

medichnih nauk Ukraïni. – K.: Kiïv, 2011. – S. 292 69-70 □ (Dovidkovo-metodichna serija Biblioteka «Zdorov'ja Ukraïni»).

6. Chistjakova M.I. Psihogimnastika / M.I. Chistjakova. – M.: Nauka, 2005. – S. 65-76.

Panchenko O.A., Kutko I.I., Petrakova T.V., Stasiuk A.V. Psychological adjustment of patients with neurasthenia. Within recent years total number of neurotic disorder patients increased significantly. This fact is determined by information abundance, pace of life high rates and many other political, social and biological reasons. As such, there is a problem of diagnostic instrumentation selection and relative correction measures development.

The aim of this work is to develop some psychocorrection measures for neurotic disorder patients' treatment.

The result of data statistic analysis before and after the treatment is significant difference between patients' emotional field characteristics ($p > 0.05$). Also there are positive dynamic trends that evidence for therapy effectiveness. Significant difference between emotional conditions of male and female patients groups is absent ($p > 0.05$). This fact witnesses the same treatment effectiveness of developed psychocorrection measures.

The main features of neurotic disorder patients' psychocorrection therapeutic technique are psychic tension reduction, reality perception during working practice and interpersonal relationships changing, mental state adjustment skills teaching, conflict working-throughs and adaptive behavioral stereotypes acquisition for patients' state of health. Developed psychocorrection measures complex application allows to treat neurotic disorder patients more effectively and this fact is confirmed by repeated psychodiagnostics results.

Key words: hypersthenic neurasthenia, hyposthenic neurasthenia, neurotic disorders, asthenia, emotional condition, psychological correction, psychodiagnostics, therapy.

УДК 616.89:616-053.2004.9

**Панченко О.А., Симоненко Е.Б., Зарубайко А.В., Цапро Н.П.
ВОЗДЕЙСТВИЕ ИНФОРМАЦИОННОЙ СРЕДЫ НА ПСИХИЧЕСКОЕ И
СОМАТИЧЕСКОЕ ЗДОРОВЬЕ РЕБЕНКА**

Панченко О.А., Симоненко О.Б., Зарубайко А.В., Цапро Н.П. Вплив інформаційної середовища на психічне та соматичне здоров'я дитини. Стаття присвячена проблемі інформаційної безпеки дитини, впливу інформації на її психологічне та соматичне здоров'я. Надмірний вплив інформації на дитину збільшує вірогідність дисфункцій емоційно-поведінкового характеру (тривожні стани, депресія, астения та ін.), а також соматичних порушень. Саме інформаційні перенавантаження додають всебільший вплив на дитину и призводять до формування психічної та соматичної патології. Своєчасна діагностика психологічних проблем у дитини та комплексний підхід у корекційній роботі з дитиною надають нагоду передбачити психологічні та соматичні проблеми підростаючого покоління.

Ключові слова: дитина, підліток, інформаційні технології, безпека, здоров'я, комп'ютер, вплив.

Панченко О.А., Симоненко Е.Б., Зарубайко А.В., Цапро Н.П. Воздействие информационной среды на психическое и соматическое здоровье ребенка. Статья посвящена проблеме информационной безопасности ребенка, влиянию информации на его психическое и физическое здоровье. Чрезмерный избыток информации для детей увеличивает вероятность дисфункции эмоционально-поведенческого характера (тревожные состояния, депрессия, астения и т.д), а также соматические нарушения. Именно информационные перегрузки оказывают всевозрастающее влияние на ребёнка и приводят к формированию психической и соматической патологии. Своевременная диагностика психологических проблем у детей и комплексный подход в коррекционной работе с ребенком, а также его семьей, дают возможность предотвратить психологические и соматические проблемы подрастающего поколения.

Ключевые слова: ребёнок, подросток, информационные технологии, безопасность, здоровье, компьютер, влияние.

Введение. В современном мире информационные нагрузки на ребенка становятся скорее правилом, чем исключением. Каждый день дети поглощают все больше и больше знаний из средств массовой информации, но этот поток не имеет фильтрации и цензуры. Практически каждую минуту они видят образцы насилия по телевидению: в фильмах, рекламе, видеоклипах.

