

ПСИХОСОЦИАЛЬНАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ПОДРОСТКОВ С ПРОБЛЕМОЙ ШКОЛЬНОЙ  
ДЕЗАДАПТАЦИИ В ФОРМЕ СИСТЕМАТИЧЕСКИХ ПРОПУСКОВ ЗАНЯТИЙ

Валерия Юрьевна Андреюк<sup>1</sup>, Татьяна Николаевна Дмитриева<sup>2</sup>,  
Алла Борисовна Холмогорова<sup>3</sup>

<sup>1</sup>ГУЗ НО «Консультативно-диагностический центр по охране психического здоровья детей и подростков», г. Нижний Новгород, 603005, пер. Чернопрудский, д. 4, e-mail: tndmitr@sandy.ru,

<sup>2</sup>Клиника детско-подростковой психиатрии и психотерапии, Германия, Марль, Мальтернер-штрассе, 5, <sup>3</sup>ФГУ «Московский научно-исследовательский институт психиатрии федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию», г. Москва, 107076, ул. Потешная, д.3

Реферат. Предпринята попытка определения и систематизации факторов, ведущих к развитию школьной дезадаптации в форме систематических пропусков занятий. Проведены анализ психологических особенностей подростков, пропускающих занятия, а также апробация и оценка эффективности комплексной психопрофилактической программы для предупреждения дальнейшей школьной дезадаптации. У 76% подростков, уклоняющихся от учебы, выявлены психопатологические расстройства. После проведения психопрофилактической программы количество прогулов уменьшилось, снизилась частота эмоциональных расстройств.

Ключевые слова: школьная дезадаптация, систематические пропуски занятий, «истинные прогульщики», группа риска, психопрофилактическая программа.

М•КТ•ПК• •АЙЛАША АЛМАУЛАРЫ СИСТЕМАЛЫ  
Р•ВЕШТ• Д•РЕС КАЛДЫРУДА ЧАГЫЛГАН  
ЯШУСМЕРЛ•РНЕ ПСИХОСОЦИАЛЬ  
РЕАБИЛИТАЦИЯЛ•У

Валерия Юрьевна Андреюк<sup>1</sup>, Татьяна Николаевна  
Дмитриева<sup>2</sup>, Алла Борисовна Холмогорова<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Балалар һәм яшүсмерләрне психик сәламәтлеген саклау консультатив-диагностика үзгә, Түбән Новгород шәһәре, 603005, Чернопрудский тыкрыгы, 4-йорт, e-mail: tndmitr@sandy.ru, <sup>2</sup>Балалар һәм яшүсмерләр психиатриясе һәм психотерапиясе клиникасы, Германия, Марль, Мальтернер-Штрассе, 5, <sup>3</sup>«Сәламәтлек саклау һәм социаль үсеш федераль агентлыгының Мәскәү психиатрия фәнни-тикшеренү институты», Мәскәү шәһәре, 107076, Потешная урамы, 3-йорт.

М•кт•пк• •айлаша алмауны системалы р•вешт• д•рес калдыруда чагылган формасы үсешен с•б•п булып торган факторларны ачыкларга һәм билгеле бер системага салырга омтылыш ясалган. Д•рес калдыручы яшүсмерләрне психологик үзгәчлекләре анализланган, аларны кил•ч•кт• м•кт•пк• •айлашуларына булышуны күзд• тотып төзелг•н комплекслы психопрофилактика программасы гам•лд• кулланылып, аны н•ти•елеген б•я бирелг•н. Укудан читк• качучы яшүсмерләрне 76% да психологик тайпылышлар булуы ачыкланган. Т•къдим ителг•н программа буенча эшл•г•нн•н со, д•рес калдырулар саны кимег•н, эмоциональ тайпылышларны да сир•г•юе күз•телг•н.

Төп төшенчәләр: м•кт•пк• •айлаша алмау, системалы р•вешт• д•рес калдыру, «хак д•рес калдыручылар», риск (х•т•р) төркеме, психопрофилактика программасы.

