

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«АЛТАЙСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ГУМАНИТАРНО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ В.М. ШУКШИНА»



Институт педагогики и психологии
Кафедра психолого-педагогического, дошкольного и начального образования

ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ ОБУЧАЮЩИХСЯ В ПРОСТРАНСТВЕ ОБРАЗОВАНИЯ

Сборник статей участников Всероссийской научно-практической конференции
педагогов и психологов, социальных педагогов системы образования,
молодых ученых, студентов и учащихся
(Бийск, 12 апреля 2019 г.)





Об издании

Издается по решению кафедры психолого-педагогического, дошкольного и начального образования АГГПУ имени В.М. Шукшина

ББК 88 + 74.00

УДК: 159.9 (063) + 37.0 (063)

Редакционная коллегия:

кандидат педагогических наук, доцент М.Б. Исаева (отв. ред.);

кандидат педагогических наук, доцент М.В. Папина (отв. ред.);

старший преподаватель Н.Г. Верещагина;

кандидат педагогических наук, доцент Л.Н. Кузнецова;

кандидат педагогических наук, доцент Г.С. Петрищева;

кандидат педагогических наук, доцент И.Н. Чичканова.

П 86 Психолого-педагогическое сопровождение обучающихся в пространстве образования [Электронный ресурс]: сборник статей участников Всероссийской научно-практической конференции педагогов и психологов, социальных педагогов системы образования, молодых ученых, студентов и учащихся (Бийск, 12 апреля 2019 г.) / Отв. ред. М.Б. Исаева, М.В. Папина. – Бийск: АГГПУ им. В.М. Шукшина, 2019. – 404 с. –1 электрон. опт. диск (CD-R). ISBN 978-5-85127-937-9

В издании опубликованы статьи участников Всероссийской научно-практической конференции педагогов и психологов, социальных педагогов системы образования, молодых ученых, студентов и учащихся, посвященной актуальным психолого-педагогического сопровождения обучающихся в пространстве образования, проходившей в г. Бийске, Алтайском государственном гуманитарно-педагогическом университете имени В.М. Шукшина 12 апреля 2019 г.

Текстовое электронное издание.

Минимальные системные требования: ПК 500 и выше; 256 МБ ОЗУ; Windows XP и выше; SVGA с разрешением 1024x768; CD-ROM, мышь; Adobe Acrobat Reader.

ISBN 978-5-85127-937-9

Материалы публикуются в авторской редакции. Ответственность за нарушение авторских прав, а также соблюдение научных и авторских норм в ходе исследований несут авторы публикуемых материалов.

© АГГПУ им. В.М. Шукшина, 2019

© Авторы, 2019



Содержание

ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА.....	16
---	----

Арбузова Е.Н., Лошенко В.И., Опарин Р.В., Сахаров А.В.

Научно-педагогическое сопровождение для дисциплины «Методика обучения биологии» в педвузах в контексте перехода на новые образовательные стандарты	16
---	----

Верещагина Н.Г., Папина М.В.

Формирование готовности к инновационной деятельности бакалавров дошкольного образования на основе междисциплинарной интеграции.....	20
--	----

Гаврутенко Т.В.

Сопровождение студентов вуза в условиях реализации технологии смешанного обучения	24
--	----

Гаврюшкина М.Ю., Шубина О.А.

Внеурочная деятельность по физической культуре в начальной школе	27
--	----

Грушникова Е.В., Ходоренко Е.Д.

Развитие субъектности обучающихся в условиях изменения образовательной парадигмы и реализации системно-деятельностного подхода.....	31
--	----

Довыдова М.В.

Трудоустройство молодых специалистов педагогических вузов и проектирование их дальнейшего пути.....	35
--	----

Исаев Д.В.

Пути преодоления девиантного поведения школьников	41
---	----

Исаева М.Б.

Особенности протекания депрессивных состояний в подростковом возрасте.....	45
--	----

Исаева М.Б., Кондюрина Н.В.

К вопросу социальной активности молодежи	49
--	----

Кабаян Н.В., Кабаян О.С.

