

Большакова Анастасия Сергеевна

студентка

ФГБОУ ВО «Тульский государственный
педагогический университет им. Л.Н. Толстого»

г. Тула, Тульская область

**ОСОБЕННОСТИ СОЦИАЛЬНОЙ АДАПТАЦИИ
УЧАЩИХСЯ СРЕДНЕГО ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА
С ДЕПРЕССИВНЫМИ РАССТРОЙСТВАМИ**

Аннотация: в статье рассматривается проблема нарушения протекания процесса социальной адаптации у детей среднего школьного возраста, у которых наблюдаются депрессивные расстройства. Раскрываются особенности возрастного периода и причины появления ментальных нарушений у средних школьников, которые могут приводить к суицидальному поведению, дан краткий анализ необходимых мер воспитательной направленности при работе с такими учащимися.

Ключевые слова: социальная адаптация, онтогенетическое развитие, средний школьный возраст, ментальные нарушения, депрессивное расстройство, депрессивные реакции.

Проблема депрессивных расстройств в молодежной среде всегда являлась актуальной и не перестает быть значимой на сегодняшний день. Это объясняется широкой распространностью этих расстройств, проблематичностью распознавания данной патологии на ранних стадиях заболевания и повышенным суицидальным риском [11]. Учащиеся среднего школьного возраста часто находятся в состоянии перманентного конфликта – между актуализированными потребностями и невозможностью их удовлетворения, и наиболее вероятными формами психической реакции на фрустрирующую ситуацию будут депрессивные реакции. Зачастую это происходит по причине появления критической ситуации в онтогенетическом развитии – переход к подростковому возрасту. У подростков в качестве перманентно-фрустрирующей ситуации выступают с одной стороны –

многие притязания на чувство взрослоти, а с другой – социальная ситуация, остающаяся неизменной, индивид по-прежнему является учащимся [9]. Такой хронический конфликт может стать причиной психических заболеваний различного типа, в том числе, он может спровоцировать психические расстройства, относящиеся к категории аффективных расстройств настроения. Эти расстройства можно отнести в группу ментальных нарушений – то есть тех, которые мешают гармоничному психическому развитию личности, и от которых страдает, в первую очередь, способность ребенка к социальным взаимодействиям [13]. Ментальные нарушения характеризуются неустойчивостью психики и основных нервных процессов, психологической незрелостью, что делает ребенка уязвимым для любых отрицательных воздействий со стороны общества. К подобным расстройствам Всемирная организация здравоохранения относит задержку психического развития, тревогу, депрессивные расстройства личности, разнообразные зависимости и злоупотребление веществами [6], и все они нарушают планомерное протекание социальной адаптации, в частности, адаптацию учащегося к школьной среде. Рассмотрим подробнее процесс влияния депрессивных расстройств на социальную адаптацию детей среднего школьного возраста.

Согласно Г.М. Андреевой, социальная адаптация – это процесс включения субъекта в новый коллектив, овладения личностью своей ролью при вхождении в новую социальную ситуацию [1]. То есть такая адаптация представляет собой процесс усвоения социально-психологических ролевых функций, приобретения людьми социально-психологического статуса [4]. Отметим, что социолог Р. Мерトン, исследуя вопросы адаптации, акцентирует свое внимание на том факте, что в современном обществе невозможны общие нормы и ролевое поведение для всех. Нормативная структура, которая понимается ученым как структура отношений между нормами, ценностями и институциональными порядками, может быть охарактеризована с позиции их согласованности или конфликтности [14]. Человек, несмотря на это, все равно стремится адаптироваться, старается достичь цели доступными ему средствами. Французский философ Э. Дюркгейм называет социализацию и воспитание «образом и подобием общества», в этом

контексте можно рассматривать социальную адаптацию детей с ментальными нарушениями разного типа и с депрессивными расстройствами конкретно, потому что процесс социализации такого ребенка по большей части возможен только с позиции подражания, идентификации с другими людьми [10]. В социальной психиатрии оценка реабилитационного потенциала индивида, страдающего ментальными нарушениями, базируется на двух основных составляющих – степени этих нарушений и наличии или отсутствии расстройств поведения. Установлено, что адаптивные возможности детей, имеющих депрессивные расстройства или нарушения поведения, значительно ниже, чем у других [15]. У детей с депрессией наблюдается повышенный риск дезадаптации в обществе или школьной среде, и для того, чтобы положительно повлиять на процесс социальной адаптации такого ребенка, необходимо знать причину его ментального состояния. Для начала отметим главные особенности учащихся среднего школьного возраста, которые были разносторонне изучены советскими педагогами и психологами (Л.С. Выготский, Д.Б. Эльконин, А.Н. Леонтьев и др.). Данный возрастной период характеризуется глубокой перестройкой всего организма ребенка, половым созреванием и новыми переживаниями, связанными с этим явлением, чувства подростка становятся ярче выраженными, иногда аффективными [8]. Часто проявляется гнев, уход в себя, несогласованность убеждений, упрямство и эгоизм, что объясняется тяжелым критическим периодом развития [7]. Депрессия в среднем школьном возрасте может проявляться в виде тревожности, психоэмоционального напряжения и психосоматических симптомов [12]. К ней приводит огромное число разнородных факторов, выделим некоторые из них. Это изменение отношений со сверстниками (сюда может относиться разрыв дружеских взаимоотношений, исключение из сформировавшейся компании друзей и т. д.), влияние семьи (частые ссоры между родителями, отсутствие должного общения между членами семьи), заниженная самооценка ребенка, плохая успеваемость в школе, отсутствие стремлений и надежд на будущее [16].

