

Система психологической поддержки образования

В. В. Рубцов,

доктор психологических наук, профессор;

Л. К. Селявина;

С. Б. Малых,

доктор психологических наук, профессор

Современная государственная система психологической поддержки образования в Российской Федерации имеет несколько составляющих: помимо различных центров психологической помощи (районных, городских и т. д.) это психологическая служба в детских дошкольных учреждениях, школах и вузах, а также в детских сиротских учреждениях (приютах, детских домах, интернатах и т. д.). Все эти компоненты системы являются структурными подразделениями образовательных учреждений различного уровня. Основная цель государственной психологической службы — повышение эффективности деятельности учреждений образования посредством гармонизации психического развития детей, предупреждения отклонений в их развитии и поведении.

Уровень цивилизованности общества можно оценить по его отношению к детям. Страны, присоединившиеся к Конвенции ООН о правах ребенка, стремятся максимально обеспечить условия, необходимые для физического, умственного, духовного, нравственного и социального развития ребенка. В нашей стране за последние годы для обеспечения права детей на образование разработаны и приняты новые законодательные акты; появились инновационные образовательные учреждения и формы работы, создающие вариативное образование с учетом индивидуальных особенностей учащихся; организуются новые типы воспитательно-образовательных учреждений для детей с отклонениями в развитии, детей-сирот и т. д. Государственная психологическая служба образования — структура, призванная в рамках общей концепции соблюдения права ребенка на достойный уровень жизни и полноценное психическое развитие обеспечить психологическую поддержку воспитания и образования, оказать квалифицированную помощь при наличии проблем и отклонений в развитии ребенка.

Прежде чем описать деятельность отечественной психологической системы поддержки образования, проанализируем имеющийся в этой области зарубежный опыт.

I. Организация психологической службы в США и странах Европы

Структура и организация деятельности психологической службы тесно связаны не только с принятой системой образования, но и с культурно-историческими, этническими и порой политическими особенностями страны. Национальные психологические службы разных

стран, как правило, имеют различную структуру и свои характерные отличия, хотя решают сходные задачи.

Психологические службы создаются в первую очередь для наименее защищенной и наиболее зависимой части населения — для детей. В данном разделе описана организация психологической службы образования за рубежом. Более подробно представлена школьная психологическая служба США, возникшая в первые десятилетия XX в.; приводятся статистические данные о психологической службе в странах Европы.

1. Организация психологической службы помощи детям в США

В Соединенных Штатах Америки дети могут получить психологическую поддержку в муниципальной школе, муниципальном центре психического здоровья, у частного психолога-терапевта. Рассмотрим особенности школьной психологической службы в США.

Зарождение школьной психологии в США

Школьная психология в США формировалась на стыке детской психологии, клинической психологии и психологии специального обучения. В 1896 г. Л. Уитмер на базе первой в США психологической клиники в Университете Пенсильвании организовал специальные курсы для педагогов и психологов-экспертов, работавших с детьми, к которым неприменимы стандартные методы обучения. Позднее опыт Уитмера был ассимилирован при создании школьной психологической службы.

В течение следующих 50 лет школьная психология, как и другие прикладные сферы психологии, в США развивалась медленно. Критерии лицензирования, образовательные и профессиональные стандарты для школьных психологов были разработаны в 20-х гг. XX в., сначала в Нью-Йорке, а затем и в других штатах. По данным Валтера и Валлина (Walter, 1925; Wallin, 1914), до 1920 г. в США насчитывалось от 100 до 150 специалистов, практиковавших в области школьной психологии, и лишь несколько из них были квалифицированными психологами.

К 1950 г. 10 университетов США предлагали специальные программы подготовки школьных психологов. Количество таких университетов (по данным Pagan, 1986) увеличилось до 30 к 1964 г., к 1965 г. их было уже 79, к 1972 г. — 153 и к 1984 г. — 211. За период с 1965 по 1984 г. количество школьных психологов возросло с 1000 до 7000 человек. Сейчас в США ежегодно около 2200 школьных психологов получают дипломы об окончании высшей школы.

Современное состояние школьной психологической службы в США

В настоящее время в США насчитывается 25 — 30 тыс. школьных психологов, которые работают во всех 50 штатах страны. Больше всего школьных психологов в густонаселенных штатах (Нью-Йорк, Огайо, Калифорния и др.). Как и в других странах, школьных психологов больше в городах, чем в сельской местности. Разрешение на работу школьным психологам¹ выдается либо образовательным органом штата, либо психологическим департаментом администрации штата.

Во всех штатах хорошо развита национальная инфраструктура поддержки школьной психологии. Интересы психологов защищает Американская психологическая ассоциация (далее — АРА); школьные психологи представлены в АРА отдельной секцией. Они имеют свою профессиональную организацию — это Национальная ассоциация школьных психологов.

¹ Средний возраст школьного психолога — 30–40 лет. Большинство школьных психологов — англоамериканцы, 55 % — женщины. Около трети школьных психологов обладают докторской степенью, остальные имеют уровень подготовки специалиста (specialist) или магистра (master); у большинства уровень подготовки специалиста. Проблемы школьной психологии освещают 5 специальных профессиональных журналов, 42 местных журнала. Издано несколько учебников по школьной психологии.

логов (далее — NASP), насчитывающая 18 тыс. членов. Есть и другие национальные организации, работающие со школьными психологами.

Существуют признаваемые профессиональным сообществом школьных психологов ценности, принципы и нормы поведения. Отношения с работодателями, клиентами, педагогами, правовыми органами и обществом в целом (Oakland, 1986) регулируются с помощью нормативных документов, разработанных Американской психологической ассоциацией. Это, в частности, «Этические принципы психологов» (1981), «Психология как профессия» (1968), «Этические принципы при проведении исследований на людях» (1973), «Стандарты обучающего и психологического тестирования» (1985), «Условия приема на работу психологов» (1972). Секцией школьной психологии разработаны такие нормативные документы, как «Руководство по условиям работы школьных психологов», «Государственные правовые нормы поддержки школьной психологической службы», и некоторые другие. Комплект стандартов, принятых Американской психологической ассоциацией, обеспечивает контроль профессиональных, научных, образовательных и этических аспектов деятельности школьных психологов («Стандарты обеспечения школьной психологической службы», «Стандарты для подтверждения уровня профессионализма в школьной психологии», «Принципы профессиональной этики» и др.).

Подготовка школьных психологов

Существует более 200 различных программ подготовки школьных психологов на уровне магистра, специалиста и доктора. В отличие от системы образования, принятой в Европе, в США нет программ по школьной психологии для студентов колледжей и университетов ниже уровня магистра. Подготовка по специальности «школьная психология» на уровне магистра предполагает 1—2-годичную программу, включающую 10—15 курсов; на уровне специалиста — 3-го-дичную программу (не менее 20 курсов) и 1 год интернатуры под супервизорством. Подготовка на уровне доктора обычно включает 4—5-летнюю программу: 25—35 курсов в течение 2—3 лет, год интернатуры под супервизорством и диссертационная работа.

Профессия школьного психолога предполагает владение 16 областями деятельности. К ним относятся управление классом, организация класса и социальная структура, межличностная коммуникация и консультирование, основные учебные навыки, главные жизненные навыки, эмоциональные/социальные навыки, работа с родителями, системное развитие и планирование, индивидуальное развитие, индивидуальные различия в развитии и обучении, отношения в школьном сообществе, обучение, правовые и этические аспекты профессии, тестирование, особенности мультикультурной ситуации, исследовательская и научная деятельность.

Есть две точки зрения на подготовку школьных психологов. Первая — сторонников докторского уровня образования у школьных психологов — признает наиболее эффективной модель ученого-практика. Вторая — сторонников додокторского уровня образования школьных психологов — ставит менее амбициозные цели и видит в школьных психологах хороших пользователей литературы.

Существуют различные представления и о том, к какой сфере следует относить школьную психологию: к образованию или к психологии. Психологи, работающие в школе, как правило, идентифицируют себя с коллегами в сфере образования, но при этом отмечают, что технология их работы и литература взяты в основном из психологии. Кроме того, практика деятельности школьных психологов имеет многие правовые и финансовые аспекты, которые выходят за рамки как образования, так и психологии.

Деятельность школьной психологической службы

Деятельность школьной психологической службы в США регулируется федеральными законами, законами штата, местными традициями, стратегиями и практикой; финансовыми ресурсами, приоритетами развития, стилем действия фондов; национальными, штатными и местными профессиональными стандартами; зависит от количества школьных психологов и качества их подготовки.

Служба имеет свою специфику в работе с дошкольниками, учениками начальной и средней школы. По данным Smith (1984), в среднем школьные психологи посвящают 5 % своего времени дошкольникам (3—5 лет), 60 % — ученикам начальной школы (6—12 лет), 20 % — ученикам младшей средней школы (13—15 лет), 15 % — ученикам старшей средней школы (16—18 лет).

Работа школьных психологов в основном связана со специальным обучением: 32 % своего времени они уделяют детям с синдромом неспособности к обучению, 22 % — детям с поведенческими и эмоциональными нарушениями, 14 % — детям с задержкой психического развития и 16 % — школьной популяции в целом. Значительно меньше психологи работают с талантливыми и одаренными детьми (4 %), а также детьми с хроническими заболеваниями (3 %), физическими (2 %) и речевыми (2 %) расстройствами.

