

## Лекция 1. Введение в возрастно-психологическое консультирование

### ЦЕЛИ:

1. *Обучающая* – закрепление основных понятий темы, выработка умений и навыков по решению практических задач и анализу проблемных ситуаций, связанных с этой темой.
2. *Развивающая* – развитие у студентов представлений об особенностях возрастно-психологического консультирования.
3. *Воспитательная* – воспитывать внимательность, сосредоточенность, умение слушать, терпимость по отношению к себе и к другим.

### ПЛАН:

1. Определение консультирования и история становления возрастно-психологического консультирования.
2. Цели, задачи и структура возрастно-психологического консультирования.
3. Проблема теоретического и методического обеспечения консультативной практики.
4. Возрастные различия, служащие основанием для организации психологического консультирования.
5. Этические принципы консультирования и требования к профессионально-личностным качествам психолога-консультанта.

### 1. Определение консультирования и история становления возрастно-психологического консультирования.

**Психологическим консультированием** называется особая область практической психологии, связанная с оказанием со стороны специалиста-психолога непосредственной психологической помощи людям, которые нуждаются в ней, в виде советов и рекомендаций. Они даются психологом клиенту на основе личной беседы и предварительного изучения той проблемы, с которой в жизни столкнулся клиент.

**Возрастно-психологическое консультирование** является специфической формой психологического консультирования и может найти применение во всех тех случаях, когда практический психолог оказывает помощь родителям и детям.

**ВПК** – направление и компонент деятельности практического психолога, работающего с детьми.

Возникает и развивается в рамках русской психологической школы. За рубежом такого направления нет. В консультативной деятельности возрастного психолога выделяют 2-а аспекта:

1. Ребенок выступает в качестве клиента, но самостоятельно решить собственную проблему не может.
2. Запросы всегда поступают от родителей или другого взрослого, но он не остается в роли заказчика, а становится клиентом, через которого решается проблема ребенка

Взаимодействие консультанта с детьми и родителями имеет место в таких направлениях психологического консультирования, как:

- семейное психологическое консультирование;
- профориентационное консультирование;
- консультирование родителей при психолого-медико-педагогических комиссиях по поводу отклонений в развитии детей;
- психологическое консультирование в системе здравоохранения;
- консультирование в учебных и воспитательных учреждениях системы образования.

Современному пониманию содержания, принципов и задач психологического консультирования по проблемам детского развития предшествует долгая и непростая история. Предпосылки этого направления консультирования начали постепенно складываться в русле двух изначально не связанных между собой психологических дисциплин – детской психологии (психологии развития) и психодиагностики. Его первый и весьма далекий прообраз возник в западной психологии на рубеже XIX и XX вв. вместе с историческими работами А. Бине и Т. Симона, чьи первые попытки создания средств возрастной диагностики были посвящены разработке методов измерения умственного развития с целью дифференциации здоровых, но социально и педагогически запущенных детей, от детей с аномалиями развития. Первоначально 1

сфера деятельности психологов ограничивалась детьми с отклонениями в развитии, а главную задачу составляли отбор, дифференциация детей, а также помощь в организации специального обучения и социальной адаптации детей с различными формами патологии.

Однако применение тестовых средств оценки интеллектуального развития (несмотря на все их несовершенство в то время) с огромным энтузиазмом было перенесено из сферы дифференциальной диагностики в область нормативного развития. Во многих европейских странах и особенно в США тестирование проникло в учреждения образования и охватило практически все возрастные периоды. Благодаря активному созданию все новых и новых методов оно вышло далеко за пределы оценки собственно умственного развития, распространившись на сферу общих и специальных способностей, достижений, область эмоционально-личностных особенностей и др. Характерно, что психологическое консультирование на этом этапе фактически сводилось к тестированию детей и взрослых в целях дифференциации и отбора (за исключением психоаналитического направления, которое всегда составляло отдельное русло), сама же тестология сосредоточивалась на совершенствовании психометрических характеристик диагностических средств и развивалась как самостоятельная отрасль психологии, содержательно не связанная ни с детской психологией, ни с психологией развития в целом. Это обстоятельство объясняет многие существенные недостатки, в том числе недостатки диагностических методик, созданных в это время, но до сих пор широко используемых в практике (например, шкал Векслера для оценки интеллектуального развития и многих других).

В конечном счете, отрыв инструментально-методической стороны диагностики от содержательной, т.е. от анализа психологических конструктов, оцениваемых с помощью тестов, привел западную тестологию к серьезному кризису, пик которого пришелся на 60-е гг. XX в. Однако одним из главных позитивных результатов данного кризиса стало осознание необходимости ориентации тестологии на содержательные показатели развития детей на разных стадиях онтогенеза – показатели, установить которые способна психология развития, но не психодиагностика как таковая.

Одновременно с этим сфера консультативной практики стала значительно расширяться за счет включения разнообразных психологических проблем детей, не связанных с задачами их отбора. Внимание психологов было привлечено к сфере нарушений межличностных отношений – прежде всего детско-родительских, к проявлениям агрессивности, тревожности, слабого самоконтроля, трудностей в обучении и т.д. В настоящее время в качестве двух основных показаний для психологической помощи детям называют возникновение кризисной жизненной ситуации (распад семьи, госпитализация, неуспеваемость в школе и др.) и грубое или устойчивое расстройство поведения (страхи, драчливость, воровство, лживость и др.). Профилактические функции консультирования развиты заметно меньше.