Чтобы способствовать успешной адаптации ребенка к жизни в школьном коллективе, педагогу необходимо создавать определенные, психологически

безопасные условия в учебно-воспитательном процессе. К таким условиям относятся: обеспечение бесконфликтного существования ребенка в условиях как учебного заведения, так и внешкольного пространства; снабжение учеников основными знаниями о социуме, социальной структуре общества, об установленных правилах поведения в общественных местах. Кроме вышеперечисленного, стоит отметить важность развития уже имеющихся у детей задатков к какой-либо деятельности, стимулирование социально значимых интересов, потребностей. Значимую роль в процессе социальной адаптации ученика играет его осознание собственных возможностей, личностных особенностей, его способность соотнести их со своими жизненными планами [2]. Преподавателям стоит обратить внимание на еще один пункт – сообщение детям знаний о различных профессиях, требованиях к ним, о профориентации в соответствии с возможностями ученика, потребностями местных предприятий, условиями жизни. Такая информация, возможно, поспособствует оформлению в сознании учащихся менее расплывчатых планов на будущее, сформирует определенную мотивацию получать новые знания в самых разных сферах науки.

Особого внимания требуют все ученики, у которых наблюдаются депрессивные расстройства, но применения незамедлительных мер – те, у кого прослеживаются признаки суициального поведения. Такое поведение является следствием социально-психологической дезадаптации личности в условиях переживаемого микросоциального конфликта [3]. Оно появляется не одномоментно, а формируется поэтапно, постепенно, и можно условно выделить несколько стадий развития суициального поведения: антивитальные переживания, пассивные суициальные мысли, замыслы, намерения и реализация последних в виде попыток самоубийства [9].

Важно отметить, что момент, в который обычные нарушения настроения становятся диагностируемым расстройством, – вопрос клинической оценки, но критерии для такой оценки недостаточно точны, в связи с этим подобные расстройства не всегда легко диагностировать [5]. В подтверждение этому можно привести исследования Э. Крепелина, который полагал, что аффективные

расстройства вначале не выражены, они проявляются в виде лёгких, малозаметных колебаний настроения и продолжающихся в течение нескольких лет до тех пор, пока не сформируется развёрнутый депрессивный синдром [13].

На основании этого можно утверждать, что дифференциация клинических проявлений пубертатной депрессии и свойственной детям подросткового возраста эмоциональной лабильности, своевременная фиксация признаков риска развития аффективного заболевания, депрессивных расстройств – серьёзная, сложная и до конца не решённая проблема современности.

Список литературы

1. Андреева Г.М. Социальная психология / Г.М. Андреева. – М.: Психология, 2001. – 384 с.
2. Андросова Г.Л. Курс «Социально-бытовая ориентировка» как педагогическое средство социализации подростка с нарушением интеллекта / Г.Л. Андросова. – М.: АСТ, 2001. – 221 с.
3. Березин Ф.Б. Психическая адаптация человека / Ф.Б. Березин. – Л., 1988. – С. 13.
4. Бобровникова Н.С. Проблема социально-психологической адаптации подростков с нарушениями эмоционально-волевой сферы развития в условиях современного образования / Н.С. Бобровникова, А.С. Больщакова // Психологически безопасная образовательная среда: проблемы проектирования и перспективы развития: материалы Междунар. науч.-практ. конф. (Тула, 29 окт. 2020 г.) / редкол.: И.Л. Федотенко [и др.] – Чебоксары: ИД «Среда», 2020. – С. 77–82. – ISBN 978-5-907313-88-0.
5. Войтенко Р.М. Детская социальная психиатрия / Р.М. Войтенко. – СПб.: Медея, 2008. – 284 с.
6. Всемирная организация здравоохранения. Одиннадцатая общая программа работы на 2006–2015 гг. ВОЗ. – Женева, 2006. – 39 с.
7. Выготский Л.С. Проблемы возрастной периодизации детского развития / Л.С. Выготский // Вопросы психологии. – 1972. – №2. – 76 с.

8. Выготский Л.С. Учение об эмоциях / Л.С. Выготский. – М.: ЕЕ Медиа, 2012. – 160 с.
9. Дюкова Г.М. Депрессия в неврологической практике / Г.М. Дюкова. – М.: Медицинское информационное агентство, 2001. – 156 с.
10. Дюркгейм Э. Социология. Ее предмет, метод, предназначение / Э. Дюркгейм; пер. с франц, составление, послесловие и примечания А.Б. Гофмана. – М.: Канон, 1995. – 352 с.
11. Заболеева И.В. Депрессии у детей и подростков: диагностика, клиника, терапия: уч. пособие / И.В. Заболеева, Е.С. Малинина, В.В. Колмогорова. – Челябинск: Пирс, 2015. – 93 с.
12. Ковалев Ю.А. О соотношении тревоги и депрессии в психопатологии / Ю.А. Ковалев // Медпсихология в России. – 2010. – №2.
13. Крепелин Э. Краткое руководство по психиатрии для врачей и студентов / Э. Крепелин. – СПб.: Практическая медицина, 1981. – 651 с.
14. Мертон Р. Социальная структура и аномия / Р. Мертон; пер. с франц. Е.А. Самарской; редактор перевода М.Н. Грецкий // Социология преступности (современные буржуазные теории). – М.: Прогресс, 1966. – С. 299–313.
15. Ошукова Н.А. Динамика социально-психологической адаптации личности / Н.А. Ошукова. – М.: Омега-В, 1995. – 197 с.
16. Фетискин Н.П. Социально-психологическая диагностика развития личности и малых групп. Диагностика социально-психологической адаптации (К. Роджерс, Р. Даймонд) / Н.П. Фетискин, В.В. Козлов, Г.М. Мануйлов. – М.: Издво Института психотерапии, 2002. – С. 193–197.