Информационная безопасность ребёнка – одна из составляющих психологического благополучия. Проблема информационной безопасности не только социально-педагогическая, но и медико-психологическая, поэтому ее решение напрямую зависит от уровня и качества своевременной медицинской и психологической помощи, а также от качества внутрисемейных отношений у подрастающего поколения.

Для реализации своего социального поведения в обществе ребенок нуждается в постоянном притоке информации. Постоянная информационная связь с окружающим миром, социальной средой, в которой он действует как активный социальный субъект, является одним из важнейших условий нормальной жизнедеятельности [5].

Следует отметить, что основная функция социализации ребенка - коммуникативная, посредством чрезмерного взаимодействия с информационными технологиями преломляется, или же вовсе блокируется. Ребенок и подросток, в таком случае, лишаются возможности приобретения опыта взаимодействия со сверстниками, и тем самым попадает в группу риска детей с аддиктивным поведением [4]. Однако нужно отметить, что недостаток получения информации для ребенка отрицательно сказывается на его когнитивно-познавательной сфере, что может повлечь за собой развитие педагогической запущенности. Что касается аддиктивного поведения, то ведущая роль в его происхождении приписывается семье. В ходе многочисленных исследований была выявлена связь между поведением родителей и последующим зависимым поведением детей. Работы Фрейд А., Винникота Д., Кляйн М., Спока Б., Маллер М., Спиц Р., убедительно свидетельствуют о том, что развитию ребенка вредит неспособность матери понимать и удовлетворять его базовые потребности [1].

Одним из наиболее важных возрастных периодов, требующих особого внимания у детей, является подростковый возраст, в котором ребенку характерно приобретать взрослую логику мышления. Происходит дальнейшая интеллектуализация восприятия и памяти. Этот процесс зависит от успешности выполнения подростками сложных познавательных задач, которые приходится им решать в условиях школьной программы и в процессе всей жизни. Но компьютерная игра или мир Интернета не позволяют ребенку достаточно успешно решать возникающие вопросы школы или межличностные проблемы реального мира. Подросток использует виртуальный мир как уход от реальности, тем самым блокируя нормальное развитие психических функций и новообразований. Так, например, пристрастие к играм может вызвать различные психические расстройства или неконтролируемые эмоции со всплесками агрессии.

Для реализации себя в социуме и получения дополнительной информации, подрастающее поколение использует разнообразные виды информационных технологий. Это могут быть: средства массовой информации, телефонные и компьютерные сети, негосударственные организации и другие социальные группы, а также специальные технологии.

В повседневной жизни при общении с компьютером, ребенок подвергается информационному воздействию, которое условно можно представить в виде позитивных и негативных факторов (рис.1)