Российская психология шла к созданию современной системы консультативной практики долгим и драматическим путем, во многом противоположным пути, пройденному западной психологией. На определенном этапе опережающее развитие получило консультирование взрослых. Но отличительной чертой консультирования детей и подростков стала опора на теорию психического развития в онтогенезе, призванную дать содержательные критерии для оценки разных сторон развития ребенка. Так, необходимость систематического контроля за ходом психического развития детей была признана в качестве важной задачи с первых же лет становления практической психологии. В работах Л.С. Выготского, Н.М. Щелованова и других советских ученых эта задача с самого начала понималась весьма широко и менее всего связывалась с попытками отбора и дифференциации детей. Из представлений о детстве как периоде подлинного формирования личности ребенка (в противоположность заранее предопределенному «развертыванию» наследственной программы) закономерно следовали выводы об особом значении его условий жизни и развития, а значит, о необходимости организации психологического контроля за развитием нормального ребенка с целью своевременного обнаружения даже небольших, далеких от патологии трудностей и отставании в развитии, а также профилактики возможных неблагоприятных вариантов развития.

Основные идеи содержательного (в отличие от психометрического) подхода к оценке и диагностике психического развития ребенка, а также задачи психологического консультирования наиболее четко и системно были сформулированы Л.С. Выготским в его программной для возрастной психологии работе 1931 г. «Диагностика развития и педологическая клиника трудного 2

детства» Но, к сожалению, создать «педологическую клинику трудного детства... описать... во всей полноте их кондиционально-генетической обусловленности основные типы, механизмы и формы развития нормального и аномального ребенка» Л.С.Выготскому не довелось из-за известного постановления ЦК ВКП(б). Данное постановление на долгие годы – вплоть до начала 70-х гг. XX в. – практически наложило запрет на разработку проблем психологической диагностики в нашей стране и существенно задержало развитие консультативной практики, немислимой без соответствующего арсенала диагностических средств. Первые попытки продолжения насильственно прерванного движения отечественной психологии в направлении создания «практической психологии детства» стали появляться менее тридцати лет назад.

Однако за относительно короткий срок, прошедший с момента постановки задачи организации психологической службы, была создана система подготовки практических психологов и целая сеть консультативных пунктов и учреждений. В результате фигура психолога стала теперь почти привычной и в детском саду, и в школе, и в консультативном центре, и во многих учреждениях медицинского профиля (больницах, поликлиниках и т.д.). Таким образом, за довольно короткий срок произошли сдвиги, которые можно охарактеризовать как весьма значительный шаг данной области академической психологии навстречу запросам со стороны реальной практики. Каковы же эти запросы? Иначе говоря, с каким кругом проблем детского развития сталкиваются психологи в своей практической деятельности?

Как известно, во все времена и в самых различных социокультурных условиях процесс воспитания детей ставил перед родителями множество сложных проблем и разнообразных трудностей. В то же время очевидно своеобразие наиболее острых и типичных проблем психического развития в онтогенезе в различные исторические эпохи, их зависимость от конкретных социально-экономических условий и процессов духовной жизни общества. Что же характерно для данного времени, какие проблемы делают столь актуальным расширение в нашей стране психологической службы по оказанию помощи в сфере воспитания и обучения детей? Не стремясь к полному освещению этих глобальных вопросов, попытаемся выделить некоторые наиболее существенные и тревожные, на наш взгляд, обстоятельства.

## **2. Цели, задачи и структура возрастнопсихологического консультирования.**

### **Основная цель:**

1) Контроль за ходом психического развития ребенка в нормативном содержании и возрастном процессе психического развития.

2) Оказание своевременной психологической помощи детям и их близким имеющим отношений к развитию, воспитанию и обучению детей.

Консультативная практика показывает, что в развитии детей укладывающихся в границы медико-биологической нормы имеются множество трудностей психологического плана:

1. Несоответствие требований со стороны социально-культурного отношения.

2. Оптимальное развитие ребенка в оптимальных условиях.

3. Влияние социально психологических факторов.

**Общая задача** возрастнопсихологического консультирования – контроль за ходом психического развития ребенка на основе представлений о нормативном содержании и возрастной периодизации этого процесса. Указанная общая задача включает следующие конкретные составляющие:

1. Ориентация лиц, участвующих в воспитании, каковыми являются родители, учителя и др., в возрастных и индивидуальных особенностях психического развития ребенка.

2. Своевременное первичное выявление детей с различными отклонениями и нарушениями психического развития и направление их в психолого-медико-педагогические консультации.

3. Предупреждение вторичных психологических осложнений у детей с ослабленным соматическим или нервно-психическим здоровьем, рекомендации по психогигиене и психопрофилактике (совместно с детскими патопсихологами и врачами).

4. Составление (совместно с педагогическими психологами или педагогами) рекомендаций по психолого-педагогической коррекции трудностей в школьном обучении для учителей, родителей и других лиц.

5. Составление (совместно со специалистами по семейной психотерапии) рекомендаций по воспитанию детей в семье.

6. Коррекционная работа индивидуально или (и) в специальных группах с детьми из

родителями.

## 7. Психологическое просвещение населения с помощью лекционной и других форм работы.

Практика возрастнo-психологического консультирования позволяет говорить о том, что наиболее эффективной для процесса оказания психологической помощи по проблемам развития ребенка является следующая трехэтапная **структура**.

1-й этап: *Первичный прием* – на данном этапе консультант выслушивает запрос обратившегося за психологической помощью лица и выясняет содержание проблемы.

2-й этап: *Диагностический этап* – осуществляется анализ обоснованности запроса.

