

УДК 37.013.77

## АЛГОРИТМ Н.Е.А.Д.С.С В ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ БЕСЕДЕ С ПОДРОСТКАМИ, ОКАЗАВШИМИСЯ В СЛОЖНОЙ ЖИЗНЕННОЙ СИТУАЦИИ

**А. З. Джанашиа**

старший преподаватель кафедры психологии

Могилевский государственный университет имени А. А. Кулешова

*В нарушенных или отсутствующих вообще доверительных отношениях подростки часто не говорят родителям или специалисту о произошедшей или происходящей кризисной ситуации (конфликты, буллинг, нежелательная беременность и проч.). В статье обсуждается диагностический подход в психолого-педагогической работе с подростками, позволяющий выстроить диагностическую беседу в ситуации жизненных затруднений. Специалисты психолого-педагогического профиля часто сталкиваются с проблемой оперативной психодиагностической беседы. Точность собранного материала может обеспечить качество дальнейших коррекционных и терапевтических действий педагога или психолога.*

**Ключевые слова:** личность, подростковый возраст, диагностическая беседа, алгоритм интервью Н.Е.А.Д.С.С, сложная жизненная ситуация, психологический контакт.

### Введение

Современные условия развития общества все чаще вовлекают подростков и молодых людей в сложные социально-психологические, экономические, правовые отношения. Подросток по собственному намерению, или по воле взрослого становится участником событий и процессов, которые не всегда соответствуют его физическим и психическим возможностям, не всегда положительно отражаются на его развитии. Такое противоречие часто вызывает у подростков чувство собственного неблагополучия, оно отражается на отношениях со сверстниками и взрослыми. В целом неблагополучная ситуация может вылиться в кризис по важнейшим направлениям жизни и деятельности подростка: общение со сверстниками, взрослыми (родителями и учителями), в учении.

В силу особого – развивающегося – состояния самосознания подростку сложно преодолеть кризисные ситуации своими силами. С другой стороны существует еще одна проблема – обратиться за помощью к родителям. Нежелание подростка обращаться за помощью к родителям может быть обусловлено многими причинами. Но основными, на наш взгляд, могут быть:

- а) субъективные – самоуверенность подростка в собственных силах, чрезмерное “чувство взрослости”;
- б) объективные – отсутствие доверительных отношений с близкими взрослыми (родителями, родными людьми);
- в) ситуативные – кризисная ситуация настолько сложная, запутанная, что открыться даже самому близкому (понимающему) человеку страшно или стыдно.

Часто подросток остается наедине с проблемой. Причин такого “одиночества” может быть много, однако наиболее важной, по нашему мнению, является отсутствие или потеря психологического контакта со взрослым. В нарушенных

или отсутствующих доверительных отношениях подростки по разным причинам (страх наказания, самоуверенность из "чувства взрослости" и др.) часто не решаются сказать родителям о произошедшей или происходящей ситуации (употребление ПАВ, задержание милицией, первый сексуальный опыт, нежелательная беременность, буллинг, участие в правонарушении и т. д.). Решение проблем собственными силами часто приводит только к усложнению ситуации. Как показывают собственные исследования и наблюдения, обращение за помощью среди подростков 14–15 лет чаще не рассматривается как конструктивная стратегия поведения [1].

Для специалиста налаживание психологического контакта является важнейшим условием содержательного диалога с подростком. Известно, что человек активно защищает себя от вторжения в свой внутренний мир другого человека, и не только постороннего (Р. Эммонс, Ж. Нюттен, Н.Н. Толстых и др.) [2; 3; 4]. Особенно это характерно для подростков. Не имея доверительных отношений со взрослым, подростки, обычно, не идут на контакт, "не раскрываются". Между тем, "установление изначального контакта и его поддержание во многом определяют сам процесс взаимодействия" [5, с. 36]. Психологический контакт позволяет взрослому приблизиться к внутреннему миру подростка: его подлинным чувствам, желаниям и намерениям, страхам. Однако тесные отношения складываются на протяжении определенного времени. Что делать, когда нужно собрать социально-психолого-психологический анамнез за одну встречу с подростком? Особенно остро этот вопрос встает в кризисных оперативных ситуациях, когда специалисту необходимо получить от подростка личную информацию, которая будет отправным основанием в построении коррекционной стратегии или дальнейшего терапевтического диалога.