На вопрос, как обычно распределено их время и как бы они хотели его распределить, школьные психологи отвечают, что 54 % времени (хотелось бы 40 %) уходит на тестирование, 23 % (против 30 % желаемого) — на различного рода корригирующее вмешательство (например, каунслинг², развивающие программы), 18 % (против 23 %) — на консультации, 1 % (против 4 %) — на исследовательскую работу.

Основные направления деятельности школьной психологической службы

Школьные психологические службы чаще всего работают по 6 направлениям:

1) индивидуальное тестирование с учениками, нуждающимися в специальном внимании. Оцениваются уровень когнитивного развития, эмоциональные, социальные и лингвистические характеристики. В качестве инструмента используются образовательные и психологические тесты;

2) прямое вмешательство, способствующее когнитивному, эмоциональному и социальному развитию. Используются такие формы работы, как обучение, тренинг, каунслинг и различные виды терапии;

3) не прямое вмешательство: работа с родителями, учителями, другими специалистами в области педагогики. Обычно не прямое вмешательство включает в себя тестирование, участие в обучающих группах, каунслинг, консультации и сотрудничество;

4) исследовательская и научная деятельность;

5) супервизорство и административная работа: разработка и создание планов для школьных психологических служб, прием на работу и супервизорство, повышение квалификации школьных психологов, сотрудничество с другими психологическими и социальными службами;

6) предупреждение и уменьшение различных негативных последствий отклоняющегося поведения. В основном эти программы ориентированы на девиантных подростков (нарко- и алкогольная зависимость, суициды, бросание школы, школьное насилие, ранняя беременность).

² Каунслинг — форма работы практического психолога, промежуточная между психотерапией и консультированием.

Основные проблемы школьной психологии

Общие проблемы школьной психологии в США сказываются на состоянии школьной психологической службы. Проблемы можно подразделить на два основных класса — в профессиональной подготовке и в практической деятельности.

Подготовка психологов. Необходимо больше докторских программ для подготовки школьных психологов. Количество и качество интернатур меньше, чем их требуется, и, как правило, они охватывают очень небольшую часть специальности. Преподаватели университета имеют небольшую зарплату и перегружены работой, поэтому у них не хватает времени на исследовательскую и другую научную деятельность. Недостаточно количество стипендий для студентов.

Практическая деятельность. Очень высок показатель ухода из специальности; многие покидают работу после 10 лет практики. Вероятно, это обусловлено тем, что оплата труда не всегда соответствует сложности работы и объему профессиональных обязанностей школьного психолога.

Как отмечают психологи-практики, чаще всего они нуждаются в повышении квалификации, расширении арсенала методик, налаживании контактов с коллегами, уменьшении технической нагрузки (отсутствие секретаря).

В подавляющем большинстве случаев школьные психологи — белые и свободно говорящие только на английском языке. В то же время население США все более становится двуязычным и более разнообразным по национальному составу. В результате школьные психологи часто оказываются не подготовленными к обслуживанию нужд школьной популяции.

Таковы особенности работы школьной психологической службы в США.

2. Организация психологической службы в странах Европы

Европейской федерацией профессиональных психологических ассоциаций (European Federation of Professional Psychologists Associations, далее — EFPPA) с октября 1994 г. по март 1997 г. специально изучался вопрос о подготовке и организации работы психологов в европейских странах. Всем ассоциациям, входящим в EFPPA, были разосланы специальные опросники.

Опираясь на отчет EFPPA «Психологи в системе европейского образования» (Psychologists in the Educational System in Europe. April, 1997), мы свели обобщенные данные об особенностях работы психологов образования в Европе в специальную таблицу.

Из этой таблицы видно, что основной работодатель для школьных психологов и психологов образования — государственные или местные власти, а также органы управления образованием. Психологические службы находятся под патронажем государства, даже если они функционируют в частных образовательных учреждениях. Нагрузка школьных психологов достаточно велика; практически во всех странах на одного психолога приходится более 1000 детей (в среднем в Европе один психолог обслуживает 4700 детей). Психологической помощью обеспечиваются все дети до 18 лет, вне зависимости от того, где они обучаются (детский сад, школа, гимназия и т. п.). Интересным для отечественных специалистов представляется наиболее сходный с российским опыт Бельгии, где психолого-медико-социальные центры оказывают поддержку школьной психологической службе.

В большинстве европейских стран психолог образования должен пройти многолетний специальный курс обучения (хотя, в отличие от США, в некоторых странах Европы не требуется специального образования, достаточно иметь диплом профессионального психолога). Обычно специалист обязан иметь лицензию на работу школьным психологом (психологом образования), пройти программу профессиональных тренингов, практику в избранной области специализации.

Нет ни одной страны, где не существует профессиональных психологических сообществ (психологические ассоциации, союзы психологов образования и т. п.), хотя членство в них не всегда обязательно. Психологические ассоциации способствуют обмену опытом между коллегами, разрабатывают нормативные документы, защищают интересы клиентов и самих психологов образования, поддерживают высокий профессиональный стандарт деятельности специалистов-практиков.

3. Основные особенности организации психологической службы за рубежом

Краткий обзор организации психологической службы за рубежом свидетельствует, что в большинстве стран деятельность психологической службы строго регламентирована и регулируется законодательством и различными нормативными документами, разработанными профессиональными сообществами профессиональных психологов. Как правило, имеются наборы национальных стандартов, относящихся к практической деятельности и образованию специалистов психологической службы. Эффективным регулятором деятельности психологов образования являются этические стандарты (кодексы поведения, четко сформулированные этические принципы работы с клиентами и т. д.).

Многоступенчатое образование психолога обычно требует нескольких лет и обязательно сочетается с практикой в избранной области специализации (обычно с супервизорством); каждый этап обучения завершается присвоением определенной квалификации (степени) и подтверждается дипломом, сертификатом или иным документом. В некоторых странах (например, в Великобритании) существуют единые регистры, без учета в которых практическая психологическая деятельность для конкретного специалиста невозможна. Государственные органы управления (обычно министерства образования или подобные) и многочисленные профессиональные ассоциации строго контролируют деятельность работников психологической службы.

II. Система психологической поддержки образования в России

1. Этапы формирования государственной психологической службы образования

В первые десятилетия XX в. в России бурно развивалось такое направление науки, как педология, шли поиски методов практической работы с детьми, разрабатывались и применялись в школах измерительные психологические инструменты (тесты). К сожалению, в 1936 г. процесс становления педологии был директивно прерван постановлением ЦК ВКПб «О педологических извращениях в системе наркомпросов». Развитие науки было заморожено на долгие годы, и лишь в конце 60-х гг. XX в. стали возникать условия для возрождения практической психологии в школе.

Современная система психологической поддержки образования начала формироваться в бывшем СССР в 80-е гг.; впервые психологи стали работать в школах Эстонии (в общеобразовательных — с 1980 г., в спецшколах для трудных подростков — с 1975 г.). На начальном этапе деятельность школьных психологов была разрозненной, не имела четких организационных форм, не были определены сформулированы ее цели и задачи, отсутствовало научное и методическое обеспечение. Теоретические и методические основы формирования психологической службы разрабатывались в Лаборатории научных основ детской практической психологии НИИ ОПП АПН СССР (ныне Психологический институт РАО); был проанализирован зарубежный опыт организации психологической службы. Сотрудники лаборатории провели многолетний эксперимент (начат в 1982 г.) по введению в школах должности психолога, по проверке двух моделей психологической школьной службы: 1) практическая работа психолога непосредственно в школе; 2) работа психолога в роле для

обслуживания всех школ района. В 1989 г. на основе анализа результатов этого эксперимента было разработано «Положение о психологической службе народного образования», сделан вывод о необходимости сочетания двух моделей организации психологической службы [6].

Свой вклад в становление системы школьной психологической службы внесли и первые конференции по этой проблеме: I Всесоюзная конференция по проблемам психологической службы в СССР (1984), всесоюзная конференция «Научно-практические проблемы школьной психологической службы» (1987). Участники обсуждали научные, методические и организационные проблемы, определяли цели, задачи, основные виды деятельности психолога в школе. Создание системы психологической службы народного образования отвечало определенным запросам практики, необходимости применять психологические знания в процессе воспитания и развития детей. С распадом СССР, началом масштабных социально-экономических реформ появились и новые проблемы, которые призвана решать психологическая служба. Кризисные явления в стране, снижение уровня жизни людей не могли не сказаться на психологическом и соматическом статусе как родителей, так и детей. Вот некоторые следствия различных негативных процессов в стране: ухудшаются показатели здоровья детей, постоянно растет детская преступность, увеличивается количество дезадаптированных детей с различными проблемами (отклонения в развитии и поведении, учебные трудности, дефекты мотивационной сферы и т. п.), снижается эффективность образования. Существует мощный социальный запрос, связанный с необходимостью психологической поддержки населения в условиях хронического социального кризиса. Таким образом, к общим задачам психологической службы образования — обеспечению нормального, гармоничного психического развития — сегодня добавляются новые, в частности усиление работы с контингентом детей из «групп риска», профилактика детской преступности, помощь детям, находящимся в безвыходной ситуации, разработка системы экстренной, в том числе дистантной, психологической помощи (телефон доверия), и многие другие.

Современная система психологической службы образования, созданная решением Коллегии Минобразования от 29 марта 1995 г., на нынешнем этапе развития продолжает находиться в стадии становления, хотя уже проделана большая организационная, научная и методическая работа. В следующих разделах мы проанализируем организацию системы психологической поддержки образования на примере Москвы, где деятельность психологов-практиков непосредственно в образовательных учреждениях разного типа сочетается с работой психолого-медико-социальных центров помощи детям и подросткам.