3-й этап: *Этап разработки системы психолого-педагогических рекомендаций по профилактике и коррекции психического развития ребенка*. При необходимости на данном этапе может быть осуществлена коррекция развития ребенка и/или коррекция родительских установок, психологическое просвещение родителей.

**Первичный прием.** Специфика возрастнo-психологического консультирования заключается в том, что психологу приходится контактировать в самом начале работы в большей степени с родителями, обратившимися за помощью. Более того, контакты психолога-консультанта с родителями осуществляются несколько раз в течение всего хода консультирования. Каждая из данных встреч имеет свои особенности проведения.

Основными задачами первичного приема являются:

- создание доверительных, откровенных отношений;
- уточнение запроса (запросом в психологическом консультировании называется конкретизация формы ожидаемой клиентом помощи от консультации);
- уточнение истории развития ребенка;
- предварительное выяснение родительской позиции и воспитательских установок;
- «заключение договора» о содержании совместной работы;
- осуществление психологической коррекции – достижение «терапевтического эффекта», то есть освобождение родителей от тяжелых чувств, обращение их внимания на позитивные стороны проблемы и на активный поиск возможных ее решений.

Важнейшей задачей практики возрастнo-психологического консультирования является работа с родителями. Необходимость работы с родителями определяется их ролью в формировании уникальной для каждого ребенка социальной ситуации развития – одной из существенных детерминант развития личности ребенка. Общение ребенка с близкими взрослыми, являясь необходимым условием развития, задает те интерпсихологические социальные структуры, которые, будучи интериоризированными, преобразуются в интрапсихологические структуры личности (Л.С. Выготский, Д.Б. Эльконин, М.И. Лисина).

Цель работы с родителями в процессе возрастнo-психологического консультирования заключается в повышении уровня родительской компетентности и тем самым в активизации роли родителей в создании оптимальных условий развития ребенка. Реализация данной цели невозможна, если психолог-консультант не умеет создать доверительные, откровенные отношения со взрослыми, обратившимися по поводу ребенка.

В основе таких отношений лежит безусловное уважение, признание того беспокойства, которые родители испытывают в связи с проблемами их ребенка. Такое отношение не имеет ничего общего с прямой или косвенной критикой действий родителей, сомнениями в их педагогической компетентности. «Неуспешность» родителей должна быть предметом разговора только после обследования, анализа всех данных о ребенке, но и тогда обратная связь психологом должна даваться в особом виде, не ущемляющем самооценку родителей (в соответствии с принципом «Не навреди»).

В первую встречу с родителями психологу-консультанту следует уточнить запрос. Для этого внимательно выслушивается и фиксируется «первичная жалоба», а все уточняющие и наводящие вопросы рекомендуется задавать позже. Главное, что необходимо достичь психологу, – это понять, как выглядит проблема для самого взрослого. Излишне скоропалительные расспросы психолога часто содержат догадки, гипотезы, которые могут повлиять на сознание клиента. Внимательное выслушивание и подробное фиксирование «первичной жалобы» помогает консультанту проанализировать смысловые слои, уловки «сознания взрослого», что может подсказать подлинные истоки проблем ребенка, особенно в сочетании с данными обследования.

Уточнение истории развития ребенка происходит в процессе беседы с родителем о том, как рос и развивался ребенок. Обычно родители самостоятельно достаточно подробно излагают биографию ребенка, поэтому применять формально алгоритм сбора анамнестических данных зачастую не нужно. Но, тем не менее, психологу следует внимательно отслеживать те стороны жизни и деятельности ребенка, которые очень важны, но остались не освещенными в рассказе родителя.

Психологу-консультанту необходимо знать схемы сбора анамнестических данных для того чтобы ориентироваться на основные вехи процесса развития ребенка и отмечать в рассказе родителя признаки, имеющие важное диагностическое значение. В данном пособии предлагаются два варианта (А, Б) для проведения анамнестической беседы психолога-консультанта с родителями.

А) Схема анамнестической беседы (история развития ребенка). Приведенный перечень вопросов является лишь схемой, пункты которой необходимо корректировать в зависимости от многих факторов: характер жалобы родителей, индивидуальных особенностей ситуации и т. д.

I. Анкетные данные ребенка и основные сведения о семье. Дата рождения и точный возраст на момент обследования ребенка. Полный состав семьи с указанием возраста, образования и характера работы всех членов семьи, а также родственников или других лиц, реально участвующих в воспитании ребенка. Изменения в составе семьи с момента рождения ребенка. Общие сведения о жилищных и материальных условиях жизни семьи.

II. Особенности перинатального периода развития ребенка. Общие сведения об условиях развития ребенка до и после рождения. Наличие факторов риска в состоянии здоровья матери и ребенка.

III. Состояние здоровья ребенка к моменту обследования и перенесенные заболевания. Наличие травм и операций, хронических или частых заболеваний. Случаи госпитализации. Постановка ребенка на учет у психоневролога или других специалистов. Особенности сна и питания ребенка с момента рождения.

IV. Где и кем воспитывался ребенок, начиная с рождения? Кто ухаживал за ребенком на протяжении первых двух лет жизни? Помещение ребенка в ясли, детский сад или другие детские учреждения (указать сроки и тип учреждений, например, круглосуточные или дневные; специальные логопедические; для детей с неврологическими заболеваниями и др.). Как ребенок привыкал к детским учреждениям, как складывались отношения с детьми, были ли жалобы воспитателей? Были ли резкие перемены в обстановке, в которой рос ребенок (например, переезды), частые или длительные разлуки с родителями? Реакция на них ребенка.

