
PROTECTION OF CHILDREN - YOUTH MENTAL HEALTH IN A SCHOOL ENVIRONMENT

Yoana NegrovaDay care center for adults with disabilities, Rousse, Bulgaria, ioana_negrova@abv.bg

Abstract: Maintaining good mental health in childhood is an important element of healthcare for each country. Efforts to protect child health are being carried out not only by medical, health and social care specialists, but also by the people who make up the social circle of the child. During this period, parenting techniques, as well as their behavior and attitude towards the child, play a vital role. Especially important is the support and assistance that parents and relatives give to the child in communicating with him. When unacceptable parenting practices, that degrade the child's personality, are undertaken, family counseling is needed to reduce the psycho-emotional stress and harassment applied to the child's psyche. To a great extent, worrying, depressive, neurotic and psychotic conditions are due to an inadequate family and social environment. The lack of conditions for development and proper social functioning of the child causes emotional imbalance, which the child can hardly cope with. In the case of untimely taken measures during school-age, psychotic disorders can cause many problems, the overcoming of which necessitates the inclusion of professionals from different fields. Child psychiatrists, clinical psychologists, psychologists, occupational therapists, social workers and educators form a multidisciplinary team that adequately takes decisions with regard to information received from parents, relatives and institutions. Mental health professionals have defined manifestations of the mental diseases as: emotional disorders, phobias, anxiety states and depression, aggression and antisocial behavior, hyperkinetic disorders, developmental disorders, primarily affecting children with autism and those with pervasive developmental disorders. The multidisciplinary team also takes action to implement the decisions taken to improve the quality of life of people experiencing difficulties in their personal development. Often in school age in people who do not have pathological changes in mental development, the social environment is this important factor that determines their behavior by which they are graded in society. Lack of attention by parents, excessive rigidity, strictness, hyperprotection, family conflicts and problems, school and social difficulties, predispose to a negative behavioral change. Behavioral anomalies are indicative of the low percentage of pupils with mental health problems attending mass schools. They self-exclude themselves from school and society as a whole because of the inability to meet the expectations of the environment. The individuals fall into social isolation as it predisposes them to participate in antisocial actions. This is a major reason for imprisonment, social degradation and marginalization. Teachers within schools are well placed to observe children day-to-day and identify behaviour which suggests that the child may be suffering from a mental health problem or be at risk of developing one.

Keywords: mental problems, child - adolescent mental health, schools

ЗАЩИТА ДЕТСКО-ЮНОШЕСКОГО ПСИХИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ В ШКОЛЬНОЙ СРЕДЕ**Йоана Негрова**

Република България, город Русе, Дневной центр для взрослых с ограниченными возможностями

ioana_negrova@abv.bg

Резюме: Поддержка хорошего психического здоровья в детстве является важным элементом здравоохранения каждой страны. Усилия по сохранению здоровья детей предпринимаются не только специалистами, обеспечивающими медицинскую и социальную помощь, но и людьми, составляющими социальный круг ребенка. В этот период важную роль играют методы воспитания родителей, их поведение и отношение к ребенку. Особое значение имеют поддержка и помощь, которые родители и родственники оказывают ребенку при общении с ним. Когда проявляются неприемливые родительские методы воспитания детей, которые наносят ущерб личности ребенка, следует организовать семейное консультирование, что-бы уменьшить психоэмоциональный стресс, нанесенный детской психике. В значительной степени тревожные, депрессивные, невротические и психотические состояния обусловлены неадекватной семейной и социальной средой. Отсутствие условий для развития и правильного социального функционирования ребенка провоцирует эмоциональный дисбаланс, с которым ему сложно справиться. При