2. Деятельность школьной психологической службы Москвы

В данном разделе мы ограничиваемся анализом деятельности московской школьной психологической службы (по материалам опроса, проведенного в декабре 1998 г.) и не рассматриваем работу практических психологов в дошкольных детских учреждениях, детских домах, приютах, а также в высших и специальных учебных заведениях.

Обеспеченность школ психологами

В табл. 1 представлены имеющиеся обобщенные данные о количестве школ в каждом из административных округов и наличии штатных ставок психологов. Как видно из таблицы, не менее 50 % образовательных учреждений в каждом округе имеют возможность принять на работу специалиста-психолога. В среднем по городу 73,4 % общеобразовательных и иных школ имеют в своем штатном расписании ставку психолога.

Таблица 1

**Наличие ставок психологов в штатном расписании школ Москвы
(данные по некоторым округам)**

Административный округ	Общее количество школ	Количество школ, имеющих в штатном расписании должности психологов, в скобках —%
Западный	137	137 (100)
Южный	182	134 (73,6)
Северо-Западный	114	70 (61,4)
Северо-Восточный	147	72 (48,9)
Зеленоградский	48	48 (100)

Проанализировать обеспеченность школ психологами более подробно можно, обратившись к данным о конкретном штатном расписании каждого образовательного учреждения (см. табл. 2).

Таблица 2

Обеспеченность образовательных учреждений психологами

Административный округ	Среднее кол-во ставок (на одну школу)	Среднее кол-во психологов	В т.ч. совместителей	В т.ч. имеющих базовое психологическое образование	Средний педагогический стаж (гг.)	Средний психологический стаж (гг.)
Северный	1,5	1,25	0,2	0,5	5,76	4,7
Северо-Западный*	1,35	1,3	0,16	0,52	5,4	3,4
Южный	1,42	1,48	0,21	0,62	2,06	1,27
Юго-западный	0,84	0,77	0,15	0,5	7,5	1,34
Восточный	1,08	0,8	0,06	0,36	6,98	3,09
Западный	1,4	1,5	-	0,24	6,58	1,76
Зеленоградский	0,94	1,31	0,20	0,48	6,0	3,6
Среднее	1,22	1,20	0,14	0,46	5,75	2,74

* Представлены объединенные данные по школам и ДООУ.

Таким образом, при наличии ставок психологов в штатном расписании они, как правило, заполнены (на 1,21 ставки приходится 1,2 работающих). Следует отметить, что в основном психологи образования являются штатными сотрудниками, тогда как совместители составляют меньшинство.

Итак, пока лишь немногим более трети школ имеют в своем расписании ставки психолога, но в среднем по городу на каждую школу приходится более одной такой ставки. Это, безусловно, является большим достижением. В каждом московском округе работает в среднем чуть более ста (106) психологов образования.

Особенности профессиональной подготовки психологов образования

Базовое психологическое образование имеют лишь 46 % специалистов (реально эта цифра, вероятно, еще ниже), остальные либо получили второе высшее психологическое образование, либо закончили курсы повышения квалификации, либо имели иную психологическую подготовку (см. табл. 2).

Отметим, что альтернативные образовательные учреждения не всегда гарантируют высокое качество профессиональной подготовки выпускников. Из имеющих базовое психологическое образование большинство обучалось в педагогических институтах на психолого-педагогических факультетах.

Вообще, сегодня основные кадры школьных психологов рекрутируются из людей с педагогическим образованием, у большинства школьных психологов стаж педагогической работы значительно превышает психологический (см. табл. 2): средний педагогический стаж составляет 5,75 года, психологический — 2,74 года, т. е. сотрудники работают педагогами в среднем в два раза дольше, чем психологами.

В целом, как видно из имеющихся данных, психологическая служба образования Москвы укомплектована кадрами, но большинство школьных психологов не имеют базового психологического образования и на данный момент нет единого профессионального стандарта подготовки специалистов-практиков.

Практическая деятельность школьных психологов

Направление к психологу.

Дети, нуждающиеся в помощи, попадают на прием к школьному психологу различным образом:

по направлению школы — 29,7 %;

по инициативе родителей — 32,6 %;

по собственной инициативе — 26,1 %;

другим путем — 11,6 % (в результате скринингового обследования, по совету знакомых, по направлению поликлиники, ПМПК и др.).

Как видно из приведенных данных, наиболее часто инициируют визит к психологу родители, которые сталкиваются с определенными проблемами в поведении ребенка, почти так же часто — работники школы.

Многие дети по собственной инициативе обращаются за квалифицированной психологической помощью. Все это свидетельствует о росте информированности населения, доверия сотрудникам школьной психологической службы. Несмотря на это, можно отметить, что в разных округах активность школьных работников не одинакова и иногда очень низка (от 36 до 85 % школ направляют учеников к психологу); аналогичные выводы следует сделать и о поведении родителей. Очевидно, что пока еще не все родители и педагоги имеют полное представление о целях и возможностях психологической работы с учениками.

Категории клиентов школьной психологической службы

Из табл. 3 видно, что основную долю клиентов школьного психолога составляют школьники младших и средних классов (дети 7—12 лет). На втором месте по частоте обращений — старшеклассники (дети 12—18 лет) и родители (практически равное количество обращений), затем педагоги. Реже всего психологи работают (в порядке убывания) с дошкольниками (дети 3—7) лет, студентами; малышами (от младенчества до 3 лет).

Почти нет школ, в которых за помощью не обращались бы родители и педагоги. Таким образом, взрослые, вовлеченные в процесс обучения и воспитания ребенка, обращаются за помощью к специалисту, а затем самостоятельно взаимодействуют с ребенком, корректируя его развитие. Поэтому консультационно-просветительское направление работы школьной

психологической службы является очень важным и вносит существенный вклад в повышение эффективности образования.

Таблица 3

**Категории клиентов, обращающихся в школьную психологическую службу
(указано количество ответов, max=700)**

	Чаще всего обращаются	Часто обращаются	Иногда обращаются	Никогда не обращаются
Дети 0-3 лет	5	7	65	263
3-7 лет	77	85	184	59
7-12 лет	342	136	46	10
12-18 лет	214	183	87	14
Студенты	9	22	103	187
Родители	119	264	150	3
Учителя	93	213	180	7

Основные проблемы клиентов школьной психологической службы.

Проблемы клиентов можно условно разделить на три больших блока — школьные, семейные, личные. Наиболее часто встречаются запросы, связанные с учебной и умственным развитием детей (трудности обучения, отсутствие учебной мотивации, подготовка к школе, отставание в умственном развитии, дефекты речи, педагогическая запущенность и др.). Основные проблемы школьников связаны, как правило, с отставанием в учебе из-за дефектов внимания, мотивации, интеллекта; при этом респонденты особенно отмечают у многих школьников устойчивое нежелание учиться. Родители чаще всего обращаются за консультацией по поводу трудностей в обучении и родителско-детских отношениях. В блоке личных проблем встречаются запросы, связанные с межличностными отношениями (со сверстниками, родителями, педагогами, иными взрослыми), конфликтностью, агрессивностью, эмоциональными проблемами, дезадаптацией, личностным развитием, самоопределением, самореализацией, развитием творческих способностей и т. д. Иногда клиенты обращаются с просьбой о профконсультировании, за помощью при наркозависимости ребенка или наличии других вредных привычек.

По материалам анкетирования можно выделить как особо значимые следующие проблемы, заявляемые клиентами: 1) трудности в обучении, обусловленные разными причинами; 2) проявления социальной дезадаптации; 3) проблемы межличностных отношений; 4) проблемы развития личности ребенка.

Варианты работы с клиентами. В среднем прием у школьного психолога длится 1 ч (от 20 мин до 2 ч); за год помощь в каждой школьной психологической службе получают около 180 человек:

Средняя продолжительность приема — 65 минут	Количество приемов за год — 181,8 человека
---	--

Школьные психологи, основной задачей которых является диагностика и коррекция развития, используют как индивидуальные, так и групповые формы работы: тестирование; беседу с детьми, родителями и педагогами; мониторинг психического развития; определенные терапевтические приемы; тренинги в самой разнообразной форме; консультирова-

ние и многое другое. В целом можно сказать, что варианты работы с обратившимися за помощью отличаются большим разнообразием и обусловлены как актуальными нуждами клиентов, так и личными предпочтениями и уровнем квалификации школьного психолога. При необходимости клиенты направляются для получения дополнительной помощи и консультирования в ПМС-центры — окружные либо городские (50 % случаев), в соответствующие специализированные институты (18,8 %) или к частнопрактикующим специалистам (16,3 %), в иные организации — поликлиники, органы социальной защиты и др. (14,7 %).

Методическая оснащенность школьной психологической службы

Сотрудникам школьной психологической службы для эффективной работы необходимо располагать банком диагностических методик, позволяющих адекватно оценивать особенности психического развития ребенка. Каким образом создается этот набор психометрических инструментов? Чаще всего респонденты отмечают, что при формировании арсенала методических средств используют разнообразные литературные источники (75,5 % респондентов). Очевидно, что такой способ имеет свои достоинства и недостатки и в определенной мере зависит от доступности научно-методической литературы, а также от уровня профессиональной подготовленности каждого конкретного специалиста.

