суб’єкта власного життя, як особистості у зустрічі з іншими, як індивідуальності перед лицем Абсолютного буття» [11, с. 11].

Для практичної психології освіти знаходимо тут важливі орієнтири: вони втілені у змісті нових понять і оновленому змісті вже звичних концептів: здоров’я, психологічне здоров’я, людська суб’єктивність, гуманітарно-антропологічний підхід, загальний девіантний синдром адаптації, антропопрактика. Що стосується гуманітарно-антропологічного підходу у психології, то він розвиває ідеї гуманістичної психології і водночас критикує їх. І не стільки самі ідеї (повної довіри до людської природи, ідеї самобутності та самодостатності людини, ідеї самості, як основоположної кінцевої цінності), як їх спотвореного втілення у культ успішності та накопичення матеріальних благ, що швидко набув характеру соціальної догми. Парадигмальна відмінність та евристична цінність гуманітарно-антропологічного підходу, за В. Слободчиковим, полягає у тому, що він виявляє антиномію людської суб’єктивності (самості): вона є засіб (орган) саморозвитку людини, і вона ж повинна бути подолана, тобто перетворена в її духовному зростанні [4, с. 91].

З цього випливає кілька важливих з нашого погляду концептуальних положень:

* процес саморозвитку особистості починається разом з початком життя і розгортається всередині його, але людина протягом довгих років, нерідко все життя, може і не бути його суб’єктом – тим, хто ініціює і спрямовує цей процес;
* психічна норма розуміється як норма розвитку; це не стан, а динамічний процес;
* визначальними критеріями психологічного здоров’я є спрямованість розвитку і характер актуалізації людського в людині;
* протягом дошкільного і шкільного дитинства простором виношування і актуалізації у дитини людських якостей і здібностей є «спів-буттєва спільність» (В. Слободчиков), механізмом розвитку – зовнішня рефлексія і співпереживання, умовами розвитку – діалогічне спілкування і співробітництво в діяльності, засобом морального виховання – особистий приклад і добра порада старших. Тому стосовно дітей критерії психологічного здоров’я коректніше співвідносити з системою зв’язків і відносин дитини з її природним людським оточенням, передусім із значущими дорослими;
* психологічний стан дитини безпосередньо пов'язаний із впливом оточення і способом спільного життя. До числа основних ознак дисфункціональних станів дитячо-дорослої спільності належать: бідність або спотвореність базальних умов і духовно-моральних засад життя, недостатність або неадекватність соціокультурних умов розвитку, розмитість та приземленість світоглядних установок природного людського оточення.

Порушення психологічного здоров’я дітей у зв’язку з логікою цих міркувань об’єднуються загальною назвою «антропогенії».

Психопрофілактична робота у школі повинна проводитися у взаємодії таких значущих фігур як вчитель, психолог, соціальний педагог, батьки, представники громадськості.

Профілактична робота психолога має свою специфіку. Не підміняючи ролі педагогів, психологи працюють з внутрішніми психологічними ресурсами життєстійкості особистості, сприяють формуванню внутрішньої картини здоров’я, яка не є вродженою, виявляють позитивні риси характеру і морально-вольової сфери та спираються на них.

Реалізовуючи свою профілактичну функцію, психологи повинні орієнтуватись на найновіші досягнення науки, нові концептуальні підходи до виховання і розвитку особистості, що відбивають нові культурно-історичні реалії та особливості нових поколінь. Таким вимогам відповідає гуманітарно-антропологічний підхід у психології.

Загальна спрямованість профілактичної роботи у школі – формування (актуалізація) тих якостей, що сприяють психологічному здоров’ю з акцентом на життєво важливі навички, оздоровчу активність та здоров’я-зберігаючу поведінку. Важливе значення надається світоглядному та ціннісному аспектам формування ідентичності здорової психологічно стійкої людини.

Основний розвивально-профілактичний потенціал психологічних тренінгів та інших форм профілактики - це нагромадження зразків інтелектуального осмислення та вольового подолання негативних явищ, а також засвоєння моделей прийняття рішень у ситуаціях невизначеності вибору; формування внутрішніх поведінкових регуляторів, якими є ціннісно-нормативні уявлення, що містять не тільки знання моральних, правових та інших соціальних норм і цінностей, але і певне відношення до цих норм, а також здатність дотримуватися їх у реальній поведінці.

Список використаних джерел:

1. Збірник нормативно-правових документів психологічної служби та ПМПК системи освіти України / Упоряд. Панок В. Г., Цушко І. І., Обухівська А.Г. – К.: Ніка-Центр, 2005. – 436 с. – С. 60-66.
2. Оржеховська В. М. Сучасні орієнтири превентивної педагогіки [Текст] / В. М. Оржеховська, О. І. Пилипенко. Педагогіка і психологія: науково-теоретичний та інформаційний журнал. – 2005, № 2. – С. 7-24.
3. Пилипенко О. І. Превентивна освіта в інтеграції класичних педагогічних підходів / О. І. Пилипенко // Педагогіка і психологія. – 2004. – № 1, С. 74-80.
4. Слободчиков В. И., Шувалов А. В. Антропологический подход к решению проблем психологического здоровья детей // Вопр. психол. - № 4. 2001. – с. 91-105.
5. Ананьев В. А. Основы психологии. Книга 1. Концептуальные основы психологии здоровья. – Спб.: Речь, 2006. – 384 с. – С. 6-7.
6. Слободчиков В. И., Исаев Е. И. Психология развития человека. – М., Школьная пресса, 2000.
7. Практическая психология образования / Под ред. И. В. Дубровиной. – М.: ТЦ «Сфера», 1997.
8. Пилипенко О. І. Методологія превентивного захисту особистості від негативних явищ // Збірник наукових праць Київського міжнародного університету. – К.: КмУ, 2009. – С. 157-168. (Серія: Психологічні науки. Вип. 13).
9. Шувалов А. В. Гуманитарно-антропологические основы теории психологического здоровья // Вопр. психол. - № 6, 2003. – С. 18-33.
10. Шувалов А. В. Психологическое здоровье человека // Вестник ПСТГУ: IV. Педагогика. Психология 2009. Вып. 4 (15). – С. 87-101.
11. Слободчиков В. И. О перспективах построения христиански ориентированной психологии // Московский психотерапевтический журнал. – 2004. № 4. – С. 5-17.