PSYCHOSOCIAL REHABILITATION OF ADOLESCENTS  
WITH SCHOOL DISADAPTATION PROBLEM IN THE  
FORM OF SYSTEMATIC SCHOOL ABSENCE

Valeria Yu. Andrejuk<sup>1</sup>, Tatjana N. Dmitrieva<sup>2</sup>,  
Alla B. Kholmogorova<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Advisory Centre of Children's and Adolescents' mental health protection, 603005, Nizhniy Novgorod, Chernoprudsky, 4, e-mail: tndmitr@sandy.ru, <sup>2</sup>Children's and Adolescents' Clinic for mental diseases, Germany, Marl, Marlterner str. 5, <sup>3</sup>Moscow Scientist Research Psychiatry Institute, 107076, Moscow, Poteshnaya str., 3

The attempt of determination and systematization of factors, promoting school disadaptation development, was made in the form of school absenteeism. The analysis of psychological peculiarities of adolescents, dropping out of school, was done. Besides, approbation and estimation of effectiveness of complex psycho prophylactic program in order to prevent further school disadaptation was performed. 76 percent of adolescents, dropping out of school, appeared to have psychopathological disorders. After carrying out the psychoprophylactic program the reduction of absenteeism cases and emotional disorders was stated.

Key words: school disadaptation; school absenteeism; "true absentees"; risk groups; psychoprophylactic program.

Данное исследование проводилось в рамках психопрофилактической программы Всемирной психиатрической ассоциации. Актуальность исследования связана со значительной распространенностью во всем мире школьной дезадаптации в форме уклонения от учебы и систематических пропусков занятий, вплоть до полного отказа от посещения школы [1]. Как показывает практический опыт работы с такими подростками, а также данные исследований ряда отечественных и зарубежных авторов, большинство из этих подростков отличаются определенными психологическими особенностями и имеют психические отклонения, что при

отсутствии адекватных психопрофилактических и лечебно-коррекционных мероприятий может привести в дальнейшем к более серьезным психическим расстройствам, нарушению социальной адаптации и асоциальному поведению [2, 4].

Цель исследования: апробация и оценка эффективности программы психосоциальной реабилитации подростков со школьной дезадаптацией, разработанной на основе изученных факторов риска возникновения систематических прогулов и психологических особенностей подростков, уклоняющихся от учебы.

Изучено состояние школьной дезадаптации в виде систематических пропусков занятий у учащихся среднего звена общеобразовательной школы и ее динамика в ходе проведения программы психосоциальной реабилитации. Критериями отбора детей и подростков для исследования были наличие у них пропусков занятий без уважительных причин продолжительностью три и более дней подряд, возраст от 11 до 15 лет. Применялись следующие методы:

1. Клинико-психологический:

опросник «Сильные стороны и трудности» (Strength and Difficulties Questionnaire — SDQ) и социо-демографическая анкета (Questionnaire for Assessment of the Family and School Situation — QAFSS) для детей и учителей, разработанные Т.Н.Дмитриевой и Seif El Din (2003);

шкала депрессии Т.А. Балашовой (1992);

опросник «Депрессия у детей» М.Ковач (1992);

шкала детской тревожности А.М.Прихожан (1989);

патохарактерологический диагностический опросник А.Е.Личко (1970);

тест Тулуз—Пьерона (вариант корректурной пробы) для оценки особенностей внимания (1983);

инструмент для исследования качества жизни подростков I.L.K.F. Matzejat и H. Remschmidt (1998);

опросник «Школьная ситуация» В.К. Зарецкого и А.Б. Холмогоровой (2006);

опросник «Стили эмоциональных коммуникаций» А.Б. Холмогоровой (2006).

2. Клинико-психопатологический (беседы и консультации с подростками, родителями и педагогами, психопрофилактические занятия с подростками).

3. Клинико-катамнестический.

4. Статистический: критерий Манна—Уитни для независимых выборок; программный пакет

SPSS for Windows, Standart Version 11.5, Copyright ©SPSS Inc. (2002).

В результате обследования выявлено 83 человека (13,36% от общего числа учащихся), систематически уклонявшихся от учебы. В зависимости от количества пропущенных занятий подростки были подразделены на две группы. В группу «истинных прогульщиков» вошли 37 (21 мальчик, 16 девочек) детей (44,58% от общего числа пропускавших занятия). Из них отсутствовали в школе 4 недели подряд 3 человека, 3 недели — 7, 2 недели — 10, от 7 до 13 дней подряд — 17. Среднее число дней прогулов в год на одного учащегося составило 24,5 дня. В группе риска было 46 (31 мальчик, 15 девочек) человек (55,42% от общего числа пропускающих занятия), которые отсутствовали на занятиях больше 2, но меньше 7 дней подряд. Число дней прогулов в год составило в среднем 5,41 дня. Контрольная группа состояла из 117 (59 мальчиков, 58 девочек) человек, регулярно посещавших школу.