Литературный поиск методических средств дополняется, как правило, результатами личного взаимодействия психологов-практиков с разработчиками методик, сотрудниками исследовательских психологических институтов, методистами ПМС-центров и т. п. (на индивидуальные контакты ссылаются 57,7 % респондентов). Самостоятельно создают необходимые для работы методические средства психологи, работающие приблизительно в трети школ (29 %). Собранные в результате анкетирования данные убедительно свидетельствуют о необходимости оснащения школьных психологов стандартным набором валидных методик, применение которых обеспечит сравнимость и надежность получаемых данных, четкую категоризацию информации.

Сами психологи (62,8 %) считают, что наилучшей помощью для них было бы обеспечение школ стандартным набором диагностических методик. Работники чуть менее половины школ (41,1 %) выступают за организацию курсов психодиагностики для специалистов-практиков; около четверти респондентов (25,2 %) хотели бы регулярно получать помощь высококвалифицированных специалистов в интерпретации результатов используемых методик.

Таким образом, наиболее актуальными при формировании банка методик для целей психологической службы можно считать два направления: 1) обеспечение всех школ тщательно разработанным стандартным набором диагностических методов; 2) совершенствование системы повышения квалификации школьных психологов в области психодиагностики (курсы, специальная методическая литература, возможность консультаций со специалистами).

Техническая оснащенность школьной психологической службы

На данный момент оснащенность школьной психологической службы оргтехникой и специальными приборами недостаточна. Так, на одну школу приходится в среднем 0,18 компьютера, 0,16 ксерокса; сканеры и принтеры есть в единичных школах (см. табл. 4); лишь некоторые имеют в своем распоряжении телевизоры, магнитофоны и т. п. Хуже всего школьные психологические службы оснащены аппаратурой для психофизиологических и иных специальных обследований детей. В определенной степени эти недостатки компенсируются возможностью направлять детей в ПМС-центры, другие специализированные учреждения.

Школьным психологам часто приходится работать в небольших помещениях (менее 10 кв. м), использовать чужие кабинеты или учебные классы. В лучшем случае примерно в

половине школ, имеющих ставки психологов, есть специально оборудованные, технически оснащенные кабинеты. Наличие таких помещений важно не только для психолога, нуждающегося в соответствующих условиях для работы. Сама специфика деятельности психолога такова, что для доверительного общения и эффективного взаимодействия с клиентом необходимо наличие определенной атмосферы, комфортной внешней среды.

Таблица 4

Техническая оснащенность школьной психологической службы

Административный округ	Количество компьютеров	Количество школ, оснащенных специальной аппаратурой	Количество ксероксов	Количество сканеров	Количество принтеров	Количество школ* в округе
Северный	16	4	22	1	3	90
Северо-Восточный	7	0	4	0	1	50
Северо-Западный	3	0	2	0	0	31
Южный	41	5	30	5	12	142
Юго-Западный	18	1	15	0	2	165
Восточный	18	3	23	0	3	115
Западный	11	0	7	0	1	66
Зеленоградский	14	3	8	1	2	41
В среднем на школу	0,18	0,16				

* Имеется в виду количество школ, принявших участие в опросе, т. е. количество респондентов.

Направления совершенствования школьной психологической службы Москвы (по материалам анкетного опроса)

Психологи образования, сталкиваясь с многочисленными проблемами в своей практической деятельности, вычленили основные направления улучшения работы школьной психологической службы. На первое место респонденты ставят оснащение диагностическими методами (так отвечают психологи 59 % школ); на второе — переподготовку и повышение квалификации школьных психологов, возможно, на базе ПМСЦ (44,6 %); на третье (21,1 %) — изменение организационных форм работы (в том числе формулирование основных целей и задач службы, четкое определение прав и обязанностей психолога в школе, его функций, критериев эффективности деятельности и т. п.). Большинство считает полезным создание ассоциации психологов, работающих в столичном образовании, предполагая, что она поможет наладить снабжение литературой и методиками, обмен опытом, организацию конференций, семинаров, обеспечит научно-методическую поддержку, будет отстаивать профессиональные интересы психологов образования. Если обобщить ответы на вопрос анкеты «Что вы хотели бы усилить в вашей подготовке?», то можно сказать, что в основном требуется обучение различным методам работы — от диагностических, коррекционных, развивающих до терапевтических и патопсихологических, желательно с учетом специфики различных контингентов учащихся (учащиеся разного возраста, подростки с девиантным поведением, дети-инвалиды и т. п.). Итак, для улучшения работы школьной психологической службы Москвы необходимо: а) совершенствование системы профессиональной подготовки и повышения квалификации школьных психологов; б) оснащение психологической службы

стандартными, валидными и надежными психодиагностическими методиками и обучение работе с ними; в) обеспечение школьных психологов научно-методической поддержкой.

3. Деятельность психолого-медико-социальных центров помощи детям и подросткам в Москве

В настоящее время в Москве существует 20 психолого-медико-социальных центров (далее — ПМСЦ) при Московском комитете образования. Самый первый из ПМС-центров был создан в 1991 г.; за последние 3 года центры появились почти во всех административных округах города. ПМС-центры предоставляют квалифицированную комплексную помощь населению — детям, подросткам и их родителям, работникам образования, сотрудникам органов социальной защиты и др. В ПМСЦ работают медики, психологи, педагоги, социальные работники, юристы и другие профессионалы.

Общие характеристики ПМСЦ

Два из двадцати ПМСЦ имеют статус городских, являются крупными комплексными экспериментальными площадками, на которых отрабатываются организационные, научно-прикладные, методические технологии. При необходимости сотрудники окружных ПМСЦ направляют клиентов для консультации в городские центры, располагающие наиболее квалифицированными специалистами и более мощной технической базой. Городские ПМСЦ обобщают опыт оказания помощи населению, собирают статистику, обеспечивают методическую поддержку работы как окружных ПМСЦ, так и школьных психологов.

Между имеющимися ПМСЦ налажен обмен опытом, под эгидой МКО проводятся семинары, конференции, методические совещания. При ПМСЦ Москвы проходят Практику студенты соответствующих вузов, в них стажировются психологи, педагоги, социальные работники. Имеются специализированные ПМСЦ, ориентированные на помощь особому контингенту населения (дети раннего возраста; дети с нарушениями развития; дети, подвергшиеся насилию; дети с трудностями в обучении и др.). Как правило, кадровый состав ПМСЦ формируется с учетом целей и задач каждого конкретного центра.

Таким образом, психолого-медико-социальные центры помощи детям и подросткам — инновационные государственные коррекционные учреждения в системе образования — обеспечивают как помощь клиентам, так и поддержку профессиональной деятельности психологов-практиков, работающих непосредственно в школах, детских садах, интернатах и других образовательных учреждениях. Совместная деятельность ПМСЦ и школьных психологов направлена на достижение общей цели — гармонизацию психического развития детей и тем самым повышение эффективности образования.

Кадровый состав ПМСЦ

Более крупные центры, включая городские, располагают в среднем 60 штатными единицами. ПМСЦ окружного статуса имеют в среднем 45 единиц штата. Вакансий в центрах обычно нет. В ПМСЦ работают специалисты с профильным образованием, в том числе имеющие ученые степени и научные звания (в среднем 6 сотрудников с ученой степенью, включая совместителей). На каждый ПМСЦ приходится в среднем 10 — 11 совместителей, включая работников вспомогательных служб. Совместители-специалисты (медики, педагоги, психологи) часто являются профессионалами высшей квалификации, их основное место работы — ведущие научные и учебные профильные учреждения (МГУ, ММА им. Сеченова, ПИ РАО, ГНЦ ССП им. Сербского, ИП РАН, МГППИ и др.).

Ставки педагогов, психологов, медиков (врачей и медсестер), методистов и различных специалистов, непосредственно оказывающих помощь населению и ведущих научно-методическую работу, составляют 67,4 % от общего числа штатных единиц ПМСЦ; с учетом

ставок руководителей структурных подразделений эта цифра равняется 71,8 %. На долю административных работников приходится около 13 % от общего штата ПМСЦ; на долю работников вспомогательных служб и младшего персонала (лаборанты, рабочие, дворники и т. п.) — около 15 %.

Организационная структура ПМСЦ

Структурные подразделения ПМСЦ, обеспечивающие реализацию программ помощи населению, соответствуют ориентации центра на определенные виды помощи. Наиболее типично структурирование центров в соответствии с типом оказываемой помощи. Как правило, в ПМСЦ существуют психолого-педагогический, медицинский и социальный отделы, дополняемые диагностическими и консультационно-коррекционными отделениями.

Дополнительные критерии структурирования центров связаны, как правило, с характеристиками основных клиентов центра (подотделы помощи детям разного возраста — дошкольникам, детям 7-12 лет, подросткам и т. п.; отделы домашнего визитирования детей младшего возраста; помощи семье/родителям; помощи работникам образовательных учреждений) либо с подразделением коррекционной и терапевтической работы на индивидуальную и групповую (отделы индивидуальной и групповой терапии и коррекции).