V. Развитие в младенчестве и раннем возрасте (до трех лет включительно). Особенности развития моторики. Сроки появления основных сенсомоторных реакций: когда ребенок начал сидеть, стоять, ходить и др. Общий эмоциональный фон. Развитие речи: сроки появления первых слов, фраз, активность речевого общения. Активность в освоении окружающего, любопытство. Отношение к близким и незнакомым взрослым. Овладение предметными действиями (когда ребенок научился самостоятельно есть, одеваться). Сроки формирования навыков самообслуживания. Когда и как приучили к опрятности? Про явления самостоятельности, настойчивости. Какие трудности наблюдались в поведении ребенка? Любимые занятия и игры.

VI. Развитие ребенка в дошкольном возрасте. Любимые занятия ребенка. В какие игры и с кем любит играть ребенок? Любит ли рисовать, с какого возраста, что? Любит ли слушать сказки, заучивать стихи, смотреть телевизионные передачи? Умеет ли читать, когда и как, по чьей инициативе научился? Как развит физически? Какая рука является ведущей? Имеются ли домашние обязанности? Практикуются ли совместные формы деятельности ребенка со взрослыми? Отношения со сверстниками. Отношения с членами семьи. Типичные конфликты, их частота. Наказания и поощрения со стороны взрослых. Актуальные запреты. Особенности характера. Посещает ли ребенок какие-либо кружки, студии, секции, имеет ли какие-либо специальные занятия? Как проводит досуг? Ранние проявления способностей к музыке, рисованию и т. д. Проявляет ли ребенок инициативу, в чем? Отмечаются ли страхи или какие-либо другие нежелательные проявления?

VII. Развитие ребенка в младшем школьном возрасте.

В каком возрасте поступил в школу? Легко ли адаптировался к школьной жизни? Тип посещаемого учебного заведения (спецшкола, интернат и т.д.). Посещает ли группу продленного дня?

Была ли смена школы, класса и по какой причине? Успеваемость. Любимые и нелюбимые предметы. Выполнение домашних заданий. Отношения с одноклассниками (дружеские,5

конфликтные и т. д.). Отношения с учителями. Участие в общественной жизни школы. Наличие внешкольных занятий и увлечений (кружки, спортивные секции и т. д.), участие в неформальных организациях. Степень самостоятельности. Обязанности по дому. Место игр, телевидения и чтения в досуге ребенка. Наиболее типичные конфликты.

VIII. Аналогично строится опрос и по поводу подросткового возраста.

IX. Что еще, с точки зрения родителей, важно отметить в истории жизни ребенка.

Б) План динамической характеристики (В. Смекал).

I. Анкетные данные:

1. И.Ф.; дата и место рождения; возраст на момент обследования.

2. Дата обследования.

3. Место жительства ребенка.

4. Имена и фамилии родителей с указанием адреса; профессии родителей.

5. Школа, класс и год обучения; адрес школы; классный руководитель.

II. Кто просит об исследовании и цель исследования.

III. Причины исследования:

1. Основные жалобы, как их проводит заявитель; когда начались затруднения; каково их развитие; гипотеза о причинах возникновения и протекания согласно мнению просящего об исследовании.

2. Что предпринималось до настоящего времени по поводу проблем ребенка.

IV. Примененные методы: кто и как исследовал, кто давал сообщения при сборе анамнеза и т.

д.

V. Факторы развития и жизненные условия:

1. Семейные предрасположения: возраст отца и матери во время рождения ребенка. Серьезные заболевания среди родственников, у родителей, братьев и сестер ребенка. Психические нарушения и аномалии у родителей, родственников, сестер и братьев. Долголетие. Способности или отсутствие способностей.

2. Врожденные предрасположения: протекание беременности и родов. Доношенность ребенка.

Травмы матери в ходе беременности и т. д.

3. Развитие в раннем возрасте.

4. Перенесенные заболевания. Легкие и частые заболевания; серьезные заболевания. Травмы и операции. Реакции родителей и окружения на болезнь и травму. Последствия.

5. Питание (естественное или искусственное в первый год жизни; насколько полноценно питание в последующие годы).

6. Влияние природной среды.

7. Семейные влияния:

а) тип жилища, окрестности;

б) экономическое положение семьи;

в) образование, первоначальная и настоящая профессия, личностные качества родителей, братьев, сестер;

г) культурный уровень;

д) состав семьи;

е) положение ребенка среди братьев и сестер; его место в семейных отношениях;

ж) способ воспитания и отношение к ребенку родителей;

з) воспитательные цели в семье;

и) отношение семьи к школе.

8. Внеfamilialные и внешкольные влияния:

а) организованные (ясли, д/сад и т. д.);

б) неорганизованные: товарищи, которых ребенок себе выбирает; способ проведения свободного времени; неформальные компании и детские общества.

9. Влияние школы:

а) учителя, их отношение;

б) соученики и их отношения; позиции ребенка в коллективе; пропуски занятий в школе.

10. Нагрузочные ситуации:

а) обзор затруднений и препятствий, с которыми ребенок встречается от рождения и до настоящего времени;

б) обзор преимуществ и благоприятных жизненных обстоятельств.

Содержание рассказа, эмоциональность родителя, его поведение и характер общения с консультантом являются основными диагностическими данными в рамках первичного приема. На основании этих данных психолог-консультант может сделать предварительное предположение о родительской позиции и воспитательских установках. При условии вдумчивого и внимательного анализа консультант может вынести первоначальные диагностические суждения, достаточно точно построить гипотезу по поводу причин отклонения в поведении и развитии ребенка и выбрать направления дальнейшей диагностической работы.