В психосоциальной работе с подростками возникают ситуации, в которых необходимо быстро и точно выявить существующие проблемы. Определение наиболее актуальных проблем подростка позволяет специалисту в режиме "здесь и сейчас" более точно определить инструменты психо-коррекционной работы.

### Основная часть

Современная практическая психология обладает множеством диагностических инструментов, основанных на вербальном подходе: стандартизированные интервью, схемы коррекционно-развивающих бесед, опросники, анкеты и др. Часть методик строится на проективном или полупроективном принципе (тест тематической апперцепции, проективный рисунок, незаконченные предложения и др.).

В психологической практике часто возникает задача быстрого и точного выявления содержания и специфики психологических проблем подростка. В настоящей статье будет рассмотрен алгоритм Н.Е.А.Д.С.С. для оперативного сбора необходимой информации о подростке и условиях его жизни. Исследования по разработке алгоритма проведены американскими психологами Дж. Голдеринг и Э. Коэном [6]. В самом начале интервью использовались медиками, работающими с детскими травмами. Детский врач, осматривая ребенка с переломом, синяком, ссадиной, задавал вопросы чтобы определить, имело ли место насилие со стороны родителей. Постепенно практика применения алгоритма Н.Е.А.Д.С.С. перешла в психосоциальную работу с подростками, столкнувшимися со сложной жизненной ситуацией.

Название алгоритма представляет собой аббревиатуру, обозначающую структуру беседы:

*H* – (home) “дом”: описание места и условий проживания подростка;

*E* – (education, employment, eating) “образование, занятость и труд”, “питание”: условия обучения, трудовая деятельность, условия питания подростка, соматическое здоровье, удовлетворенность своим телом;

*A* – (activities) “активность”: занятость в свободное время, отдых, общение со сверстниками (в т. ч. противоположного пола);

*D* – (drugs) отношение к алкоголю, курению, наркотикам;

*S* – (sexuality, suicide) “сексуальный опыт”, “суицид”: отношение к суициду, сложности и чувство безысходности, чувство безнадежности;

*S* – (safety) “безопасность”: чувство безопасности в ближайшем окружении, в школе, в семье, травля, конфликты с ровесниками, с правоохранительными органами, самосохранение.

Опросник Голдеринг и Коэна представляет собой мнемосхему, которая позволит психологу или социальному педагогу структурировать определенным образом диалог с подростком. Важным условием проведения интервью является исключение из процесса интервью родителей или других взрослых. Родители могут быть допущены в процесс только в случае, если сам подросток об этом попросит.

Согласно Дж. Голдеринг и Э. Коэну, алгоритм интервью Н.Е.А.Д.С.С предполагает соблюдение ряда правил, определяющих подготовку к интервью, начало и ход опроса, подведение итогов интервью.

*Подготовка к интервью.* От подготовленности специалиста к интервью может зависеть ход беседы и ее результаты. Особым моментом предстоящего общения является его полная конфиденциальность. Важно переспросить подростка, понимает ли он, что все сказанное останется только между ним и психологом. В случае, если при вводном слове присутствуют взрослые, то психолог обращается только к подростку. Родители, члены семьи или другие взрослые не должны присутствовать во время интервью. Взрослые допускаются к участию только в том случае, если сам подросток согласится на их присутствие.

*Начало и ход интервью.* Начало строится из трех шагов:

1. Представление: специалист представляется подростку и родителям. Если родители присутствуют до начала интервью, всегда нужно представляться в первую очередь с подростком. Специалист может предложить подростку познакомиться его с другими людьми, с кем он сегодня пришел. Такой сценарий дает подростку ясный сигнал, что специалист заинтересован именно в нем/ней.

2. Понимание конфиденциальности: специалист уточняет у подростка и родителей, понимают ли они одинаково принцип конфиденциальности встречи.

3. Признание конфиденциальности общения подростка и специалиста, исключая родителей.

Далее рассмотрим содержание опросника “Н.Е.А.Д.С.С”. Вопросы и их примерная последовательность представлены в таблице.