ФАКТОРЫ ИНФОРМАЦИОННОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ

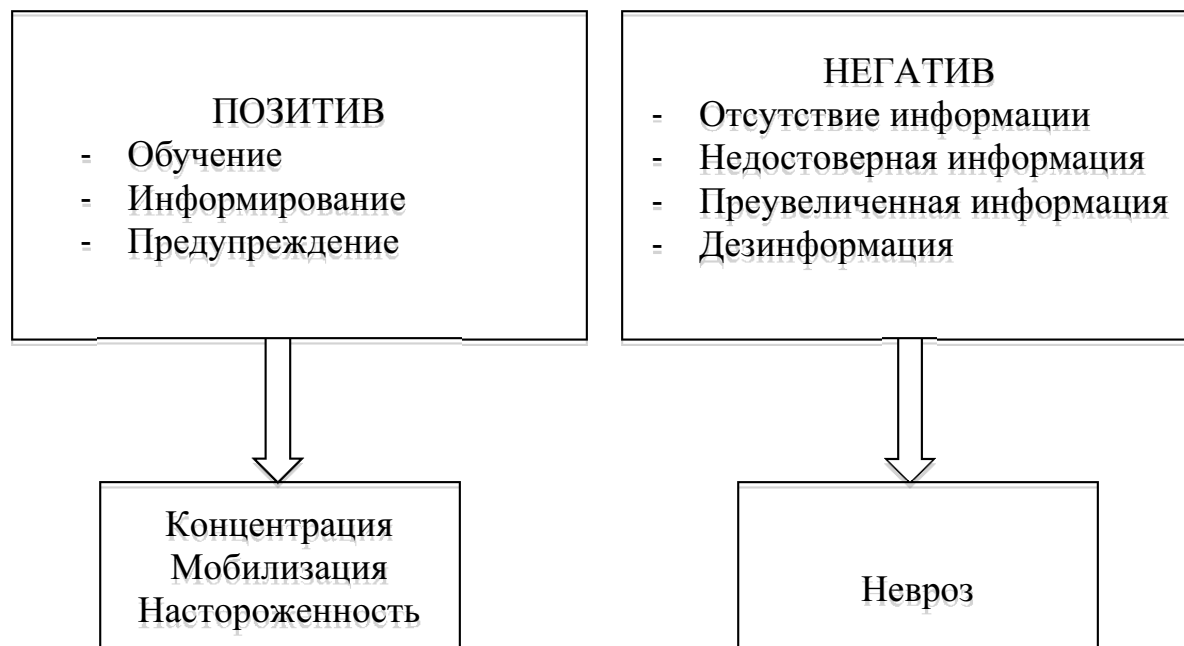


Рис. 1

Под влиянием длительно действующих неблагоприятных факторов стрессовая реакция способна превратиться из физиологического звена в патологическое. Хронический стресс и другие патологические агенты приводят к дезинтеграции лимбико – ретикулярного комплекса, который является вегетовисцеро-гормональным и эмоциональным центром организма. Этот комплекс обеспечивает регуляцию дыхательной, сердечно-сосудистой, эндокринной, иммунной систем, а также цикла бодрствования – сон. [5]

Отрицательные эмоции, как следствие информационно перегрузки, стресс, способны вызывать изменения в организме в виде предболезни или болезни. На возникновение психических и соматических расстройств в детском и подростковом возрасте влияет не характер негативного агента, а длительность его действия на организм. Так же важное значение имеет ряд условий, такие как врожденные психические и биологические особенности индивида, социальное окружение и характер событий, вызывающих острую эмоциональную реакцию.

В подавляющем большинстве случаев соматогенные психические расстройства, вызванные информационной перегрузкой, выражаются невротическими проявлениями (табл.1).

Таблица 1.

Невротические проявления вызванные информационным воздействием

Виды симптомокомплексов	Характеристика
Астенический (депрессивный)	подавленность, плаксивость, чувство безысходности
Апатический	безразличие, вялость
Ипохондрический	сосредоточенность на своем соматическом состоянии, неверие в выздоровление
Истерический	привлечение к себе максимума внимания в связи с болезнью
Фобический	страх перед резким ухудшением соматического состояния

Резюмируя теоретические аспекты данной проблематики, следует подчеркнуть необходимость комплексного подхода в реабилитации детей со стороны педиатров, психиатров, психологов.

Теоретико-методологическую основу нашего исследования составили: принцип системного подхода к пониманию личности (Б.Г.Ананьев, О.М.Леонтьев, С.Д.Максименко и др.) о закономерностях формирования зависимого поведения (О.Ю.Егоров, А.Е.Личко, В.Д. Мендильевич и др.), о формировании Интернет-аддикций (Т.Ю.Большот, И.Голдберг, Р.Роджерс, К.С.Янг), концептуальные идеи о профилактике компьютерной зависимости (М. Коул, А.В. Беляева, С.Л. Новоселова, Ш. Текл и др.); аксиологический подход к проблемам образования и воспитания (А.В. Беляева, Е.В. Бондаревская, Н.Д. Никандров, Е.Н. Шиянов).

На основе анализа методологических источников и проведенного анкетирования, мы пришли к выводу, что у детей проводимых за компьютером более 2-х часов в день обнаруживаются следующие проявления: со стороны эмоциональной сферы – агрессия, импульсивность, неуверенность;

невротические проявления – нарушение сна, тревожность, астения, вегетативные реакции.

Цель исследования: оценка комплекса диагностики психического благополучия детей в условиях информационного воздействия.

Методы и материалы. Оценка комплекса диагностики психического благополучия детей в условиях информационного воздействия проводилась на базе ГУ «НПМ РДЦ МЗ Украины». Экспериментальная группа -152 ребенка и подростка, обратившиеся за медико-психологической помощью. Из них: в возрасте от 8 до 11 лет – 68 чел. (44,7%), от 12 до 17 лет – 84чел. (55,3%).