Таким образом, в ходе первичной беседы с родителем по поводу его жалоб на поведение и развитие ребенка решается одна из диагностических задач – определить степень обоснованности жалоб родителей и, при необходимости, наметить диагностику отношения родителей к ребенку и направления дальнейшей работы с родителями.

### **3. Проблема теоретического и методического обеспечения консультативной практики.**

Теория, которой пользуется психолог, задает организующие принципы для консультирования, так же как и для любого другого вида психологической помощи.

Самое важное во всех разнообразных подходах к теории и практике консультирования – это индивидуальная и культурная эмпатия, наблюдательность психолога, его оценка личности и социальной среды, применение методов позитивного роста и развития.

Главная задача психолога-консультанта состоит в том, чтобы создать для нормального, психически здорового клиента условия для создания им осознанных нешаблонных способов действия, которые позволили бы ему действовать в соответствии с возможностями культуры.

Психологу-консультанту надо вступить в такое взаимодействие с клиентом, чтобы он смог найти новые способы действия, новые переживания, новые мысли, новые цели для дальнейшей жизни.

При этом психолог, независимо от его теоретической ориентации, использует в своей работе такие понятия, как жизнь, смысл жизни, место человека в жизни, ценности, индивидуальность.

Кратко остановимся на характеристике возможных подходов к практике психологического консультирования, сложившихся в настоящее время в психологии, взяв за основу характеристики ее основные направления: *глубинная психология* – психоанализ (З. Фрейд), индивидуальная психология (А. Адлер), аналитическая психология (К. Юнг), транзактный анализ (Э. Берн) и др.; *бихевиоральное направление* – социальное научение, тренинг социальной компетентности; самообучение; когнитивная терапия; рационально-эмоциональная терапия (А. Эллис) и др.; гуманистическое *направление* – гештальттерапия (Р. Перлз), групповая терапия (К. Роджерс), логотерапия (В. Франкл), психодрама (Морено).

На сегодняшний день возрастно-психологический подход к консультированию в области детского развития находится в процессе разработки. Естественно поэтому, что попытки его применения на практике поднимают целый ряд нерешенных вопросов в теоретическом плане и особенно в плане методического обеспечения. Наиболее острые проблемы в этой области, требующие серьезных исследований:

В качестве *первой* из них следует назвать необходимость более детальной периодизации психического развития ребенка, включающей сведения о конкретном содержании и показателях развития его мотивационно-смысловой и операционно-технической сторон, а также о динамике их изменений и взаимосвязей в рамках известных возрастных периодов. Сегодняшние представления о психическом развитии детей разных возрастов нуждаются в дополнении данными о том, как происходит этот процесс «внутри» возраста. К настоящему времени психология во многих случаях не имеет конкретных показателей формирования новообразований внутри возрастного этапа, а также средств прослеживания их судьбы в последующих возрастах. Идея создания достаточно подробной «карты» психологического возраста для каждого периода детства в разной форме неоднократно высказывалась советскими психологами. Особенно назревшей эта задача становится в связи с необходимостью поставить индивидуальное консультирование на прочную научную основу. Речь идет о чрезвычайно масштабной задаче – проанализировать огромное множество накопленных фактических данных, наблюдений и результатов экспериментальных исследований, отражающих разные стороны психологического онтогенеза, и создать на этой основе системную модель периодизации психического развития ребенка.

Концепция возраста, выдвинутая Л.С. Выготским, представляется достаточно мощной исходной парадигмой, в рамках которой можно освоить ценный теоретический вклад и практический опыт самых разных направлений и подходов в психологии развития. Ключевое значение имеют исследования, прямонаправленные на изучение специфики социальной ситуации развития, видов деятельности и форм общения, характерных психологических образований в каждом периоде детства.

За рубежом психологическое консультирование в области детского развития не имеет какой-либо единой теоретической и методологической основы. В зависимости от характера проблемы специалисты действуют в русле психоаналитического, бихевиористского, гуманистического или других направлений. Широко практикуется привлечение частных концепций и отдельных понятий из различных теорий. Вместе с тем комплексный характер большинства практических проблем детского развития приводит к осознанию необходимости опоры на достаточно широкие, «синтетические» концепции развития.

Значительные трудности связаны с методическим обеспечением возрастного-психологического консультирования. К настоящему времени в результате многочисленных исследований по детской психологии разработан большой арсенал методик, направленных как на определение состояния, так и на формирование самых разных сторон психического развития ребенка. В то же время в своем большинстве эти исследовательские методики слишком трудоемки и громоздки, чтобы прямо использоваться в практике консультативного обследования ребенка, его социальной ситуации развития и т.д. Требуется, следовательно, большая работа по выделению методик, наиболее адекватных целям консультирования, с последующей их модификацией, в том числе и стандартизацией на соответствующих выборках детей (возрастных или каких-либо специфических, например группах риска), а значит, и с получением так недостающих сегодня детализированных нормативов. В итоге могут быть составлены методические наборы (батареи) нового типа, тесно увязанные с моделью периодизации и имеющие под собой прочную фактическую базу. Однако переработка исследовательских методик в собственно диагностические и коррекционные (наглядным примером этой большой и сложной работы могут служить методики диагностики умственного развития дошкольника, созданные коллективом психологов под руководством Л.А. Венгера) потребует целого этапа в построении научных средств, обеспечивающих практику возрастного-психологического консультирования.