несвоевременном принятии мер в школьном возрасте психотические расстройства могут создавать множество проблем, преодоление которых предполагает вовлечение специалистов из разных областей. Детские психиатры, клинические психологи, психологи, эрготерапевты, социальные работники и педагоги формируют многопрофильную команду, которая активно принимает решения с учетом информации, полученной от родителей, близких и учреждений. Специалисты в области психического здоровья, в свою очередь, определяют различные проявления психических заболеваний, таких как эмоциональные расстройства, фобии, состояния тревоги и депрессии, агрессивность и антисоциальное поведение, гиперкинетические расстройства, нарушения развития, затрагивающие преимущественно детей с аутизмом. Команда принимает меры для реализации решений, чья цель – улучшение качества жизни людей, испытывающих трудности в своем личностном росте. Часто в школьном возрасте у лиц, не имеющих патологических изменений в психическом развитии, социальная среда является тем важным фактором, определяющим их поведение, и благодаря которому они идентифицируют себя в обществе. Отсутствие родительского внимания, чрезмерная требовательность, строгость, гиперпротективность, семейные конфликты и проблемы, школьные и социальные трудности предрасполагают к негативным изменениям в поведении. Поведенческие аномалии свидетельствуют о низком проценте учеников с проблемами психического здоровья, посещающих обычные школы. Они исключают себя из школьной среды и из общества в целом из-за своей неспособности оправдать ожидания этой среды. Эти лица оказываются в социальной изоляции, что предразлагает их к антиобщественным действиям. Это оказывается основной причиной для раннего заключения, социальной деградации и маргинализации. Учителя в школах имеют возможность ежедневно контролировать детей в качестве основы для выявления поведения, предполагающего наличие проблемы психического здоровья или риска разблокировки и развития психического заболевания.

Ключевые слова: проблемы психического здоровья, психическое здоровье детей и подростков, школы.

1. ВВЕДЕНИЕ

Исследования показывают, что в детстве могут формироваться чувства, которые сопровождают человека на протяжении всей его жизни, что накладывает свой отпечаток на общение и отношения с другими людьми [1]. Игнорирование предполагаемой проблемы или отсутствия внимания со стороны родителя или близкого человека может ухудшить состояние, что способствует обострению дисфункции. Каждый этап развития ребенка, который был пропущен, остался незамеченным или рассмотрен позже, предопределяет значительные пропуски в формировании будущей личности [9]. Одними из основных причин агрессивного поведения в детско-подростковом возрасте являются игнорирование проблем ребенка, пренебрежение его желаний и требований как в семейной, так и в школьной среде и допускание плохого влияния со стороны социального круга в школе. Агрессия – это, прежде всего, отражение внутреннего дискомфорта и неумение адекватно реагировать на протекающие вокруг события. Агрессия – это поведение (индивидуальное или коллективное), направленное либо на нанесение физического или психического вреда, ущерба, либо на уничтожение другого человека или группы людей. [3] Другая распространенная проблема здоровья в школьном возрасте – это депрессия. Ее клиническая картина часто представляет собой „замаскированную депрессию” типичными для расстройств симптомами, проявляющимися в виде соматических жалоб, повышенной тревожности, нетерпения. Неспособность детей распознать и выразить свои чувства и страхи требует более внимательного изучения любой перемены, происходящей в их поведении. [5]

Это обуславливает необходимость ранних вмешательств в каждом отдельном случае с конечной целью снижения негативного влияния факторов окружающей среды на психоэмоциональное состояние ребенка.

2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

Основные детерминанты здоровья представлены комплексным действием различных факторов: наследственность, окружающая среда, состояние медицинских учреждений, образ жизни. В последние годы относительная тяжесть поведенческих факторов увеличилась и стала особенно значимой при определении состояния здоровья населения. Этот факт приобретает еще большее значение среди детей и подростков, особенно в школьном возрасте. [7] Подходы, стимулирующие позитивное участие детей и подростков в окружающей среде, в первую очередь реализуются в домашней обстановке, в школьной среде и в дружеском окружении.