Роль школьной биологии в решении проблемы полового воспитания подростков.....	52
---	----

Кузнецова Л.Н.

К вопросу о развитии организаторских умений будущих педагогов	55
---	----

Мошкина Е.А.

Психолого-педагогическое сопровождение одаренных детей при обучении иностранному языку в колледже	58
--	----

Опарин Р.В.

AR-кейсы в обучении биологии как направление виртуальной исследовательской деятельности обучающихся в рамках ФГОС	60
--	----



Исаева М.Б.

кандидат педагогических наук, доцент кафедры психолого-педагогического,
дошкольного и начального образования
Алтайский государственный гуманитарно-педагогический университет
имени В.М. Шукшина, Бийск

Особенности протекания депрессивных состояний в подростковом возрасте

В статье раскрыты особенности протекания депрессивных состояний в подростковом возрасте. Симптомы депрессивных подростков в значительно большей степени, чем у взрослых, зависят от возраста и стадии развития, пола, семейного окружения и когнитивных возможностей. В подростковом периоде отчетливее проявляется дисгармоничность, замкнутость, мудрствование и резонерство. Но в то же время, депрессивные симптомы в подростковом возрасте и юности в большинстве случаев сходны с симптомами депрессии у взрослых.

Ключевые слова: депрессия, депрессивные состояния, подростковый возраст.

Депрессии представляют собой актуальную проблему психического здоровья подростков в связи с увеличением распространенности, более ранним началом возникновения, ростом числа суицидов.

Сложность проблемы состоит в том, что чем младше ребенок, тем более нетипично протекают депрессии.

Возникновение депрессии в подростковом возрасте зачастую обуславливается тем, что в этом возрасте протекает большой по продолжительности кризисный период «Пубертатный кризис».

Ю. Антропов считает, что это связано с более быстрым темпом физического и умственного развития подростков, приводящим к образованию потребностей, которые не могут быть удовлетворены в силу недостаточной социальной зрелости школьников [1, с.67]. На данном этапе кардинально меняется поведение детей: многие из них становятся грубыми, неуправляемыми, все делают наперекор старшим, не подчиняются им, игнорируют замечания (подростковый негативизм) или, наоборот, могут замкнуться в себе.

В подростковом возрасте депрессивные расстройства чаще проявляются под «масками» нарушенного поведения, соматического неблагополучия, снижения интеллектуальной деятельности. Все это приводит к школьным проблемам. Учитывая, что подростковый возраст характеризуется как период повышенной эмоциональности, что проявляется в легкой возбудимости, изменчивости настроения, сочетании полярных качеств, выступающих попеременно, а также не забывая о том, что некоторые особенности эмоциональных реакций переходного возраста коренятся в гормональных и физиологических процессах, можно ожидать отображения специфики социальной ситуации развития и в специфике эмоционального развития, в возникновении повышенной тревожности, агрессивности, депрессивности как реакции на невозможность реализовать себя, свое понимание отношений с людьми в динамической, сложной и быстро меняющейся ситуации.

Симптомы депрессивных детей и подростков в значительно большей степени, чем у взрослых, зависят от возраста и стадии развития, пола, семейного окружения и когнитивных возможностей. В связи с этим очень важным для диагностики является выделение симптомов, типичных для возраста и стадии развития. В подростковом периоде отчетливее проявляется дисгармоничность, замкнутость, мудрствование и резонерство. Но в то же время, депрессивные симптомы в подростковом возрасте и



юности в большинстве случаев сходны с симптомами депрессии у взрослых. Отчаяние и чувство, что в создавшейся ситуации ничего не может измениться, ведут в этот период жизни к повышенному риску суицида. От детства к подростковому возрасту наблюдается переход от основных неполовых симптомов к более внутренним – психологическим или когнитивным. Предполагается, что в отличие от детей подростки глубиной своего отчаяния, чувством безнадежности и склонностью к самоубийству похожи на взрослых.