Существует также общий для многих ПМСЦ вид структурного подразделения — научно-аналитический отдел. В его функции входит: 1) научно-методическая работа — научные исследования, мониторинги, социологические обследования, разработка специальных программ помощи, методическое обеспечение (в том числе разработка и апробация методик); проведение семинаров и конференций для собственных сотрудников и для других специалистов; 2) информационно-аналитическая работа — анализ деятельности центра, рекламная деятельность, разработка памяток, информационных материалов для детей и родителей. В работе центров отчетливо выделяется образовательно-просветительское направление, связанное с обеспечением дополнительных возможностей развития детей и повышением информированности общества по проблемам психического и соматического здоровья (развивающее обучение для детей, лекции для населения, подготовка публикаций, стажировка студентов и иных специалистов и т. п.).

В целом формирование структуры ПМСЦ существенно зависит от наличия профессиональных кадров, а также от материальных возможностей и ресурсов ПМСЦ.

Причины обращения клиентов в ПМСЦ

Наиболее часто в качестве причины обращения клиентов в ПМС-центры упоминаются поведенческие проблемы, коммуникативные трудности, школьная неуспеваемость, задержка психического развития, речевые нарушения, а также многие другие отклонения в поведении и развитии, которые препятствуют социализации и успешному обучению ребенка. За невозможностью привести полные статистические данные мы ограничимся анализом распределения причин обращения, проделанным крупным городским комплексом социальной помощи детям и подросткам. Судя по материалам анкет других центров, эти данные можно рассматривать как обобщенные.

Как видно из табл. 5, отклонения в поведении и психическом развитии в совокупности со школьной неуспеваемостью составляют основной массив (81 %) проблем, с которыми клиенты приходят в ПМСЦ. Весьма интересно сравнить структуру причины обращений в ПМСЦ с содержанием анонимных запросов абонентов телефона доверия, который существует при другом городском ПМСЦ — Экспериментальном комплексе социальной помощи детям и подросткам (ЭКСПДиП).

Таблица 5

Основные причины обращения в ПМСЦ (по данным КСПДиП; в%)

Нарушения поведения и трудности в общении	47
Задержка развития, в том числе речевого, заикание	17
Школьная неуспеваемость	17
Проблемы семьи	4
Проблемы, связанные с левшеством	2
Психологические проблемы у часто болеющих детей	4
Психологические проблемы у детей с психосоматическими заболеваниями	6
Другие причины	3

На телефон доверия в ЭКСПДиП за один календарный год (с 01.07.97 по 30.06.98 г.) поступило 16 400 звонков с просьбой об анонимной помощи, при этом в 5 % случаев обращались потенциальные суициденты или дети в ситуации домашнего насилия; 40 % звонков поступило от родителей. Содержательно запросы детей и родителей, по данным ЭКСПДиП, распределяются следующим образом (в %):

- семейные проблемы — 30;
- любовные отношения — 22;
- проблемы с наркотиками — 10;
- неудачи в школе — 6;
- отношения со сверстниками — 6;
- асоциальное поведение подростков — 6;
- сексуальное поведение детей — 5;
- смысл жизни — 5;
- выбор профессии — 4;
- зависимость от религиозных сект — 4.

Анализ статистически значительного массива анонимных обращений позволил сотрудникам Экспериментального комплекса выявить проявившиеся в 1998 г. наиболее тревожные тенденции, такие, как 1) наркотическая зависимость детей и подростков; 2) увеличение случаев насилия — сексуального, физического, психического — над детьми; 3) зависимость детей и подростков от деструктивных сект. Специализированным ПМСЦ «Озон», где также функционирует телефон доверия, отмечаются аналогичные тенденции, при этом за последнее время зафиксирован рост количества кризисных звонков (когда ребенок считает, что находится в безвыходной ситуации), в том числе от потенциальных суицидентов. Такой рост, по данным литературы, следует рассматривать как свидетельство информированности детей и доверия к работникам психологической службы.

Очевидно, что анонимные телефонные запросы и поводы для обращений непосредственно в ПМСЦ содержательно различаются. Существует круг детских, подростковых и родительских трудностей, которые пока остаются вне поля зрения большинства ПМСЦ. В определенной степени эта проблема решается специализированными ПМСЦ (для детей, подвергшихся насилию; приют и школа в ЭКСПДиП для детей со сложностями социализации), но эти центры имеют дело с уже запущенными случаями, с последствиями тех затруднений, которые не были сняты раньше. Вероятно, есть необходимость в разработке специальной городской программы помощи в соответствии с имеющимися запросами.

Каким путем клиенты попадают в ПМСЦ

В настоящее время многие родители не осведомлены о том, что существует возможность получения квалифицированной помощи детям в специальных государственных центрах. На консультацию в ПМСЦ дети и родители попадают по-разному, в частности следующим образом:

- по направлению школ — 25,6 %, поликлиник — 8,15 %, ДДУ — 10,8 %;
- в результате скрининговых программ в детских коллективах -19,8 %;
- по инициативе родителей — 41,8 %;
- другим путем (самостоятельно, по направлению муниципальных учреждений, в результате работы специалистов центра на улицах и т. п.) — 6,5 %.

Приблизительно каждый 20-й ребенок сам обращается в ПМСЦ. Роль скрининговых программ в выявлении детей, нуждающихся в помощи, не следует переоценивать, поскольку их упоминают лишь 5 ПМСЦ. Главными инициаторами направления ребенка на консультацию в ПМСЦ являются родители и сотрудники образовательных детских учреждений (школ, детских садов и т. п.).

По имеющимся данным, иницирующая активность медицинских и муниципальных учреждений весьма невысока; большую роль в получении информации о ПМСЦ играют личные контакты и реклама в СМИ. Очевидно, что население пока недостаточно информировано не только о возможностях, но и самом существовании ПМСЦ.

Первичный (консультативный) прием

Первым этапом при взаимодействии с клиентом в ПМСЦ является первичный прием, во время которого выявляется проблема, определяется ПМС-статус ребенка, дается консультация и в случае необходимости клиент направляется для дальнейшей работы к следующему специалисту центра либо иного учреждения. Первичный прием осуществляется разными специалистами, как психологами, так и медиками и педагогами. Из психологов наиболее часто ведут первичный прием (в порядке убывания) возрастной психолог, нейропсихолог, детский психолог, патопсихолог; из врачей — невропатолог, психиатр, психоневролог; из педагогов — педагог-психолог, социальный педагог, логопед, дефектолог.

Продолжительность первичного приема колеблется от 30 мин. у валеолога до 3 ч. у юриста и психолога. Педагоги принимают в среднем 1—1,5 ч. Как отмечено в аналитическом отчете одного из ПМСЦ, диагностика психофизиологического статуса осуществляется в 30 % случаев от всего количества обращений.

Оказание квалифицированной помощи

Варианты работы с клиентом

После первичного приема и выявления проблемы, если нельзя ограничиться консультированием, ребенок направляется на дополнительное обследование к другим специалистам центра, ему назначается курс индивидуальной или групповой коррекции. При невозможности оказать необходимую помощь непосредственно в данном ПМСЦ детей направляют, как правило, 1) в медицинские учреждения — лечебные, профилактические, научно-исследовательские (больницы, диспансеры, НИИ); 2) в специализированные государственные образовательные учреждения (вспомогательные школы, логопедические детсады, приюты, интернаты и др.); при необходимости ребенка направляют на медико-психологическую комиссию для изменения профиля обучения; 3) в коррекционно-педагогические или учреждения дополнительного образования (в иной ПМСЦ, в клубы, центры интеллектуального творчества и т. п.); 4) в отдельных случаях — в органы социальной защиты и/или ОВД (ситуация нарушения прав ребенка; жестокое обращение или насилие; правонарушения и т. п.).

При возможности оказания помощи непосредственно в ПМСЦ после этапа первичного приема существуют следующие варианты работы с клиентом: дополнительные диагностические исследования; направление на МПП-консилиум специалистов ПМСЦ; индивидуальная коррекция; групповая коррекция; работа с педагогами дополнительного образования; консультирование и/или терапия родителей; динамическое наблюдение (постановка на диспансерный учет); домашнее визитирование (для детей раннего возраста); надомное обучение, осуществляемое специалистами ПМСЦ; обучение в школе, проживание в интернате комплекса ПДиП; медицинская помощь (лечение), в стационаре ПМСЦ.

Индивидуальная работа

Индивидуальную или групповую работу с клиентами осуществляют практически все специалисты ПМСЦ. Сеанс индивидуальной работы с ребенком длится от 20 мин у врача-рефлексотерапевта до 1,5—2 ч у психолога или дефектолога (в среднем продолжительность приема около часа); длительность курса индивидуальной коррекции — от 1—6 месяцев в среднем до 2 лет у логопеда, психотерапевта и до 3 лет для детей с РДА.

В целом (данные 12 центров) индивидуально работают с ребенком около 15 специалистов на один ПМСЦ (это психологи, врачи и педагоги разной специализации). С учетом почасовой недельной нагрузки (от 4 до 12 ч для разных специалистов) каждый ПМСЦ обеспечивает от 60 до 180 ч квалифицированной помощи детям 2—18 лет в режиме индивидуальных занятий.

Групповая работа

Групповая коррекция также осуществляется разными специалистами ПМСЦ (наиболее часто это нейропсихологи, логопеды и дефектологи, психологи и психотерапевты, педагоги-психологи и социальные педагоги, педагоги дополнительного образования). Количество детей в коррекционных группах может быть различным и колеблется от 2—3 (для переживших насилие детей) до 10—15 в тренинговых группах; психотерапевтические группы состоят, как правило, из 4—10 детей. Продолжительность одного группового занятия в среднем около 1,5 ч (минимум — 30 мин для дошкольников, максимум — 3 ч в группах социально-психологической адаптации подростков). Курс групповых занятий длится обычно 3—6 месяцев, иногда год. Группы включают детей разного возраста — от 2 до 18 лет; существуют группы для дошкольников (2-7 лет), младших школьников (7—10 лет) и подростков (11—18 лет).