Семья является основным социокультурным фактором, определяющим личностное развитие человека. [4] Помощь окружающих стимулирует эмоциональность, самооценку, решимость, отношение и

сочувствие в детях и является основным элементом для качественного и сбалансированного будущего развития. Необходимо начинать заботиться о здоровье, социальном и эмоциональном развитии детей как можно раньше, чтобы сформировать здоровую и активную личность. Необходимо предотвратить эмоциональную отчужденность, преждевременный уход из школы, и способствовать позитивному поведению и последующей реализации. Основы здоровья во всем его спектре закладываются еще в раннем детстве. Немалая часть детей имеет какие-либо проблемы психического здоровья, и большинство проблем проявляют себя в возрасте до 15 лет. Расстройства поведения характеризуются повторяющимися и продолжительными моделями антисоциального, агрессивного или вызывающего поведения, которые устойчивы во времени и сильно выделяются на фоне соответствующих этому возрасту социальных ожиданий. Распространенность расстройств поведения увеличивается в детском возрасте и чаще встречается у мальчиков, чем у девочек. [6] В школе процесс воспитания продолжается учителями и даже замечено, что иногда их влияние бывает более сильным и выраженным. В школе должны быть предприняты усилия для самостоятельного развития социальных и эмоциональных компетенций среди молодежи, чтобы подростки имели возможность успешно справиться с различными проблемами и ситуациями при переходе из юности в зрелость. В школе стимулируется создание навыков, благодаря которым дети и подростки конструктивно решают проблемы, оценивают и уважают индивидуальность и отличительные качества, как свои, так и окружающих, а также заботятся о себе и своем окружении. Эти навыки необходимы детям и подросткам для обеспечения здоровой, счастливой и успешной жизни в детстве и в последующие периоды. Роль школ способствует поведенческой устойчивости учеников. Это особенно важно для некоторых детей, в чьих семьях обстановка менее благоприятна. Школа должна быть безопасной средой и считаться местом, где дети могут развить чувство принадлежности и могут доверять и открыто говорить со взрослыми о своих проблемах. С одной стороны, о хорошей школьной среде можно говорить, когда каждый ребенок чувствует себя в безопасности, приветствуется и получает поддержку в школе, имеет возможность развиваться и проявлять себя. С другой стороны важно, чтобы каждый учитель чувствовал поддержку, уверенность и мотивацию, так как только уверенный учитель может оказывать поддержку. В третьих, в школе каждый родитель должен чувствовать себя спокойным в отношении безопасности и развития своего ребенка, чувствовать себя желанным гостем в школе, осознавать возможности участия в школьной жизни, и быть вовлеченным в процесс обучения. [2] В следующей таблице представлены факторы риска в школах, способствующие развитию проблем с психическим здоровьем, а также защитные факторы, поддерживающие психику.

	Факторы риска	Защитные факторы
Индивидуальные	<ul style="list-style-type: none"> • Генетические изменения. • Низкий интеллект. • Специфическое отставание в развитии. • Трудности в общении. • Физические заболевания. • Образовательные неуспехи. • Низкое самочувствие. • Трудный характер. 	<ul style="list-style-type: none"> • Хорошие навыки общения. • Ситуационный контроль. • Наличие чувства юмора. • Навыки решения проблем. • Позитивное отношение. • Успех и достижения.
В школе	<ul style="list-style-type: none"> • Психическое насилие. • Дискриминация. • Отсутствие хороших дружеских отношений. • Плохое влияние сверстников. • Оказывание давления. • Плохая связь между учениками и учителями. 	<ul style="list-style-type: none"> • Четкие правила поведения. • Предоставление детям места, где они могут поделиться своими проблемами. • Школьный подход – поддержка хорошего психического здоровья. • Чувство принадлежности к обществу. • Положительное влияние сверстников.

Таблица 1. Предразполагающие и защитные факторы развития психической проблемы в школьном возрасте [8].