В настоящее время, когда почти полностью отсутствуют специально созданные теоретически адекватные и надежные методические средства, практические психологи вынуждены использовать имеющийся арсенал диагностических и коррекционных методик разного рода, внося в них модификации, подсказываемые собственным опытом профессиональной деятельности. В этих условиях представляется оптимальным систематическое сочетание в обследовании клинических и стандартизованных методик, а главное, подбор их направленности и интерпретация результатов с точки зрения сведений о нормативном содержании развития ребенка в соответствующем периоде детства, т.е. с учетом основных выделенных психологических новообразований, структуры и видов деятельности и общения, специфики социальной ситуации развития.

Практика психологического консультирования ставит на повестку дня и вопрос о разработке научно обоснованной *систематики* психологических трудностей и проблем в сфере развития ребенка. В настоящее время в отечественной литературе происходит активное накопление результатов исследований, анализирующих психологические механизмы различного рода трудностей и нарушений в конкретные возрастные периоды (например, конфликты подросткового возраста, вопросы психологической готовности к школьному обучению, причины школьной дезадаптации и др.). В то же время попытки создания целостной, системной картины возможных психологических трудностей и нарушений у детей разных возрастных групп в литературе пока не представлены.

Что же касается намного более длительного опыта работы над этой проблемой в зарубежной психологии, то существующие в ней на сегодняшний день «классификации» трудностей носят эмпирическо-описательный характер и строятся не по единому, а по весьма различным, часто внешним критериям. К примеру, в объемном руководстве по психологическому консультированию, созданном коллективом словацких психологов под руководством И. Кожчо, приводится следующий перечень проблем «трудных детей»: высокая психологическая напряженность, психомоторная неустойчивость, психологическая незрелость (инфантилизм), интрапунитивная направленность, дисгармоническое развитие личности, парциальные недостатки познавательных процессов, 8



расстройства двигательных функций, социальная запущенность, интеллектуальная недостаточность и низкая норма интеллекта.

Аналогичным образом решается проблема систематики случаев, требующих психологической помощи, и в других авторитетных источниках. Есть основания полагать, что вскрытие и подробное описание возрастнo-специфических механизмов формирования психологических затруднений позволят преодолеть имеющий место сегодня преимущественно симптоматический характер их квалификации и систематики.

Назрела необходимость и в специальной группе исследований, направленных на углубленное психологическое изучение таких актуальных вопросов формирования личности и характера ребенка, как, например, лень, лживость и др. Многие из них до сих пор осмысливались главным образом как проблемы педагогические, воспитательные и, по существу, выпадали из сферы собственно психологического анализа. Между тем, как показывает практика консультирования, названные явления должны рассматриваться в контексте целостного процесса формирования личности ребенка.

Психологическое консультирование предполагает анализ развития ребенка не только в возрастном аспекте, но и в плане его индивидуальных психологических особенностей. Второй из названных аспектов применительно к детскому развитию разработан еще совершенно недостаточно, в отличие от индивидуально-типологических особенностей высшей нервной деятельности, активно изучавшейся и в онтогенетическом плане. Несмотря на важность проблемы индивидуальных различий, обнаруживающихся уже в младенческом возрасте, российская психология располагает малым числом работ, направленных на исследование возрастной динамики индивидуальных различий у детей, в том числе и проявлений полового диморфизма. Перспективы развития практики возрастнo-психологического консультирования тесно связаны с проведением как нормативных, так и углубленных лонгитюдных исследований.

#### **4. Возрастные различия, служащие основанием для организации психологического консультирования.**

Возрастные различия, служащие основанием для организации психологического консультирования:

- ориентировка личности на настоящее, прошлое и будущее;
- личностные параметры, отражающие «Я-концепцию», самооценку;
- мотивация и сфера интересов; эмоции и чувства.

#### **5. Этические принципы консультирования и требования к профессионально-личностным качествам психолога-консультанта.**

*Принципы работы возрастного психолога-консультанта:*

1. Принцип соблюдения интересов ребенка.
2. Принцип стереоскопичности диагноза.
3. Принцип системности.
4. Принцип уважения личности ребенка и неразглашения информации о нем.
5. Принцип анализа подтекста.
6. Принцип сравнения с возрастной нормой психического развития.
7. Принцип анализа индивидуального жизненного пути ребенка.

Личность консультанта (психотерапевта) выделяется почти во всех теоретических системах как важнейшее целительное средство в процессе консультирования. Прежде всего, следует сказать, что никто не рождается психотерапевтом или консультантом. Требуемые качества не врожденные, а развиваются в течение жизни.

#### **Модель личности эффективного консультанта.**

Перечень личностных особенностей:

**Аутентичность** – стержневое качество психотерапевта и важнейшая экзистенциальная ценность. Три основных признака аутентичного существования: полное осознание настоящего момента; выбор способа жизни в данный момент; принятие ответственности за свой выбор.

Аутентичность в какой-то степени обобщает многие свойства личности. Прежде всего, это выражение искренности по отношению к клиенту. Аутентичный человек жаждет быть и является самим собой как в своих непосредственных реакциях, так и в целостном поведении. Он позволяет себе не знать все ответы на жизненные вопросы, если их действительно не знает. Он не ведет себя как влюбленный человек, если в данный момент чувствует враждебность. Трудности большинства

людей в том и заключаются, что они много энергии расходуют на проигрывание ролей, на создание внешнего фасада, вместо того чтобы использовать ее на решение реальных проблем. Если консультант большую часть времени будет прятаться за профессиональной ролью, клиент тоже спрячется от него. Если консультант выполняет роль только технического эксперта, отмежевываясь от своих личных реакций, ценностей, чувств, консультирование будет стерильным, а его эффективность – сомнительной. Соприкоснуться с жизнью клиента мы можем, только оставаясь живыми людьми. Аутентичный консультант наиболее подходящая модель для клиентов, служащая примером гибкого поведения.