У 76% подростков, уклонявшихся от учебы, были выявлены следующие отклонения: гиперкинетические, а также органические астенические расстройства, соматоформные дисфункции вегетативной нервной системы, социализированные и несоциализированные нарушения поведения, изменения адаптации, легкие депрессивные расстройства. По данным самооценочных опросников, дети практически не видели у себя признаков тревоги и депрессии, что объясняется определенными трудностями самоосознания, в то время как родители и педагоги отмечали у них эти эмоциональные нарушения. В беседах с родителями было выяснено, что подростки, пропускавшие занятия, часто бывают угрюмы, раздражительны, неадекватно реагируют на просьбы родителей и преподавателей. Дети периодически жалуются на боли в животе, расстройства пищеварения, боли и неприятные ощущения в области сердца. При этом осмотр специалистов подтверждает отсутствие органической патологии либо минимальные функциональные нарушения, обусловленные возрастными особенностями. По клинической оценке можно предположить наличие у подростков депрессивных эквивалентов в виде поведенческих расстройств и соматических симптомов, не имеющих под собой органических оснований. Психиатрические консультации детей контрольной группы, сопровождавшиеся беседами

с родителями и педагогами, позволили выявить некоторые эмоциональные и поведенческие нарушения, не достигавшие патологического уровня.

При сравнении двух групп прогульщиков с контрольной группой у детей, пропускавших занятия, была выявлена достоверно более низкая успеваемость (у 90% пропускавших занятия подростков из обеих групп и у 35% из группы контроля основными оценками являлись «удовлетворительно» и «неудовлетворительно»), плохие отношения с педагогами. Большое число подростков-прогульщиков проявляли агрессию к сверстникам, и сами прогульщики чаще являлись объектами агрессии. У «истинных прогульщиков» и у детей группы риска обнаружены достоверно более высокие показатели гиперактивности ( $p < 0,01$ ), поведенческих и эмоциональных нарушений ( $p < 0,001$ ), низкие показатели просоциального поведения ( $p < 0,01$ ), что свидетельствует о трудностях социальной адаптации у этих подростков.

Опросники «Инструмент для исследования качества жизни подростков» (ILK) и «Стили эмоциональных коммуникаций в семье» выявили большую эмоциональную напряженность и негативизм детско-родительских отношений, ухудшение нервно-психического здоровья, нарушения отношений со сверстниками в обеих группах пропускавших занятия по сравнению с контрольной группой. Возможно, прогулы являются способом пассивного протеста или ухода от сложившейся в школе и семье тяжелой ситуации и связанных с ней негативных переживаний.

По опроснику «Школьная ситуация» исследовалось благополучие ситуации в школе по оценке детей из трех обследуемых групп по восьми шкалам: отношение к учебе, наличие трудностей в учебе, отношения с учителями, отношение родителей к учебе, наличие прогулов, организация школьного досуга, наличие друзей в классе, а также общая оценка благополучия школьной ситуации. Обе группы прогульщиков показали достоверно более неблагоприятные результаты по всем шкалам, чем контрольная группа ( $p < 0,001$ ). Таким образом, находит подтверждение гипотеза о неблагоприятии ситуации социального развития у подростков, пропускающих занятия.

После первичного тестирования нами в течение 6 месяцев проводилась стандартизированная психопрофилактическая программа, разработанная американским психологом П. Йенсенем и

бразильским детским психиатром Л. Роде и модифицированная нами с учетом выявленных факторов риска и особенностей подросткового контингента. Целью этой программы была профилактика дальнейшей школьной дезадаптации у подростков среднего звена общеобразовательной школы. Она содержала психообразовательные элементы для детей, родителей и педагогов по проблемам тревоги и депрессии в детско-подростковом возрасте и элементы когнитивно-бихевиоральной психотерапии (знакомство родителей и педагогов с основными позитивными воспитательными техниками, обучение подростков способам распознавания и отслеживания эмоций, методам преодоления эмоциональных и поведенческих проблем и улучшения их социальных отношений). Профилактические мероприятия носили комплексный характер и были направлены на изменение социальной ситуации развития подростков путем изменения отношения к ним у родителей и педагогов в направлении большего понимания и поддержки, а также на коррекцию эмоционального состояния самих подростков и развития у них навыков эмоциональной саморегуляции.

