

УДК 0.88

Т. Захарук

Естественно-гуманитарный университет (Сиедльце, Республика Польша)

**ОБЩЕСТВЕННАЯ ПРОФИЛАКТИКА
КАК СРЕДСТВО РЕШЕНИЯ ОТДЕЛЬНЫХ ПЕДАГОГИЧЕСКИХ ПРОБЛЕМ**

В статье рассматриваются методы профилактики (опекунская, школьная, оздоровительная, общественная и другие), применяемые к учащимся в особых случаях общественной непригодности. Профилактика общественной деморализации рассматривается как система рациональных действий, которые предупреждают выступление и распространение разных общественных нарушений норм поведения. Столкновения, которые ведут к увеличению девиации (отклонениям), могут быть патологическим фактором.

Терапия ознакомления (глубокая) объединяет все формы психотерапии, цель ее – постоянная реструктуализация и изменение в механизмах, регулирующих поведение человека. Терапия поддержки – это терапевтическое воздействие, в котором терапевт уговаривает пациента к выражению чувств. Терапевт выступает в роли постоянного духовного экскурсовода, который «ухаживает» за психическим равновесием человека.

Психотерапия служит полному уравниванию отдельных потребностей человека: росту чувства счастья и спонтанности действия, чувства и мышления. Психотерапия оказывает значительное влияние в лечении нервных отклонений.

Ключевые слова: профилактика, предупреждение, экспрессия, психотерапия, девиация, терапия поддержки.

T. Zakharuk

Natural Humanities University (Siedlce, Republic of Poland)

**PREVENTION COMMUNITY AS A MEANS OF SOLVING THE PROBLEMS
OF INDIVIDUAL TEACHING**

The article discusses methods of prevention (trustees, school, health, social and other) that apply to students in special cases of public environments. Prevention of public demoralization is considered as a system of rational action that prevents the distribution and performance of different public misconduct. Collisions that lead to an increase in the deviation (variance) can be a pathological factor.

Therapy guidance (deep) brings together all the thoughtful form of psychotherapy, the goal of which is constant restructuralisation and changes in the mechanisms governing human behavior. Support therapy is a therapeutic effect, where the therapist persuades the patient to express feelings. The therapist acts as a constant spiritual guide who cares for the mental equilibrium of man.

Psychotherapy is full calm human needs: growth in feelings of happiness and spontaneity of action, feelings and thinking. Psychotherapy has a significant impact in the treatment of nervous disorders.

Key words: prevention, expression, psychotherapy, deviation, support therapy.

Введение. В разговорном понимании профилактика – это воздействие, которое предупреждает нежеланные явления. Каждая разновидность профилактики выполняет свою функцию (например, опекунская, школьная, оздоровительная, общественная профилактика и т. д.). Профилактика – это система действий. Цель практики не допустить появления таких положений, которые имели бы негативную оценку и могли выступить в начальных формах деморализации.

Основная часть. Профилактика общественной деморализации, другими словами, – это система рациональных действий, которые предупреждают выступление и распространение разных общественных деморализаций (общественной непригодности). Общественную деморализа-

цию нужно понимать как одно из изменений общественной патологии, которая расстраивает функционирование общественной системы. Она выражается в разных формах поведения членов системы или таких подсистем, как семья, школа, группа развлечения и т. п., эффекты которых очень вредны для общественной системы. Примерами общественной деморализации, из которых складывается, прежде всего, обыкновенная и преступная деморализация, – это употребление алкоголя, бродяжничество (уход ребенка из дома), проституция, наркомания, хулиганство, воровство или преступность в целом.

Мы предполагаем, что общество – это система, которая остается в состоянии динамического равновесия, несмотря на множество сфер,

которые имеют внутренний и внешний характер, то есть те, которые происходят из самой системы или ее окружения.

Если выше указанные расстройства выходят за границы приспособления способностей общественной системы, то личности грозит ряд дисфункций, дезорганизирующих ее действие, до момента распада начальных структур, создающих множество механизмов, которые противостоят растущим колебаниям динамического равновесия (гомеостаза). Также и общественные системы создают разного рода механизмы и подсистемы, которые возвращают их равновесие, создают трансформации, дающие веру в выдержку. Или такие модификации, в решении которых система не может дальше развиваться в направлении лучших приспособлений, даже при уже существующих изменениях в кругу системы. Общественная система регулирует свое функционирование благодаря введению таких механизмов, как элиминация расстройств недопуска их проявлений (например, цензура, изолирование и т. д.). Или благодаря выравниванию девиации (например, путь лечения, терапевтическая помощь и т. д.), или благодаря компенсации проявляющихся девиаций (например, через разрушение системы общественной опеки, применение льгот и привилегий и т. д.).

Общественная патология и общественная деморализация как одна из разновидностей появляется во множестве противоречивых предметов между элементами и подсистемами общественной системы. Столкновения, которые ведут к увеличению девиации (отклонениям), – с каждым разом все более расстраивающие функционирование системы – могут быть патологическим фактором.