Алгоритм структурированного интервью “Н.Е.А.Д.С.С”

| Позиция опросника                | Примеры вопросов  |
|----------------------------------|---|
| <i>H</i> ( <i>home</i> ):<br>дом | – Кто дома живет вместе с тобой?<br>– Где ты живешь?<br>– У тебя есть собственная комната?<br>– Сколько братьев и сестер у тебя? Сколько им лет?<br>– Твои братья и сестры здоровы? |

Продолжение таблицы

| Позиция опросника   | Примеры вопросов   |
|---|--|
| Н ( <i>home</i> ):<br>дом   | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Твои родители здоровы?</li> <li>- Как ты проводишь время с родителями, братьями, сестрами?</li> <li>- Есть ли что-нибудь такого в твоей семье, что ты хотел бы изменить?</li> </ul>   |
| <p><b>Примечание:</b> прямой вопрос о злоупотреблении родителями алкоголя, употребления психоактивных веществ может игнорироваться подростком (также см. секцию <b>Drugs</b> "Алкоголь, курение, наркотики"). В таком случае предлагается использовать сценарий, рассказывающий о других подростках. Например: "Мне доводилось много работать с подростками и некоторые из них рассказывали, что у них куча проблем с родителями. Многие из них говорили, что если бы родители не пили, то проблем было бы меньше. У вас что-то похожее? Или что-то было?".</p> |  |
| Е ( <i>education</i> ):<br>образование  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- В какую школу ты ходишь? В каком ты классе? Приходилось ли тебе менять школу? Как часто?</li> <li>- Что тебе больше всего нравится/не нравится в твоей школе? Твои любимые предметы? Твои нелюбимые предметы?</li> <li>- Как тебе было в новом классе? Отличается от последнего класса?</li> <li>- Сколько школ ты сменил (за последний год)?</li> <li>- Тебя переводили в другой класс? Как вообще твоя успеваемость?</li> <li>- Что ты планируешь делать после окончания школы?</li> <li>- Какие у тебя отношения с учителями? С ровесниками?</li> <li>- Ты кого-нибудь боишься в своем классе? Тебя кто-нибудь обижает?</li> </ul> |
| (employment): заня-<br>тость  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Ты работаешь (подрабатываешь) в свое свободное время?</li> </ul>  |
| (eating):<br>питание  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Что тебе нравится или не нравится в твоём теле?</li> <li>- Что-то менялось в твоём весе?</li> <li>- Часто ли ты сидишь на диете?</li> <li>- Как часто ходишь в спортзал? Делаешь зарядку? Сколько раз в неделю?</li> <li>- Ты беспокоишься о своём весе?</li> <li>- Когда ты ешь, то беспокоишься, что съешь слишком много?</li> </ul>  |
| А ( <i>activities</i> ): ак-<br>тивность  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- У тебя есть друзья вне школы? Они твои ровесники?</li> <li>- Ты общаешься в основном с ребятами одного возраста?</li> <li>- У тебя много друзей?</li> <li>- Ты общаешься со своими друзьями только в школе, или на выходных тоже?</li> <li>- Что вы делаете вместе: спорт, домашние задания, общее хобби, интересы?</li> <li>- Как много ты смотришь телевизор? Что смотришь больше всего? Твои любимые программы?</li> <li>- Ты когда-нибудь задерживался милицией?</li> </ul>   |
| D ( <i>drugs</i> ): алкоголь,<br>курение, наркотики   | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Когда ты с компанией гуляешь на улице, есть ли кто-то, кто курит или пьёт алкоголь? А ты сам? Как часто это происходит?</li> <li>- Ты сам или кто-то из твоих друзей пробовали наркотики?</li> <li>- Ты регулярно используешь наркотики? Как часто?</li> </ul>  |
| S ( <i>sexuality</i> ):<br>сексуальный опыт   | <ul style="list-style-type: none"> <li>- У тебя были отношения? Когда?</li> <li>- У тебя уже был секс? Сколько раз? Вы предохранялись?</li> <li>- Была ли у тебя беременность? Делала ли ты аборт?</li> <li>- Знаешь ли ты об инфекциях, передающихся половым путем? О защите от них?</li> </ul>   |
| (suicide):<br>суицид  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- У тебя есть сложности со сном?</li> <li>- Часто меняется аппетит?</li> <li>- Бывает ли у тебя чувство безнадежности?</li> <li>- Были ли у тебя попытки суицида?</li> </ul>  |