Для изучения соматического статуса применялись следующие методы: анамнестические, объективные, функциональные, лабораторные, параклинические.

Психологический инструментарий: «Рисунок семьи», «Несуществующее животное», опросник страхов А.И Захарова, детский опросник невротизации (ДОН) диагностика типов темперамента Г. Айзенка; анкеты для родителей: «Организация семейного досуга» и «Характер внутрисемейных отношений».

Результаты и их обсуждение.

При рассмотрении результатов медико-психологического обследования, особое внимание заслуживает контингенте детей, у которых время пребывания за компьютером превышает двухчасовой интервал - дети 29 чел. (9,07%), подростки – 84 чел. (55,3%). Диагностируемые показатели этой категории достигают клинически значимого уровня (табл. 2).

Таблица 2.

Результаты выявленной психической и соматической патологии у детей 8-17 лет.

Выявленные нарушения	Возраст ребенка 8-11 (n = 29)		Возраст ребенка 12-17 лет (n = 83)	
	абс.	%	абс.	%
ЖКТ	Соматические проявления			
	29	100	18	21,7
ДЖВП	18	62,06	49	59,03
ВСД	14	48,3	77	92,8
Нарушение сердечного ритма	16	55,2	56	67,5
Невроз навязчивых состояний	7	24,1	5	6,02
Нарушение внутрисемейных отношений	Психоэмоциональный статус			
	13	44,8	48	57,8
Тревожность	18	62,06	55	66,3
Страхи	16	55,2	33	39,7
Астения	26	89,6	75	90,4
Нарушения сна	17	58,6	35	42,2
Депрессивные проявления	19	65,5	43	51,8

Выявленные нарушения невротического характера у детей объясняются тем, что в детском возрасте процессы возбуждения центральной нервной системы (ЦНС) преобладают над процессами торможения, что является следствием функциональной незрелостью коры головного мозга.

При соматическом обследовании состояния здоровья у детей с наличием повышенной тревожности и страхами, было диагностировано нарушение сердечного ритма в виде тахикардий и предсердной экстрасистолии. Нарушение ритма сопровождалось жалобами на колющие боли в сердце, нехватка воздуха. Также у детей младшей возрастной группы с депрессивными проявлениями, отмечена взаимосвязь с неблагоприятным внутрисемейным климатом и отягощенным неврологическим статусом (13 чел. – 79,3%). У этой категории детей наблюдаются проявления неуверенности в себе, чувства недоверия и опасения от окружающих взрослых. Жалобы детей со стороны ЖКТ характеризуются острыми болями схваткообразного характера. Это объясняется тем, что гиперпродукция холецистокинина усиливает моторику кишечника и ЖВП, что приводит к возникновению чувства страха и тревоги у больного (80 чел.- 71,4%).

Отдельного внимания заслуживают патологически изменения у детей со стороны физического здоровья. Так нарушения костно-мышечной системы связаны с малоподвижным образом жизни детей и подростков (дети –72,4%; подростки -6,02%), проводящих длительное время у персонального компьютера (ПК), а следовательно отсутствием нагрузок на мышцы.

Снижение остроты зрения, рост спазма аккомодации выявлены у обследуемых детей, которые длительно работают с ПК (прямое воздействие ПК на орган зрения из-за длительного созерцания предмета вблизи и пересыхание конъюнктивы)- дети - 6,9%, подростки - 12,04%.

Увеличение частоты респираторных заболеваний, обострение бронхитов, хронических тонзиллитов в данном случае зависят как от состояния иммунной системы, так и от уменьшения времени пребывания ребенка на свежем воздухе, как необходимом условии для дренажной функции легких и обеспечения достаточного газообмена (дети-75,9%; подростки- 96%).

Проявления у детей невротического характера, таких как невроз навязчивых движений, наличие страхов и нарушения сна свойственны детям младшего школьного возраста (дети – 24,1%, подростки – 6,02%).

По итогам проведенного анкетирования членов семьи, были замечены взаимосвязи между типом семейных отношений и характером психологических проблем у ребенка: тревожные расстройства детей чаще встречаются в семьях иерархических взаимоотношений (35%), соматоформные расстройства– в семье коалиционно настроенных отношений (46%), аффективные проявления - у детей в семьях с эмоционально разобщенными взаимоотношениями (19%).