**Открытость собственному опыту.** Здесь открытость понимается не в смысле откровенности перед другими людьми, а как искренность в восприятии собственных чувств. Социальный опыт учит нас отрицать, отбрасывать свои чувства, особенно отрицательные. Ребенку говорят: «Замолчи, большие дети (или мальчики) не плачут!» Взрослым окружающие говорят то же: «Не плачь!» или «Не нервничай!» Давление окружающих заставляет вытеснять печаль, раздражительность, злость. Эффективный консультант не должен отгонять любые чувства, в том числе и отрицательные. Только в таком случае можно успешно контролировать свое поведение, поскольку вытесненные чувства становятся иррациональными, источником неконтролируемого поведения. Когда мы осознаем свои эмоциональные реакции, то можем сами выбирать тот или иной способ поведения в ситуации, а не позволять неосознанным чувствам нарушать регуляцию нашего поведения. Консультант способен содействовать позитивным изменениям клиента, только когда проявляет терпимость ко всему разнообразию чужих и своих эмоциональных реакций.

**Развитие самопознания.** Ограниченное самопознание означает ограничение свободы, а глубокое самопознание увеличивает возможность выбора в жизни. Чем больше консультант знает о себе, тем лучше поймет своих клиентов, и наоборот – чем больше консультант познает своих клиентов, тем глубже понимает себя. Неумение услышать, что творится внутри нас, увеличивает подверженность стрессу и ограничивает нашу эффективность, кроме того, возрастает вероятность стать жертвой удовлетворения в процессе консультирования своих неосознанных потребностей. Очень важно реалистично относиться к себе. Ответ на вопрос, как можно помочь другому человеку, кроется в самооценке консультанта, адекватности его отношения к собственным способностям и вообще к жизни.

**Сила личности и идентичность.** Консультант должен знать, кто он таков, кем может стать, чего хочет от жизни, что для него важно по существу. Он обращается к жизни с вопросами, отвечает на вопросы, поставленные ему жизнью, и постоянно подвергает проверке свои ценности. Как в профессиональной работе, так и в личной жизни консультанту не следует быть простым отражением надежд других людей, он должен действовать, руководствуясь собственной внутренней позицией. Это позволит ему чувствовать себя сильным в межличностных отношениях.

**Толерантность к неопределенности.** Многие люди неуютно чувствуют себя в ситуациях, в которых недостает структуры, ясности, определенности. Но поскольку одной из предпосылок становления личности является «прощание» человека с привычным, известным из собственного опыта и вступление на «незнакомую территорию», консультанту совершенно необходима уверенность в себе в ситуациях неопределенности. По существу именно такие ситуации и составляют «ткань» консультирования. Ведь мы никогда не знаем, с каким клиентом и проблемой столкнемся, какие придется принимать решения. Уверенность в своей интуиции и адекватности чувств, убежденность в правильности принимаемых решений и способность рисковать – все эти качества помогают переносить напряжение, создаваемое неопределенностью при частом взаимодействии с клиентами.

**Принятие личной ответственности.** Поскольку многие ситуации в консультировании возникают под контролем консультанта, он должен нести ответственность за свои действия в этих ситуациях. Понимание своей ответственности позволяет свободно и сознательно осуществлять выбор в любой момент консультирования – соглашаться с доводами клиента или вступать в продуктивное противостояние. Личная ответственность помогает более конструктивно воспринимать критику. В таких случаях критика не вызывает механизмов психологической защиты, а служит полезной обратной связью, улучшающей эффективность деятельности и даже организацию жизни.

**О глубине отношений с другими людьми.** Консультант обязан оценивать людей – их чувства, взгляды, своеобразные черты личности, но делать это без осуждения и наклеивания ярлыков. Такой характер отношений с клиентами весьма важен, тем не менее, следует принять во 10

внимание страхи, которые переживает большинство людей, пытаясь завязать близкие, теплые отношения с другими. Некоторым кажется, что выражение положительных чувств обязывает, ограничивает свободу, делает уязвимым. Кого-то страшит неприятие партнером положительных чувств, отклонение их, поэтому более безопасной представляется отсрочка углубления межличностных отношений. Эффективному консультанту чужды такие страхи, он способен свободно выражать свои чувства перед другими людьми, в том числе и перед клиентами.

**Постановка реалистичных целей.** Обычно успех побуждает ставить перед собой большие цели, а неудача, наоборот – опустить ниже планку притязаний. Иногда этот механизм самозащиты нарушается, и тогда слишком большая цель будет заранее обречена на неудачу или стремление к незначительной цели не доставит никакого удовлетворения. Итак, эффективный консультант должен понимать ограниченность своих возможностей. Прежде всего, важно не забывать, что любой консультант независимо от профессиональной подготовки не всемогущ. В действительности ни один консультант не способен построить правильные взаимоотношения с каждым клиентом и помочь всем клиентам разрешить их проблемы. Такой наивный оптимизм может стать причиной «холодного душа» в повседневном консультировании и постоянно вызывать чувство вины. Консультант должен отказаться от нереального стремления стать совершенным. В консультировании мы всегда можем выполнять свою работу «хорошо», но не идеально. Тот, кто не в состоянии признать ограниченность своих возможностей, живет иллюзиями, что способен полностью познать и понять другого человека. Такой консультант постоянно винит себя за ошибки вместо извлечения полезных уроков, и в результате его деятельность неэффективна. Если мы допускаем собственную ограниченность, то избегаем ненужного напряжения и чувства вины. Тогда отношения с клиентами становятся более глубокими и реалистичными. Правильная оценка собственных возможностей позволяет ставить перед собой достижимые цели.