Коррекционно-терапевтические группы можно подразделить на несколько типов: подготовка к школе, коррекция речевых нарушений, коррекция когнитивных расстройств, коррекция личностных и эмоциональных нарушений, коррекция коммуникативной сферы (тренинги общения и т. п.), коррекция моторной сферы, коррекция родительно-детских отношений, семейная терапия, профилактика (вредных привычек, аддитивного поведения и т. п.), развивающее обучение (в том числе на базе предметной среды Лего), лечебно-профилактические группы (астма-школа, кинезиотерапия и т. п.), психотерапия (терапия травмирующих переживаний, арттерапия и др.).

Имеются центры, уделяющие больше внимания коррекции речевых навыков, когнитивного развития либо нарушений эмоциональной сферы и т. п., есть осуществляющие специальные медико-профилактические программы (для детей, болеющих астмой, для детей с ДЦП и др.), а также ориентированные в первую очередь на оказание методической помощи ДОУ. Известны формы работы, которые можно считать инновационными: группа «Мультимедийные технологии в образовании», стационарная группа для воспитанников ДОУ, выявленных в процессе обследования специалистами ПМСЦ, некоторые другие.

В процесс терапии и коррекции, если это необходимо, вовлекаются и родители, которые помимо этого всегда могут получить грамотную консультацию по работе с проблемой ребенка.

Иные формы работы

Кроме первичного приема и консультирования, диагностики, групповой и/или индивидуальной коррекции, терапии, реабилитации в ПМСЦ практикуются иные формы работы с детьми и/или родителями, сотрудниками дошкольных учреждений. Это семейные клубы для родителей на базе опорных ДООУ или в рамках муниципального округа, университет для родителей, кинолекторий, тренинги для родителей, в том числе для имеющих детей-инвалидов, группы временного пребывания детей, не посещающих ДООУ, разнообразные кружки, секции, специализированные подразделения (например, по работе с одаренными детьми) и многое другое. Специалисты ПМСЦ практикуют и на улице (социальные педагоги) с целью профилактики правонарушений, помощи трудным подросткам, сбора социологической информации.

Наибольшим разнообразием форм и видов помощи детям и подросткам характеризуется городской Экспериментальный комплекс ПДиП. В этом центре есть санаторно-лесная и профессиональная школы, медицинский стационар, интернат и отделение постинтернатной адаптации, Центр дополнительного образования, действует телефон доверия. Центр оказывает консультативную и методическую помощь окружным ПМСЦ. Клиенты экспериментального КСПДиП получают всю возможную помощь, включая юридические консультации и социальную поддержку.

Процесс оказания помощи с момента обращения в ПМСЦ фиксируется в различных типовых документах, которые позволяют проводить также аналитико-статистическую работу. На постоянной основе аналитическая работа проводится в двух городских КСПДиП, тогда как в окружных ПМСЦ специальной обработкой информации о работе центра занимаются, скорее всего, несистематически. В некоторых ПМСЦ индивидуальная карта ребенка и другая документация хранятся в электронном виде, а иногда имеется и локальная компьютерная сеть (ЭКСПДиП), что позволяет ускорить получение информации, уменьшает поток печатной документации.

Возраст клиентов ПМСЦ

Возраст клиентов, с которыми, как правило, работает конкретный ПМСЦ, различен. Как следует из имеющихся данных, клиентами старше 16 лет занимаются мало ПМСЦ-центров. В основном специалисты центра оказывают помощь дошкольникам и детям 7—12 лет, т. е. младшим школьникам и детям раннего подросткового возраста. При этом, например, в двух вспомогательных школах ЭКСПДиП, куда попадают «проблемные» подростки из различных московских школ, удельный вес учащихся от 16 лет и старше составляет 41 %, от 14 до 16 лет — 48 %, младше 14 лет — 10 %, Эти данные подтверждают необходимость усиления помощи подросткам среднего и старшего возраста, особенно потому, что в возрасте 16—18 лет юноши и девушки сталкиваются со специфическими проблемами, не характерными для иных возрастных периодов. Возраст перехода к взрослой, самостоятельной жизни — важнейший участок жизненного пути, и ограничивать работу ПМСЦ в основном рубежом в 16 лет представляется неправильным (либо необходимо обеспечить 16—18-летним помощью в иных специальных ПМСЦ-учреждениях).

В целом можно считать, что в Москве возможность получения квалифицированной медико-психолого-социальной помощи обеспечена для детей и подростков всех возрастов — от раннего детства до юности.

Методическая и научно-методическая деятельность ПМСЦ

Располагая необходимой материальной базой и профессиональными кадрами, ПМСЦ имеют возможность проводить разнообразную научно-методическую работу (НМР). По представленным данным, НМР можно подразделить на аналитическую, научно-исследовательскую, методическую внутри ПМСЦ; методическую помощь специалистам образовательных и иных учреждений; просветительскую помощь сотрудникам муниципальных административных органов и ОВД.

Сотрудники ПМСЦ в той или иной форме постоянно повышают свою квалификацию, обмениваются опытом со специалистами других ПМСЦ, иных учреждений (опыт ПМСЦ Москвы перенимают представители более 100 регионов), участвуют в региональных и международных конференциях, проводят научно-исследовательскую работу. По неполным данным (12 ПМСЦ), на один ПМСЦ приходится 2—3 аспиранта и/или соискателя ученой степени. Они обучаются в очной или заочной аспирантуре, являются соискателями следующих учреждений: МПГУ, КСПДиП, МГУ, МГППИ, ИЛИ РАО, ИСиВ РАО, Института молодежи, ГНЦ ССП им. Сербского, ИП РАН, Института личности, Института детской гематологии, ЦНИКВИ им. Короленко. ПМСЦ также участвуют в процессе обучения и подготовки профильных специалистов: на базе ПМСЦ проходят учебную, педагогическую, производственную практику студенты учебных институтов и колледжей (МГУ, МГПУ, Московский социально-педагогический колледж).

Осуществляя помощь детям и научно-методическое обеспечение своей деятельности, работники ПМСЦ сотрудничают со множеством разнообразных внешних организаций, среди которых подразделения МКО, научно-исследовательские и учебные институты (государственные и иные), медицинские учреждения (клинические больницы, поликлиники, диспансеры), детские образовательные учреждения (интернаты, школы, ДОУ и др.), различные общественные организации, благотворительные фонды.

Научные, исследовательские проекты и специальные программы помощи детям, в которых участвуют сотрудники ПМСЦ, соответствуют основным направлениям деятельности ПМСЦ и их специализации. Как основные ПМСЦ выделяют следующие направления работы: оказание психологической и медицинской помощи, подготовка детей к школе, социальная реабилитация, правовая поддержка и защита прав детей, профилактика правонарушений, социальной дезадаптации и отклонений в поведении и психическом развитии, внедрение и оценка различных методов работы с детьми и родителями, методическое обеспечение работы центров.

Критерии эффективности помощи детям и подросткам

Специалисты ПМСЦ пользуются различными критериями и способами оценки эффективности своей деятельности. Помимо объективных критериев эффективности (нейропсихологическое, психофизиологическое исследования, уровень заболеваемости и иные медицинские критерии, школьная успеваемость) упоминаются повторное обращение, мониторинг, сравнительный диагноз развития, диагностика личностных характеристик, экспертные оценки родителей и специалистов, отзывы клиентов, самоотчет. В порядке эксперимента в ЭКС-ПДиП разработаны комплексные критерии оценки здоровья ребенка и уровня усвоения школьной программы воспитанниками вспомогательных школ, что позволяет количественно сравнивать состояние ребенка в разные моменты времени. Два центра из 14 анкетированных считают достаточным оценивать уровень профессионального соответствия специалистов (по итогам аттестации один раз в год или по специальной методике).

Если в случае коррекции медицинского, педагогического, социального статуса ребенка существуют объективные критерии эффективности или инструментальные средства контроля, то при оказании психологической помощи проблема оценки эффективности более сложна. Явно недостаточно либо вовсе не используются стандартизованные измерительные

инструменты (тесты), применение которых позволило бы а) осуществлять сравнительный анализ диагнозов, б) контролировать процесс оказания помощи. Главная проблема заключается в том, что не существует стандартного алгоритма и критериев комплексной оценки эффективности деятельности специалистов ПМСЦ. Как отмечено в анкете одного из центров, оценка дается «каждым из команды специалистов по своей схеме». Проблема оценки эффективности тесно связана с проблемой оснащенности центров аппаратурой и методическими разработками.

Оснащенность ПМСЦ

Оргтехника и аппаратура

Как правило, оснащенность ПМСЦ оргтехникой и расходными материалами достаточна. К проблемам следует отнести то, что некоторые НПСЦ оснащены компьютерами системы Macintosh, тогда как имеющееся программное обеспечение, в том числе диагностические комплексы, разработано для компьютеров системы IBM, не совместимых с Macintosh. Для решения этой проблемы необходима адаптация соответствующего программного обеспечения либо унификация компьютеров (переход на систему IBM).