Выявлена положительная корреляционная связь между шкалами «Тревожность», «Астения» по методике «ДОН» и функциональными расстройствами ЖКТ ($r=0,45$, $p<0,05$)

Взаимосвязь между результатами теста Айзенка и патологическими проявлениями со стороны соматического здоровья отсутствует.

Комплексные реабилитационные мероприятия для данного контингента включали в себя восстановление соматического и психического здоровья. Для коррекции соматического состояния применялись физиотерапевтические методы, а именно бальнеотерапия, массажи, спелеотерапия, электролечение, аэротерапия, ЛФК и ароматерапия. Для коррекции психического здоровья была разработана программа психокоррекции расстройств эмоционально-волевой сферы у детей, в основу, которой был положен метод игровой психотерапии.

Структура коррекционно-развивающей программы игровой терапии включала: вводную часть, основную и подведение итогов. Одним из необходимых требований к проведению коррекции являлось создание условий, при которых ребенок ощущал бы себя в безопасности и комфорте, что достигалось с помощью «ритуальных» упражнений, повторяющихся на каждом занятии (важное условие для тревожных детей). В основной части работы применялись игровые упражнения, экспериментальные ситуации, техники арт-терапии, сказкотерапия, телесно-ориентированная терапия и психогимнастика. Использовались техники игры-драматизации, с целью развития воображения, способности к эмпатии, выражению мимики и движений при создании эмоциональных образов. Также в программу включались упражнения, направленные на повышение самооценки, развитие потенциальных возможностей, коммуникативных навыков, как со сверстниками, так и со взрослыми, способствующие повышению уровня самоконтроля эмоционального состояния и формированию толерантных взаимоотношений. Применение сюжетно-ролевых игр позволило творчески переработать переживаемые впечатления, комбинировать их и конструировать новую модель поведения.

В психокоррекционной работе с подростками использовались методы индивидуальной (рациональной) и групповой психотерапии (для получения объективной оценки своего социального поведения), с элементами поведенческого тренинга, аутотренинга (с использованием принципа аффирмирования) и тренинга эмоциональной зрелости. В тренинговой группе это можно сделать целенаправленно и безопасно. Обратная связь, полученная от членов группы в процессе тренинга, помогла освоить новые более эффективные способы взаимодействия с людьми.

Ключевым звеном в аспекте защиты от информации, оказывающей отрицательное воздействие на психику ребёнка, являлось формирование и усвоение навыков устойчивого противостояния негативной информации. Защищенность от подобного рода информации выражается в следующем:

- 1) выбор полезной и необходимой для себя информации;

- 2) анализ содержания информации;
- 3) освоение необходимой и полезной информации;
- 4) целенаправленное использование усвоенной информации.

В проведении психокоррекционной работы с родителями использовались методы: беседа, рациональная и когнитивная психотерапия.

Оценивая эффективность проведенной психолого-коррекционной работы, целесообразно отметить необходимость проведения системного анализа индивидуальных, личностных, социально-психологических и психолого-педагогических факторов. Раннее выявление отрицательных эмоциональных реакций у подростков, характера их возникновения и адекватная психоэмоциональная коррекционная работа дают возможность предотвратить психологические и соматические расстройства у детей и подростков.

Выводы.

1. Воздействие информации, как стрессогенного фактора для психики ребенка, через систему вегетативных нарушений вызывают формирование функциональной соматической патологии.

2. В результате исследования установлена положительная корреляционная связь между шкалами «Тревожность», «Астения» и функциональными расстройствами ЖКТ ($r=0,45$, $p<0,05$). Таким образом подтверждается взаимосвязь между эмоциональной сферой и соматической патологией.

3. Разработанный комплекс психодиагностических методик позволяет выявить эмоциональные нарушения в условиях информационной среды.

4. Разработанная программа реабилитации позволяет восстановить и сохранить психологическое благополучие ребенка в условиях информатизации.