При сравнении результатов тестирования группы «истинных прогульщиков» в 2004 и 2005 гг. (до и после проведения психопрофилактической программы) получены следующие результаты. Число прогулов сократилось с 24,5 до 14,4 дня. Три недели подряд отсутствовал в школе только один человек (против 7 в 2004 г.), четыре недели подряд не пропустил ни один учащийся (против 3 в 2004 г.), две недели подряд пропускали занятия 8 человек (против 10 в 2004 г.). По результатам тестирования группы риска в 2004 и в 2005 гг. число прогулов снизилось с 5,41 до 4,90 дня.

После проведения программы психосоциальной реабилитации при катamnестическом обследовании отмечено исчезновение таких психопатологических нарушений, как расстройства поведения и гиперкинетические расстройства, а также снижение эмоциональных нарушений в обеих группах пропускавших занятия. Дети, у которых сохранялись клинические расстройства, тем не менее вели себя более адекватно. У родителей и учителей уменьшилось число жалоб на их поведение, что можно связать как с улучшением навыков самоконтроля у детей, так и с коррекцией требований и ожиданий взрослых. В обеих группах пропускавших занятия

в 2005 г. улучшилась успеваемость за последний месяц: увеличилось число подростков, успевавших на «хорошо»; подростки стали проводить больше времени в школе ( $p < 0,01$ ). В группе «истинных прогульщиков» уменьшилась частота нарушений настроения, сопровождавшихся повышенной школьной и самооценочной тревожностью. Снизилась эмоциональная напряженность в семьях по оценкам самих подростков и их родителей. По опроснику «Школьная ситуация» у «истинных прогульщиков» улучшились отношение к учебе, отношения с учителями и одноклассниками и школьная ситуация в целом. Родители стали больше интересоваться учебой, уменьшилось количество прогулов ( $p < 0,01$ ;  $p < 0,001$ ).

Таким образом, проведенная программа психосоциальной реабилитации привела к существенному снижению школьной дезадаптации. Можно отметить возросший уровень критики у пропускавших занятия к своим поведенческим и эмоциональным нарушениям, уменьшение количества прогулов, некоторое повышение успеваемости, снижение эмоциональных расстройств и улучшение просоциального поведения.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Батыгина, Г.З. Школьная дезадаптация как этап формирования социальной дезадаптации у подростков с депрессивными расстройствами / Мат. Российск. научно-практ. конф. «Социальная дезадаптация: нарушения поведения у детей и подростков». — М., 1996 — С. 42—47.

2. Выготский, Л.С. Собрание сочинений в 6-ти т. — М.: Педагогика, 1992.

3. Дмитриева, Т.Н. Профилактика асоциального поведения подростков в условиях общеобразовательной школы / Т.Н. Дмитриева, А.В. Занозин, В.Ю. Андreyuk // Социальная и клиническая психиатрия. — 2004. — №2. — С.115.

4. Иванова, А.Я. Патопсихологический подход к изучению проблем массовой школы / Мат. Российск. научно-практ. конф. «Социальная дезадаптация: нарушения поведения у детей и подростков». — М., 1996 — С. 49—51.

5. Иванова, А.Я. Патопсихологический анализ некоторых причин школьной дезадаптации / А.Я. Иванова, Э.С. Мандрусова / Мат. Российск. научно-практ. конф. «Социальная дезадаптация: нарушения поведения у детей и подростков». — М., 1996 — С. 150—151.

6. Северный, А.А. Социум как пусковой фактор реализации конституциональных и патологических предрасположений к отклоняющемуся поведению детей и подростков / А.А. Северный, Н.М. Иовчук / Мат. Российск. научно-практ. конф. «Социальная дезадаптация: нарушения поведения у детей и подростков». — М., 1996 — С. 15—21.

7. Холмогорова, А.Б. Многофакторная модель депрессивных, тревожных и соматоформных расстройств как основа их интегративной психотерапии / А.Б. Холмогорова, Н.Г. Гаранян // Социальная и клиническая психиатрия. — 1998. — №1. — С. 94—100.

8. Andreyuk, V. Comprehensive Intervention to Prevent School Dropout and Reduce School Absenteeism in a Public School in a Russian Industrial City / V. Andreyuk, A. Zanozin, T.A. Dmitrieva / World Psychiatric Association. — Wiley, 2007. — P. 213—228.

Поступила 21.02.07.