С кибернетической точки зрения они имеют вид столкновений дополнительного возрастания, однако столкновения, ослабляющие расстройство, выравнивающие уже существующую патологию (забранные столкновения), можно понимать как правильные, так называемые непатологические.

Общественные системы создают организации и институты, цель которых заключается в нейтрализации возрастающей энтропии (хаоса, беспредела) общественной системы, а также стабилизации ее функционирования, через намеренную, рациональную систему действий предупреждения. В этом же понятии общественная профилактика была бы также системой рациональных действий, которые стабилизируют общественную систему и укрепляют ее адаптационные способности. Профилактические действия имеют адаптационный характер, заключаются в предупреждении показа тех состояний, которые могли быть оценены как нежелательные.

Главные разновидности профилактики общественной деморализации выделены из взгляда на вид действия, которое интернационально решается. Цель его – уменьшение правдоподобности заострения ненужных позиционных положений. Это:

1. Профилактика симптомов – заключается в возможности раннего нахождения и раннего реагирования первых проявлений общественной деморализации, между иными через допуск к эскалации уже существующих прилагаемых состояний.

2. Профилактика предупреждения – ее цель нейтрализация вредного действия факторов, которые увеличивают шансы личности на общественную деморализацию, например, через блокаду действия факторов. Или через действие, цель которого увеличение противостояния личности на влияние тех же факторов.

3. Профилактика воздержания – она разными средствами делает невозможным, затрудняет принятие решения. Или затрудняет введение решения в жизнь, которое касается предосудительного действия, или его серии. Эти средства очень дифференцированы (например, замок на двери магазина, который не дает возможности совершить воровство, но также, например, воздействие на мотивированного потенциального злодея с целью разубеждения его в воровстве).

В индивидуальной психотерапии предметом терапевтического воздействия является один человек. Его лечение происходит благодаря использованию эмоционального понимания между ним и терапевтом.

В групповой психотерапии предметом терапевтических операций выступает обычно целая группа пациентов вместе с ее психолого-общественной динамикой. Это значит, что в групповой психотерапии используется лечение сообщества, а также разговоры, происходящие между пациентами и терапевтом, которые складываются из динамики и структуры терапевтической группы.

В зависимости от роли, которую играет терапевт в процессе лечения, можно выделить два следующих раздела терапии: направленная психотерапия (директива), а также ненаправленная (недирективная).

Направленная психотерапия заключается в непосредственном воздействии на пациента (воспитанника), конкретизирующих его эмоций, а также воспитании. Терапевт исполняет роль учителя, консультанта, советчика, использует явное или гипнотическое внушение. Его роль, как видно, является первоплановой и ведущей.

Психотерапия не оказывает влияние на организационные действия и состояние психологической атмосферы. Этот климат помогает выявить проблемы и конфликты внутри человека.

Присутствие терапевта активизирует процесс, который открывает эмоциональные поучения пациента, направленные стереотипы и стандарты воспитания. Терапевт удерживается от каких-либо советов и подсказок.

Ведущей целью психотерапии является ликвидация патологических (приносящих страдание человеку или его общественному окружению) проявлений. Противопоставляется ему другой более глубокий род терапии, который называется причинной психотерапией, направленной, прежде всего, на обнаружение, а также элиминацию причин и травм, которые ведут к усилению негативных черт поведения и расстройству.

С особым усилием, однако, нужно подчеркнуть то, что несмотря на конкретные достоинства причинной терапии в сравнении с психотерапией симптомов, не всегда возможно предоставление настоящих причин данного расстройства, а также правильная его элиминация.

Отличаются также и два других рода психотерапии, которые употребляются в терапевтической практике, а именно психотерапия воздержания, а также систематическая психотерапия.

Этот раздел возникает из того, что когда-то психотерапевтическое воздействие исполняют разную роль, например, в опекуновом, воспитательном, оздоровительном воздействии.

Систематическая психотерапия очень хорошо показывает точный план, а также упорядоченные методы, возникающие из применения определенных теоретических концепций и реализации последствия долгого периода до того времени, пока не будут достигнуты поставленные цели.

Психотерапевтическая процедура в рациональном воспитании тесно связана с проблематикой становления рационалистического диагноза. В зависимости от распознавания диагностического исходного положения общественного приспособления, а также исходной ситуации социального педагогического воспитанника, предложены разнообразные дифференциальные уровни рационалистической терапии.

1. Модификация поведения – (Behaviour Modification), целью которого является реформирование, переквалификация актуальных форм поведения принятых из каких-нибудь неправильных взглядов. Здесь, прежде всего, говорится о простых и сложных антиобщественных и преступных видах поведения. Этот подход возникает из теоретических правил так называемой бихевиоральной терапии, «если разного рода формы приспособления возникают из присвоения неправильных целей рефлексов. И благодаря соответственным упражнениям можно убрать эти неправильные способы поведения, а на их место сотворить новые реакции, ценные с общественной точки зрения».