Список использованных источников

1. Голдберг С. Информационно-психологическая безопасность (определение и анализ предметной области) / С. Голдберг – М. Институт системного анализа РАН. –2007. – С. 52.
2. Даулинг С. Психология и лечение зависимого поведения / С. Даулинг . – М.: «Класс», 2000. – С. 24-105.
3. Кондратьев М.Ю. Подросток в замкнутом круге общения / М.Ю. Кондратьев. – М.: «Рудь», 2007. – 339 с.
4. Короленко Ц.П., Психоанализ и психиатрия: Монография / Ц.П. Короленко, Н.В. Дмитриева. – Новосибирск: «Олсиб», 2003. – С.67-206 .
5. Мак - Вильямс Н., Психоаналитическая диагностика / Н.Мак-Вильямс. – М.: «Класс», 2008. - 480 с.
6. Новосельцев В.И. Компьютерные игры: детская забава или педагогическая проблема? / В.И. Новосельцев // Директор школы. – 2003. – № 9. – С. 13-18.

Spisok ispolzovanyh istochnikov

1. Goldberg S. Informacionno-psihologicheskaya bezopasnost (opredelenie i analiz predmetnoy oblasti) / S. Goldberg – М. Institut sistemnogo analiza RAN. –2007. – S. 52.
2. Dauling S. Psihologiya i lechenie zavisimogo povedeniya / S. Dauling . – М.: «Klass», 2000. – S. 24-105.

3. Kondratev M.Yu. Podrostok v zamknutom krugе obscheniya / M.Yu. Kondratev. – M.: «Rud», 2007. – 339 s.
4. Korolenko C.P., Psihoanaliz i psihiatriya: Monografiya / C.P. Korolenko, N.V. Dmitrieva. – Novosibirsk: «Olsib», 2003. – S.67-206 .
5. Mak - Vilyams N., Psihoanaliticheskaya diagnostika / N.Mak-Vilyams. – M.: «Klass», 2008. – 480 s.
6. Novoselcev V.I. Kompyuternye igry: detskaya zabava ili pedagogicheskaya problema? / V.I. Novoselcev // Direktor shkoly. – 2003. – № 9. – S. 13-18.

Panchenko O.A., Simonenko H.B., Zarubayko A.V., Tsapro N.P.. The influence of information environment on children's psychic and somatic conditions.

Child's psychological wellbeing problem as a result of information influence is pretty challenging nowadays. Informational overloads influence directly on children's state of health and psychic conditions. Information excessiveness or deficiency is very important factor for both children's socialization processes and their mental development.

Day-to-day routine exposes a child to mass media influence that could be presented as a complex of positive and negative impact factors. Negative factors (as unreliable and exaggerated information, disinformation) could promote some somatic and psychological pathologies development. Consequently, we can consider the problem of information security not only from social and educational point of view but from medical and psychological point of view.

Impetuous way of life changing, huge influence of information on a child, low information culture level create new thread to child's mental health, so called computer dependency. Negative intrafamilial environment and some kinds of child's psychological problems (as anxiety, low self-assessment level, aggressiveness and so on) promote addictive behavior development. Therefore auspicious intrafamilial environment can be considered as determinant factor for child's personal development and somatic pathology preventative measures.

Early psychological problem diagnostics and complex approach for correctional measures, both for a child and his family, make it possible to prevent a great number of children's psychic and somatic complications.

Key words: information, computer, child, dependency, rehabilitation, diagnostic value, psychological wellbeing.

УДК 159.9

Поклад І. М.

**ТВОРЧИЙ ДОРОБОК НАУКОВОЇ СПАДЩИНИ
Г.С. КОСТЮКА В КОНТЕКСТІ СУЧАСНОЇ ПСИХОЛОГІЇ**

Обращение к истории всегда актуально,
ибо оно вскрывает не только великое историческое прошлое нашей науки,
но и возвращает нас к новой жизни идей,
которые по-настоящему могут быть поняты и творчески развиты лишь сейчас.

Б.Г. Ананьев

Поклад І.М. Творчий доробок наукової спадщини Г.С.Костюка в контексті сучасної психології. В статті досліджується життя та творчий шлях видатного вітчизняного психолога ХХ століття Григорія Силевича Костюка. Зроблена спроба висвітлити внесок Г.С. Костюка в розвиток психологічної науки. Аналізуються його основні ідеї та їх значення для психології та педагогіки сьогодення.