В школьной среде проводится не только педагогическая работа с детьми, но и предпринимаются усилия для эмоционального, образовательного и личностного развития. Согласно Закону о дошкольном и школьном образовании (ЗДШО), чл. 5, ал(1), т. 1. основными целями дошкольного и школьного образования являются: 1. интеллектуальное, эмоциональное, социальное, духовно-нравственное и физическое развитие и поддержка каждого ребенка и каждого ученика в соответствии с его возрастом, требованиями, способностями и интересами. [10] Школы имеют реальную возможность положительно влиять на психическое здоровье своих учеников, и это может быть достигнуто путем создания руководящей учительской группы, которая ставит правила и следит за их соблюдением детьми.

Целью этой идеи является стимулирование уважительного отношения друг к другу, а также создания в них объективного восприятия различий. Учительская группа определяет обязанности каждого и старается ограничить проявления неприемливого поведения со стороны детей. Стратегическая роль отводится каждому учителю, которому удается выступать в качестве координатора в работе с детьми с психическими расстройствами. Учителя рассматривают личную информацию о учениках с особыми образовательными потребностями и решают, как на них адекватно отреагировать. При необходимости проводится работа с родителями и с теми, кто заботится о детях, или предоставляется благоприятная среда и советуются с воспитателями и поведением детей. Важно отметить, что их мнения и желания будут приняты во внимание и их проинформируют о всех изменениях в развитии детей, что бы обеспечить полноценное участие в формировании окончательных решений.

3. ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Одними из основных моментов в работе с детьми с психическими заболеваниями являются: раннее распознавание проблем психического здоровья, поэтому врачи в сотрудничестве с психологами должны помогать учителям распознавать и решать проблемы психического здоровья среди детей и подростков. Это позволяет своевременно выявлять стрессоры в школе и принимать профилактические меры. А также, создание позитивной школьной среды, которая имеет основополагающее значение для роста детей и подростков в обществе. Предотвращение социальной изоляции детей с психическими проблемами является предпосылкой для создания здорового общества. Совместная работа школы и родителей детей и подростков является самым эффективным способом действия для благополучия психического здоровья учащихся, что служит развитию заботливой и поддерживающей школьной атмосферы, партнерских отношений с родителями и сообществом, а также разработки программ на разных уровнях с акцентом на социальные и эмоциональные проблемы. Благодаря сотрудничеству со школами, поиску поддержки и сотрудничества со школьными социальными работниками и школьными психологами, а также с другими членами многодисциплинарной команды, можно более легко определить стрессовые факторы в школьной среде и ограничить риски для детей и подростков в ней.

ЛИТЕРАТУРА

- Банова В., Маркова, Р., (2001), „Да растеш без родители“, София С.А.
- Бонева И. (2016) Модел за организиране на училищните процеси за изграждане на приобщаваща училищна среда. *Научна конференция с международно участие „Интердисциплинарни логопедични практики“*, 142-146, НБУ, София.
- Матеева М. (2018), „Агресията сред малолетните и непълнолетните - болестта на обществото.“ *Postmodernism problems, Volume 8.3, Електронно списание – Югозападен университет „Неофит Рилски“*, 423-439.
- Миленкова, В. (2014), „Образование и социални девиации.“ *Благовград: Университетско издателство „Неофит Рилски“*.
- Радкова Г., П. Петров, (2015), „Депресия в детска и юношеска възраст“ *GP News*, 5/2015, 33-37
- Стайкова С. (2018), „Мултиинформативна клинична оценка на деца с проблеми в поведението“. *Дисертационен труд. Медицински факултет. Катедра по психиатрия и медицинска психология. Медицински университет София*.
- Sabev N. (2016), „Risk behavior factors among students at the age of 14-18 years in Russe region“ *Knowledge international journal*, V. 15.1, 343-348.
- Department of education - (2018), „Mental health and behavior in schools“, UK, 14-15
- Shneider, B. S., Normand, M., Alles-Jardel, (2009), *Conduites Aggressives chez les enfants, Perspective developpementales et psychosociales; Presses de l'Universite de Quebec*.
- Закон за предучилищното и училищното образование (2015) *Държавен вестник, бр. 79/13.10.2015, в сила от 01.08.2016 г.*