Подростковую депрессию от взрослой отличает отсутствие равнодушия к радостям жизни, повышенная реакция на внешние ситуации или источники стресса, раздражительность или отсутствие наркотической реакции на трехфазные антидепрессанты. Несмотря на различия между депрессией у подростков и взрослых, лечение подростков можно проводить с помощью тех видов терапии, которые доказали свою эффективность в лечении депрессии у взрослых. Подростки предъявляют жалобы нередко спонтанно на грусть, уныние, чувство скуки, нежелание ничего делать, что с их точки зрения «не совсем правильно». Снижение активности они прямо связывают с понижением настроения, при этом относят к плохому настроению и «никакое настроение». Если до возникновения депрессии подростки хорошо успевали в школе, то они нередко отмечают связь между затруднениями в осмыслении материала и понижением настроения, особенно когда имеются ограничения во времени, подчеркивает ухудшение состояния к вечеру, при подготовке домашних заданий. Попытки развеять грусть, уныние, избавиться от скуки, заставляя себя делать что-нибудь полезное, чаще терпят неудачу. Сон, как правило, нарушен за счет засыпания и недостаточной глубины, утренние подъемы затруднены, также как и посещение занятий.

Тревожный компонент расстройства не редко определяет активный поиск выхода из депрессивного состояния обычно за счет усиления активности по поиску помощи со стороны и не всегда родителей и родственников.

Различия в симптомах у испытывающих проблемы подростков имеют связь с полом. Среди тех, кто испытывал депрессию, девочек-подростков больше в два раза, чем представителей мужского пола. Подростки-девочки, скорее загоняют свои проблемы внутрь и развивают депрессию. Хотя причины этого полового различия не ясны, психологи полагают, что они могут быть связаны со значительным снижением самоуважения. Это влияние полоролевой социализации, которая сопровождает половое созревание. Давление со стороны сверстников и средств массовой информации побуждает девушек стремиться быть более привлекательными и ценить отношения выше достижений.

У девушек депрессия часто сопровождается нарушениями пищевого поведения, такими как анорексия и булимия. Сочетание менее эффективных стилей совпадающего поведения с более сложными проблемами, вызванными этим давлением, может увеличить эту вероятность депрессий у девочек на пути от отрочества к юности и взрослости.

Подростки-мальчики, вероятнее всего, втягиваются в антиобщественные формы поведения, такие как деликвентность или употребление наркотиков. У мальчиков-подростков депрессия нередко сопровождается срывами.

Депрессия в подростковом возрасте появляется одновременно с другими расстройствами в ответ на внутреннее и внешнее напряжение.

А. Подольский отмечает: «...депрессия и тревожные состояния, депрессия и поведенческие нарушения, включая импульсивное поведение, часто появляются вместе. Значительная доля тех, кто покушается на самоубийство, переживают



депрессию, по меньшей мере, после своей попытки. Депрессия, мысли о самоубийстве, и употребление наркотиков также связаны между собой.

У девушек недовольство своим телом может привести к расстройствам пищевого поведения, а затем и к депрессии. Особую опасность депрессии всегда связывали с нездоровьем, исходя из предположения, что депрессия делает человека уязвимым к болезни.

Депрессия может вызвать и другие проблемы, вследствие ее влияния на межличностные отношения...» [2]. Вызываемое депрессией обеднение общения может ухудшать отношения родитель - ребенок в отрочестве и влиять на романтические отношения.

Депрессия у подростков часто совмещается с булимией и анорексией. Анорексия и истощение настолько часто сопровождают депрессию, что считаются одним из облигатных ее признаков и включаются в качестве критериев диагностики депрессии практически во все известные опросники. Сами подростки на снижение массы тела и утомляемость внимания не обращают. Повышение аппетита, или булимия, у подростков также могут сопровождать депрессивные состояния, хотя это наблюдается несколько реже.