2. Советы (Counseling), то есть консультация, которая концентрируется на конкретной проблеме отдельного человека или группы, требуют принятия квалифицированного решения. Совет – это интеракционный процесс, в котором советчик (терапевт) оказывает помощь, дает совет, осуществляет поддержку личности. Цель более эффективного и реалистического функционирования ее в общественной жизни и собственном общественном окружении. Обычно этот род терапии ограничивается только несколькими встречами с терапевтом.

3. Терапия поддержки (Supportive Therapy), то есть терапевтическое воздействие, в котором терапевт влияет на эмоциональное состояние личности. Принимается предположение, что сама их экспрессия уже является оздоровительным фактором. Терапевт выступает в роли постоянного духовного экскурсовода (le guide spiritual), который следит за психическим равновесием человека, не допускает ухудшения форм поведения и жизненной ситуации подопечного. Это возможно благодаря положительному эмоциональному фону атмосферы, который проявляется во время терапевтических встреч, в которых терапевт оказывает уважение, правдивость и эмоциональное тепло по отношению к пациенту (воспитаннику).

Терапия ознакомления (глубокая) (Insight Therapy) объединяет все формы психотерапии (прежде всего индивидуальной), цель которой постоянная реструктуализация и изменения в механизмах, регулирующих поведение человека. Объединяет модификацию реформации поведения, общественных ролей, а также выбранных личностных структур. Самый глубокий род психологической интервенции, изменяющийся в требованиях терапевта, структуры «я», сети ценности и предпочтения (иерархии ценности), познавательной и т. д., выбранных элементов или эмоциональных, мотивированных систем. Этот уровень психотерапии отвлекает от конкретных, особенных проблем приспособленного человека, и конструируется на коррекции и совершенствовании предметных механизмов реализации поведений, чувств и действий человека.

В каждом виде психотерапии ознакомление со званием, с обязывающим условием терапевта, возрастает так называемый уговор пациента к «раскрытию себя», к непредвиденной экспрессии собственных чувств совместно с чувствами зла к терапевту. В результате выражения, разблокировки эмоций, когда-то собранных у пациента, происходит рост чувств собственного достоинства, более адекватного постижения себя, а также наступает исправление в способах общения (расширение репертуара). Эти процессы ведут к коллекции индивидуального и общественного функционирования. Однако в случае групповой

терапии доходит до благополучных изменений в сфере групповой динамики и взаимной акцептации участников данного тренинга.

Заключение. Психотерапия по правилам служит полному успокоению потребностей человека: росту чувства счастья и открытости действия, чувства и мышления.

Воспитательная психотерапия отличается от классических терапевтических методов, которые применяются, прежде всего, в лечении нервных отклонений.

В ней выступают элементы, которые характерны для классической психотерапии, как и характерно для наиболее важной формы воздействия на человека, которая и есть воспитание [1–4].

Если в психотерапии классического смысла подчеркивается общение между терапевтом и пациентом, здесь должна быть оказана трепетная «материнская любовь» и «отцовская любовь», которая основывается на педагогических воздействиях [4, с. 380].

Литература

1. Czapow Cz. Wychowanie resocjalizujace. Elementy metodyki i diagnostyki. Warszawa: PWN, 1978. 235 s.
2. Pytka L. Pedagogika resocjalizacyjna. Warszawa: APS, 2000.
3. Pytka L., Zakharuk T. Zaburzenia przystosowania spotecznego dzieci i mlodziezy. Aspekty diagnostyczne i terapeutyczne. Siedlce: AP, 1998.
4. Jankowski K. Moj Sainbhaia. Warszawa: NK, 1978.

References

1. Czapow Cz. Wychowanie resocjalizujace. Elementy metodyki i diagnostyki. Warsaw, PWN Publ., 1978. 235 p.
2. Pytka L. Pedagogika resocjalizacyjna. Warsaw, APS Publ., 2000.
3. Pytka L., Zakharuk T. Zaburzenia przystosowania spotecznego dzieci i mlodziezy. Aspekty diagnostyczne i terapeutyczne. Siedlce, AP Publ., 1998.
4. Jankowski K. Moj Sainbhaia. Warsaw, NK Publ., 1978.

Информация об авторах

Тамара Захарук – профессор, доктор хабилитованный педагогических наук, ректор Естественно-гуманитарного университета (08-110, г. Сидльце, ул. Конарского, 2, Республика Польша). E-mail: rektor@uph.edu.pl

Information about the authors

Tamara Zakharuk – Professor, habilitated Doctor of Pedagogical Sciences, Rector. Natural and Humanitarian University (2, Konarskiego str., 08-110, Siedlce, Republic of Poland). E-mail: rektor@uph.edu.pl

Поступила 30.04.2016