ПМСЦ располагают различными аппаратурными комплексами, позволяющими осуществлять инструментальную диагностику. Это психофизиологическая и медицинская аппаратура для получения ЭЭГ, ЭКГ и других объективных показателей. Существует запрос на дополнительное обеспечение такого вида техникой, потребность в которой удовлетворена не полностью.

Диагностические методики

ПМСЦ не обеспечиваются стандартизованными, адаптированными для целей ПМСЦ методиками. Банки методик каждый центр формирует стихийно. На этот процесс влияют доступность методической литературы, профессиональная квалификация и предпочтения сотрудников, личные контакты с разработчиками различных методик. Адекватность применения и валидность используемых психодиагностических техник на данном этапе развития ПМСЦ специально не проанализирована. Многие методики разрабатываются непосредственно в центрах, исходя из текущих потребностей и ориентации на определенный контингент клиентов. В целом набор методик, используемых сотрудниками ПМСЦ в своей работе, достаточно разнообразен: проективные методики, тесты диагностики умственного развития, личностные опросники, анкеты, диагностические нейропсихологические методики и т. д., некоторые — в компьютерном варианте. В своей работе каждый из специалистов центра использует собственный набор методик, что делает оценки развития детей сотрудниками разных центров несопоставимыми.

Большинство центров испытывают настоятельную потребность в обеспечении стандартным банком методик, адаптированных для возрастного и нозологического контингента ПМСЦ. Решение этой задачи позволит улучшить дифференциальную диагностику, комплексную оценку ПМС-статуса детей и оценку эффективности помощи клиентам, обеспечит сопоставимость данных о работе разных ПМСЦ. В анкетах центров присутствует запрос на курсы общей и специальной психодиагностики для специалистов. Пока проблема централизованного обеспечения стандартными диагностическими методиками и повышения квалификации в области психодиагностики остается неразрешенной.

Актуальное состояние системы ПМСЦ Москвы

На сегодняшний день ПМСЦ Москвы в целом обеспечены необходимой техникой и аппаратурой, профессиональными кадрами, централизованной методической, научной, консультативной поддержкой различных учреждений (специальные отделы МКО, научно-

исследовательские учреждения, система повышения квалификации специалистов). ПМСЦ проводят большую работу по оказанию помощи населению — детям и подросткам в возрасте до 18 лет, родителям, работникам образовательных и иных учреждений, — ведут научные исследования, участвуют в подготовке профильных кадров.

Существуют линии развития ПМСЦ, которые на данный момент могут рассматриваться как приоритетные. Это, в частности, информирование населения и работников образовательных, административных и иных учреждений о возможности получения помощи в ПМСЦ; расширение диапазона оказываемой помощи с опорой на данные о работе телефонов доверия; усиление работы с контингентом клиентов старшего подросткового и юношеского возраста (особенно 16—18 лет); разработка и централизованное обеспечение ПМСЦ стандартным банком диагностических методик, организация курсов психодиагностики (в сочетании с системой аттестации) для сотрудников центров.

4. Общие проблемы московской системы психологической поддержки образования

Система психологической поддержки образования в Москве находится в стадии формирования. Обобщение результатов работы психологов-практиков, работающих в Москве, осуществляют специальные структурные подразделения органов образования (в частности, ПМСЦ). Разработаны методические пособия, определенный инструментальный практического психолога, проводятся семинары и конференции, существует система повышения квалификации для работников психологической службы. Но знания, накопленные детской, возрастной, специальной психологией и другими отраслями науки, ассимилируются очень медленно; профильных специалистов пока не хватает, хотя ставки практических психологов имеются в учреждениях образования всех уровней.

Поэтому сегодня усиливается роль вузовской подготовки практических психологов специально для системы общего образования. Впервые в стране создан государственный институт, который готовит специалистов для практической психологической работы в учреждениях образования (Московский городской психолого-педагогический институт). Переподготовка и повышение квалификации сотрудников психологической службы осуществляется на базе МИПКРО и других институтов повышения квалификации работников образования; постоянно действуют разнообразные курсы, организуются семинары, конференции, осуществляется обобщение и обмен опытом между коллегами. Научно-методическую помощь и консультирование сотрудников психологической службы образования осуществляют специалисты профильных научно-исследовательских институтов (например, Психологического института РАО), но зачастую такая помощь базируется лишь на личных профессиональных контактах.

На данный момент не существует единого образовательного стандарта подготовки соответствующих специалистов, нет типового положения о работе ПМСЦ и иных подразделений психологической службы, не разработаны система аттестации работников психологической службы, критерии эффективности деятельности психологической службы, единая система документации, отсутствует стандартный диагностический набор для психолога образования и т. п. В своей работе психологи службы опираются на различные научные концепции, подходы к диагностике и коррекции развития; при этом выбор идеологии и методов работы зависит от уровня квалифицированности и личных пристрастий конкретного специалиста и не всегда адекватен практическим задачам. Систематическая научно-теоретическая работа не налажена, не осуществляется планомерная деятельность по интеграции накопленных психологических знаний для нужд системы психологической поддержки образования.

Актуальной для Москвы в настоящее время следует считать задачу создания Центра психологической службы образования — головной структуры, которая координировала бы деятельность психологов образования. (Организация подобной структуры возможна на раз-

личных уровнях — городском, региональном, а в перспективе — в масштабе всей страны.) Создание подобного психологического центра позволит упорядочить работу, организацию, материальное снабжение отдельных психологических служб, обеспечить их научно-методическими разработками, интегрировать научные, прикладные и практические аспекты деятельности психологов образования, постоянно повышать квалификацию сотрудников, ввести единую систему аттестации кадров. Курировать работу Центра психологической службы должны, вероятно, соответствующие комитеты образования.

5. Система психологической поддержки образования Москвы как модель развития психологической службы помощи детям и подросткам

Анализ деятельности системы психологической поддержки образования Москвы позволил оценить ее современное состояние, обобщить результаты работы психологов-практиков. К достоинствам организационной структуры столичной системы психологической помощи следует отнести: 1) многоуровневость системы, ее интегрированность в общую структуру образования (система формируется под эгидой Московского комитета образования); 2) наличие учреждений разного типа для оказания помощи населению (ПМСЦ, школьные психологические службы и др.); 3) разветвленность сети психологических учреждений города, их доступность для жителей всех районов и округов Москвы. Идет постоянный, живой поиск эффективных форм работы, совершенствование организационной структуры, научно-методического обеспечения. Жители города в определенной степени информированы о возможности получения квалифицированной психологической помощи и активно пользуются услугами психологических учреждений в системе образования.

На сегодняшний день система психологической поддержки образования Москвы является, вероятно, наиболее эффективной, организационно продуманной и хорошо оснащенной в стране. Это позволяет предположить, что опыт московского комитета образования может быть использован как модельный при разработке типового проекта организации системы психологической помощи детям и подросткам и формировании подобных служб в разных регионах России.

III. Принципы организации и направления развития отечественной психологической системы поддержки образования

Из описания предыстории современной отечественной психологической службы, анализа деятельности психологов образования в Москве и за рубежом необходимо извлечь все ценное, что может послужить базой для совершенствования отечественной системы психологической поддержки образования. В этом разделе мы попытаемся обобщить накопленный к настоящему времени в нашей стране и за рубежом опыт и сделать определенные выводы о направлении развития российской психологической службы образования.

1. Общие принципы организации психологической службы образования

Основные цели и задачи психологической службы образования

Цели и задачи психологической службы в нашей стране плавно эволюционировали от простой диагностики (например, определение готовности к школе) до обеспечения психологической поддержки целостного процесса воспитания и развития. Все это соответствует опыту формирования психологической службы различных стран, которые вначале решали главным образом задачи отбора и селекции детей на основе применения стандартных диагностических процедур (это и США, и европейские страны, такие, как Франция, Германия и

др.). В развитых системах психологической службы, как правило, диагностика является лишь частью комплекса процедур, направленных на коррекцию и оптимизацию психического развития.

Анализ деятельности психологической службы в нашей стране и за рубежом позволяет сформулировать основную цель системы психологической поддержки образования — повышение эффективности деятельности учреждений образования путем содействия полноценному психическому развитию детей. Для достижения этой цели в Российской Федерации организована работа психологов непосредственно в школах, детских садах и т. п., созданы структуры, призванные координировать и обобщать результаты практической работы на местах, такие, как ПМСЦ помощи детям и подросткам или специальные подразделения комитетов образования.

В соответствии с основной целью своей деятельности сотрудники государственной психологической службы образования сегодня решают следующие общие задачи:

- диагностика и мониторинг психического развития,
- коррекция развития — личностного и интеллектуального,
- социальная и психологическая реабилитация,
- помощь в разрешении межличностных конфликтов,
- психологическая поддержка дополнительного образования,
- профилактика детских правонарушений и отклонений в развитии,
- помощь детям в кризисных ситуациях,
- психологическая поддержка больных детей,
- консультирование детей, родителей, педагогов и социальных работников,
- а также отдельные задачи, обусловленные спецификой образовательного учреждения (например, интернат для детей-инвалидов и т. п.).

Формы работы психологов-практиков различны — это консультирование, постановка диагноза, в том числе с применением аппаратных методик; коррекционная (индивидуальная и групповая) работа; психотерапевтическая работа, в том числе проведение тренингов; профилактическая и просветительская деятельность; мониторинг и прогноз психического развития детей; профконсультирование; участие в работе психолого-медико-педагогических консилиумов и комиссий и многое другое.