Ученые считают, что вероятность возникновения у современных подростков депрессивных состояний повышают следующие факторы:

- негативный образ тела (по мнению многих специалистов, может приводить к депрессии и расстройствам пищевого поведения);
- возросшая способность к критическому осмыслению развивающейся личностью своего будущего (может повышать риск развития депрессивности, когда подростки фиксируются на возможных негативных исходах);
- дисфункция семьи или проблемы психического здоровья родителей (могут вызывать стрессовые реакции и приводить к депрессии и поведенческим расстройствам);
- супружеские разводы или развод и экономические затруднения в семье (вызывают стресс и депрессию);
- низкая популярность среди сверстников (устойчиво связывается с депрессией в подростковом возрасте и служит одним из самых надежных предсказателей депрессии у взрослых);
- низкая школьная успеваемость (ведет к развитию депрессивности и нарушениям поведения у мальчиков, но не сказывается столь негативно на девочках).

В подростковом возрасте и юности депрессивные симптомы в большинстве случаев сходны с симптомами депрессии у взрослых. Отчаяние и чувство, что в создавшейся ситуации ничего не может измениться, ведут в этот период жизни к повышенному риску суицида. Иногда такие подростки пытаются улучшить свое психосоматическое состояние с помощью алкоголя или наркотиков.

Начиная с пубертатного возраста, отмечается преобладание депрессивных нарушений у девочек по сравнению с мальчиками.

Депрессивные состояния у подростков часто сопровождаются потерей интереса к школьным и внешкольным занятиям. Подростки с депрессивными расстройствами часто прогуливают школу.

Отметим еще немаловажный фактор развития депрессивного состояния у подрастающего поколения, с психоаналитической точки зрения, частым, если не универсальным, признаком депрессии является нарушение регуляции самооценки.

Депрессия развивается у лиц с неустойчивой самооценкой, теряющих внешнюю опору, необходимую для поддержания стабильного образа себя. Во всех исследованиях результаты показали, что тех, кто оценивал собственную деятельность выше, чем это



было на самом деле, высока вероятность развития подавленного состояния и депрессии.

По мнению ученых, существует тесная связь между возникновением депрессивного состояния и уровнем самооценки личности подростка. Очень часто основной причиной депрессии является так же постепенное понижение человеком собственной самооценки, собственных привлекательных черт и заслуг. Это происходит обычно под влиянием негативных мыслей о себе.

Так как в подростковом возрасте активно формируется самосознание, вырабатывается собственная независимая система эталонов самооценивания и самоотношения. В этом возрасте подросток начинает осознавать свою особенность и неповторимость, в его сознании происходит постепенная переориентация с внешних оценок (преимущественно родительских) на внутренние. В процессе развития самосознания центр внимания подростков все более переносится от внешней стороны личности к ее внутренней стороне. Все эти перемены влекут за собой различные внутренние конфликты, которые могут являться основой для развития депрессии у подростков.

Данные многочисленных исследований показывают, что подростки с низкой самооценкой подвержены депрессивным тенденциям. Причем одни исследования выявили, что низкая самооценка предшествует депрессивным реакциям или является их причиной, а другие — что депрессивный аффект проявляется сначала, а затем инкорпорируется в низкую самооценку.

Также обстоит дело и с завышенной самооценкой. По словам Д. Холл: «депрессия и подавленное состояние возникают, когда завышенная самооценка мешает самосовершенствованию и развитию» [3, с.17].

В силу вышеизложенного, следует, что одной из главных задач, является своевременная диагностика подростков, поведение и чувства которых выпадают из нормального спектра, так как раннее вмешательство, посредством профилактики и коррекции, может привести к положительным результатам.

Литература

1. Антропов, Ю.Ф. Динамика невротической депрессии у детей и подростков [Текст] / Ю.Ф. Антропов // Журнал неврологии и психиатрии им. С.С.Корсакова. — 2002. - № 5.
2. Подольский, А.И. Диагностика подростковой депрессивности [Текст]: учеб.пособие для академического бакалавриата/А.И. Подольский, О.А. Идобаева, П.Г. Хейманс. — 2-е изд., испр. и доп. — М.: Издательство Юрайт, 2018. — 174 с.
3. Холл, Д. Ландшафт депрессии [Текст] / Д. Холл. — М.: Алетейя, 1999.