Таким образом, эффективный консультант – это, прежде всего, зрелый человек. Чем разнообразнее у консультанта стиль личной и профессиональной жизни, тем эффективнее будет его деятельность. Иногда выражать чувства и попросту слушать, что говорит клиент, – это самое лучшее, но опасно ограничиваться только такой тактикой консультирования, порой необходимо вступать с клиентом в конфронтацию. Иногда следует интерпретировать его поведение, а подчас и побуждать клиента толковать смысл своего поведения. Порой в консультировании требуется директивность и структурированность, а иногда можно позволить себе увлечься беседой без определенной структуры. В консультировании, как и в жизни, следует руководствоваться не формулами, а своей интуицией и потребностями ситуации. Такова одна из важнейших установок зрелого консультанта.

### **Перечень литературы**

1. Бурменская, Г.В. Возрастно-психологический подход в консультировании детей и подростков: учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений / Г.В. Бурменская, Е.И. Захарова, О.А. Карабанова [и др.]. – М.: Изд-во Московского психолого-социального института, 2002. – 416 с.
2. Бурменская, Г.В. Возрастно-психологическое консультирование. Проблемы психического развития детей / Г.В. Бурменская, О.А. Карабанова, А.Г. Лидерс. – М.: Изд-во МГУ, 1990. – 136 с.
3. Глэддинг, С. Психологическое консультирование / С. Глэддинг. – СПб.: Питер, 2002. – 736 с.
4. Кочюнас, Р. Основы психологического консультирования / Р. Кочюнас. – М.: Академический проект, 2000. – 240 с.
5. Меновщиков, В.Ю. Психологическое консультирование: работа с кризисными и проблемными ситуациями / В.Ю. Меновщиков. – М.: Смысл, 2005. – 182 с.
6. Немов, Р.С. Основы психологического консультирования: учеб. для студ. педвузов / Р.С. Немов. – М.: Гуманит. изд. центр ВЛАДОС, 1999. – 394 с.
7. Самоукина, Н. Практический психолог в школе: лекции, консультирование, тренинг / Н. Самоукина. – М.: ИНТОР, 1997. – 192 с.
8. Хозиева, М.В. Практикум по возрастно-психологическому консультированию: учебное пособие для вузов / М.В. Хозиева. – М.: Изд-во «Академия», 2005. – 320 с.
9. Хухлаева, О.В. Основы психологического консультирования и психологической коррекции: учеб. пособие для студентов высш. пед. учеб. заведений / О.В. Хухлаева. – М.: Издательский центр «Академия», 2001. – 208 с.

## Вопросы

1. Проанализируйте возможные причины предложенной структуры возрастного-психологического консультирования.
2. Как вы понимаете необходимость диагностики родительского отношения и личности родителя в практике возрастного-психологического консультирования?

## Контрольные вопросы и задания

1. Выделите основные этапы становления психологического консультирования.
2. Охарактеризуйте общую цель и направленность психологического консультирования и его специфику в отношении детей и подростков.
3. Перечислите наиболее распространенные типы психологических проблем детей, связанных с ослаблением их здоровья.
4. Какими причинами вызвано данное явление?
5. Перечислите основные проблемы детей и подростков, связанные с неблагополучием их макро- и микросоциальных условий развития.
6. Каковы конкретные задачи деятельности психолога, работающего с детьми и подростками?
7. Раскройте содержание понятия «психологический возраст».
8. Охарактеризуйте основные положения возрастной психологии, на которые опирается консультативная практика.
9. В чем состоит специфика возрастного-психологического консультирования?
10. Почему Л.С.Выготский называл психологический диагноз «диагнозом развития»?
11. Каковы основные компоненты понятия «психологический диагноз»?
12. Какие трудности связаны с построением прогноза индивидуального развития?
13. Какие варианты развития ребенка рассматриваются при построении условно-вариантного прогноза?
14. В чем заключается необходимость и недостаточность ориентирующей функции схемы периодизации психического развития ребенка в онтогенезе применительно к решению задач консультативной практики?
15. Как соотносятся между собой номотетический и идиографический подходы в возрастной психологии развития?
16. Охарактеризуйте проблему соотношения возрастных и индивидуальных особенностей в онтогенезе.
17. Раскройте принципы теоретического и эмпирического способов построения типологий.
18. Проанализируйте результаты типологического анализа на примере исследования формирования характерологических особенностей младшего школьника.

19. Какое практическое значение может иметь типология становления произвольной регуляции в младшем школьном возрасте?

**Вопросы**

1. Что общего и что отличного в принципах возрастно-психологического, семейного, профориентационного и других видов психологического консультирования?
2. Что является основной задачей возрастно-психологического консультирования?
3. Как отражаются принципы в методах и приемах работы возрастного психолога-консультанта?
4. Как вы понимаете принцип уважения личности ребенка? Имеет ли этот принцип какие-либо ограничения в связи с возрастом ребенка?

РЕПОЗИТОРИЙ ГГУ ИМЕНИ Ф. СКОРИНЫ