Основные принципы деятельности психологов образования

Очевидно, что для эффективной работы практикам необходимы хорошая теоретическая подготовка, знание общепсихологических закономерностей и возрастной специфики развития. Главным принципом работы психологов образования должен быть индивидуальный подход к каждому ребенку, учет личностных особенностей в процессе воспитания и обучения. Оптимизация индивидуального развития позволит повысить адаптированность детей, подготовить их к полноценной жизни в социуме.

Как обоснованно отмечает И. В. Дубровина, в деятельности психологической службы не могут отдельно существовать такие направления работы, как диагностика, коррекция, развитие, — «должно существовать диагностико-коррекционное, диагностико-воспитательное (или развивающее) направление как по самой сути своей единое направление работы» [6]. Такой принцип соответствует основным целям и задачам психологической службы, поскольку необходимо не просто диагностировать уровень и особенности развития, но и осуществлять коррекцию отклонений в развитии по определенной программе, контролировать этот процесс в соответствии с данными психологом рекомендациями.

Виды организации психологической службы

Как в нашей стране, так и за рубежом психологическая поддержка населения обеспечивается, как правило, путем сочетания разных организационных форм работы.

В зависимости от того, с каким типом клиентов работает психолог образования, можно выделить два вида (см. рис. 1) организации психологической службы — «прямую» и «непрямую» [21, 16]. При варианте «прямой» службы психолог получает запрос на решение определенной проблемы от родителя или специалиста, работающего с ребенком (например, учителя), а затем лично и непосредственно взаимодействует с ребенком, осуществляя диагностику и коррекцию. При варианте «непрямой» службы психолог консультирует родителей, педагогов либо иных специалистов, работающих с детьми; личный контакт психолога и ребенка с трудностями развития отсутствует.



Рис. 1. Два вида организации психологической службы

И «прямая», и «непрямая» психологическая служба позволяет корректировать психическое развитие, но каждая имеет свои особенности. «Непрямая» служба обеспечивает помощью большее количество детей, поскольку психолог при таком варианте передает необходимые знания и умения другим специалистам. «Прямая» служба бывает незаменима в том случае, когда трудности развития требуют квалифицированного профессионального вмешательства именно психолога. Поэтому, как свидетельствует опыт организации психологической службы в разных странах, необходимо сочетать оба вида психологической службы [19]. Как мы видели, работа сотрудников отечественной психологической службы на практике сочетает оба варианта деятельности — непосредственную работу с клиентом и просветительскую, консультативную работу с родителями и специалистами, работающими с детьми.

2. Направления развития отечественной психологической службы

Особенности подготовки сотрудников психологической службы

Комплексные задачи психологической службы образования может решать лишь хорошо подготовленный, квалифицированный специалист, обладающий определенными личностными качествами и строго соблюдающий этические нормы в своей работе. За последнее время подготовлено большое, но пока недостаточное количество квалифицированных специалистов для работы в психологической службе образования. Ранее такие специалисты получали образование на психологических факультетах университетов, а также в педагогических вузах на психолого-педагогических факультетах.

Следует отметить, что, к сожалению, не все психологи-практики имеют базовое психологическое образование (часто это педагоги либо иные специалисты, прошедшие переподготовку), не всё в достаточной мере владеют основами теории и необходимым методическим инструментарием. Многие работники психологической службы обучались в инновационных образовательных учреждениях (колледжи, частные университеты и т. п.), не всегда обеспечивающих высокое качество профессиональной подготовки. В то же время слож-

ность и разнообразие деятельности практического психолога настоятельно требуют организации специальных образовательных и научно-исследовательских учреждений, разработки единого образовательного стандарта с присвоением соответствующей квалификации, а также системы строго критериальной аттестации работников психологической службы.

Организационное и материально-техническое обеспечение деятельности психологической службы

В разное время и в разных регионах страны разрабатывались положения о психологической службе в системе образования, многочисленные должностные инструкции и иные нормативные документы. На данный момент единых, типовых положений и инструкций не существует, структура подразделений психологической службы не упорядочена, цели и задачи службы, содержание работы практических психологов, их права и обязанности формулируются по-разному, нет организационно оформленного профессионального сообщества психологов образования.

Материально-техническое обеспечение деятельности психологической службы следует признать недостаточным. Помещения, выделенные психологам, часто не имеют специального оборудования, малы по площади, не позволяют обеспечить нормальные условия для работы. Многим подразделениям психологической службы не хватает психофизиологического и иного специального диагностического оборудования, оргтехники, компьютеров, необходимых для работы расходных материалов и т. п.

Для повышения эффективности деятельности психологической службы необходимо устранить все эти недостатки.

Основные направления совершенствования отечественной психологической службы

В настоящее время накоплен определенный опыт деятельности отечественной психологической службы образования. Анализ этого опыта позволил выявить ряд проблем, наметить линии совершенствования деятельности психологов-практиков, работающих в различных структурных подразделениях службы. К актуальным проблемам роста службы можно отнести следующие:

- четкое структурирование системы психологической службы образования с созданием головной координирующей организации — Центра психологической службы образования;
- улучшение системы многоступенчатой профессиональной подготовки квалифицированных специалистов в системе высшей школы;
- разработку единого образовательного стандарта подготовки специалистов практической психологии образования с присвоением соответствующей квалификации;
- совершенствование системы переподготовки и повышения квалификации кадровых сотрудников службы;
- создание единой системы критериальной аттестации кадров психологической службы;
- разработку типовых положений о психологической службе в образовательных учреждениях различного типа;
- усиление научного и методического обеспечения работы психологической службы, проведение теоретических и прикладных исследований, издание учебников и иных учебно-методических пособий;
- разработку и внедрение в практику стандартного диагностического набора для практического психолога образования;
- улучшение материально-технического обеспечения психологической службы.

Психологическая служба в России создается значительно позже, чем в других странах, но в этом есть и позитивный момент, поскольку можно избежать ошибок и недостатков, которые уже преодолены зарубежными практическими психологами. К основным особенностям организации психологической службы за рубежом в сравнении с отечественным опытом можно отнести следующие: 1) наличие национальных стандартов деятельности и поведения психологов образования; 2) наличие единых образовательных стандартов и четкой системы присвоения профессиональной квалификации определенного уровня; 3) лицензирование и строгий контроль практической деятельности психологов, осуществляемый государственными органами и профессиональными психологическими сообществами. Все эти элементы организации психологической службы за рубежом необходимо учесть и по возможности использовать при совершенствовании отечественной психологической службы образования.

В заключение можно сказать, что система отечественной психологической поддержки образования за последние годы, формируясь в ответ на актуальный социальный запрос, развивается динамично, несмотря на определенные проблемы роста. Дальнейшее совершенствование системы комплексной (психологической, медицинской, педагогической, социальной) помощи детям и подросткам позволит смягчить неблагоприятные последствия социально-экономического кризиса, обеспечит адаптацию подрастающего поколения к полноценной жизни в социуме, позволит улучшить показатели здоровья наиболее незащищенной части населения — детей и подростков.

Литература

1. Ананьева Н. А., Ямпольская Ю. А. Здоровье и развитие современных школьников // Школа здоровья. 1994. № 1.
2. Битянова М. Р. Организация психологической работы в школе. М., 1997.
3. Битянова М. Р. Адаптация ребенка к школе: диагностика, коррекция, педагогическая поддержка. М., 1998.
4. Вопросы практической психодиагностики и психологического консультирования в вузе / Под ред. Н. Н. Обозова. Л., 1984.
5. Диагностика школьной дезадаптации / Под ред. С. А. Беличевой, И. А. Коробейникова, Г. Ф. Кумариной. М., 1995.
6. Дубровина И. В. Школьная психологическая служба. М., 1991.
7. Забрамная С. Д. Психолого-педагогическая диагностика умственного развития детей. М., 1995.
8. Методические рекомендации по организации и содержанию коррекционно-развивающего обучения в условиях общеобразовательных учреждений // Начальная школа. 1997. № 29.
9. Проблемы специальной психологии и психодиагностика отклоняющегося развития. М., 1998.
10. Психическое развитие воспитанников детского дома / Под ред. И. В. Дубровиной, А. Г. Ружской. М., 1990.
11. Психологическая служба школы / Под ред. И. В. Дубровиной. М., 1995.
12. Психолого-медико-педагогическое обследование ребенка / Под ред. М. М. Семаго. М., 1999.
13. Реабилитационные службы помощи детям. СПб., 1993.

14. Семаго М. М. Консультирование семьи «проблемного» ребенка (психолого-коррекционные аспекты работы психолога-консультанта) // Семейная психология и семейная терапия. 1998. № 1.
15. Шванцара Й. и др. Диагностика психического развития. Прага, 1978.
16. Gutkin T. B., Curtis J. M. School-based Consultation: Theory and Techniques // Gutkin T. B., Curtis J. M. (eds.). The Handbook of School Psychology. N.Y., 1982.
17. Handbook of School Psychology.
18. Journal of School Psychology. 1993. № 31; 1995. № 33(3).
19. Miller G. A. Psychology as a means of promoting human welfare // American Psychologists. 1969. № 24.
20. Oakland T., Cunningham J. The Futures of School Psychology: Conceptual Models for its Development and Examples of their Applications.
21. Reynolds O. K. et al. School Psychology: Essentials of Theory and Practice. N.Y., 1984.
22. School Psychology Quarterly. 1995. № 10(3).
23. School Psychology Review. 1994. № 23(4).