Окончание таблицы

|  |   |
|--|---|
| <i>(safety)</i> :<br>безопасность и самосохранение | – Ты когда-нибудь был серьезно ранен?<br>– Когда ты едешь в автомобиле, ты всегда пристегиваешься ремнем безопасности?<br>– Когда ты занимаешься спортом, ты используешь защитные костюмы (шлем, перчатки, наколенники)?<br>– В твоей семье есть физическое или сексуальное насилие?<br>– С тобой случалось физическое или сексуальное насилие?<br>– Тебя обижают дома? Это продолжается и сейчас?<br>– Ты когда-нибудь участвовал в драках в школе, или с ровесниками? |
|--|---|

Как можно увидеть, содержание вопросов охватывает наиболее значимые сферы жизни и деятельности подростка: самоотношение, общение со сверстниками, учение, отношения со взрослыми, возможные проблемы.

По окончании интервью необходимо подвести итог. Голдеринг и Коэн предлагают проводить его следующим образом:

– предложите подростку коротко, в нескольких словах описать свою жизнь (например, как метеоусловка: солнечно, переменная облачность, облачность с дождями, буря и т. д.);

– спросите, что видит подросток, когда смотрит на себя в зеркало каждый день. В частности, необходимо обратить внимание на высказывания подростков о скуке, поскольку она является признаком депрессивных состояний, уныния;

– попросите подростка рассказать, кому они доверяют или могут довериться в проблемной ситуации. Это особенно важно, если специалист еще не определил человека, имеющего психологический контакт с подростком. Необходимо заверить подростка, что специалист может быть таким человеком, к которому он может обратиться; пусть подросток знает, что специалист заинтересован в нем как в человеке, и что специалист хочет помочь подростку вести полную и здоровую жизнь;

– спросите подростка, все ли он сказал, что хотел сказать – всегда есть возможность вернуться к обсуждению проблем и сложностей;

– некоторые подростки демонстрируют рискованное поведение, которое не кажется им таковым: они не признают опасности, не видят глубины и масштабы проблемы. Другие понимают свои проблемы, но не видят решений. Задача специалиста – помочь подростку увидеть проблему и найти собственное решение через возможное дальнейшее психолого-педагогическое или терапевтическое воздействие;

– важно обратить внимание подростка на то, что он может получить у специалиста любую интересующую его информацию.

### Заключение

Таким образом, алгоритм H.E.A.D.S.S. позволяет логически выстроить диагностическую беседу с подростком, оказавшимся в сложной жизненной или кризисной ситуации. Структурирование беседы позволяет систематизировать ее ход и более точно анализировать содержание. Такой системный подход позволяет специалистам построить индивидуальную коррекционную работу с подростком, опираясь на его собственные представления о проблемах и потенциальных возможностях их разрешения.

**СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ**

1. *Джанашиа, А. З.* Намерения подростков заниматься самовоспитанием и особенности их реализации / А. З. Джанашиа // Психологический журнал. – 2007. – № 4. – С. 76–79.
2. *Нюттен, Ж.* Мотивация / Ж. Нюттен // Экспериментальная психология. Вып. 5. – Москва : Прогресс, 1975. – С. 36–45.
3. *Толстых, Н. Н.* Использование метода мотивационной индукции для изучения мотивации и временной перспективы будущего / Н. Н. Толстых // Психологическая диагностика. – 2005. – № 3. – С. 77–94.
4. *Эммонс, Р. А.* Психология высших устремлений: мотивация и духовность личности / Р. А. Эммонс : пер. с англ. / под ред. Д. А. Леонтьева. – Москва : Смысл, 2004. – 416 с.
5. *Иващенко, Ф. И.* Особенности установления психологического контакта с учащимися / Ф. И. Иващенко // Педагогика. – 1999. – № 2. – С. 36–38.
6. *Goldering, J. M.* Getting into an adolescent's H.E.A.D.S / J. M. Goldering, E. H. Cohen // Contemporary Pediatrics. – 1998. – P. 75–90.

Поступила в редакцию 23.12.16 г.

Контакты: dzhaz@tut.by (Джанашиа Арсений Зурабович)

**Dzhanashia A.Z. H.E.A.D.S.S ALGORITHM IN DIAGNOSTIC INTERVIEWS WITH TEENAGERS FACING DIFFICULT LIFE SITUATIONS.**

*Having flawed or no confidential relations teenagers often do not tell parents or experts about their crisis situation (conflicts, bullying, undesirable pregnancy etc). In the article the diagnostic approach in psychological and pedagogical work with teenagers is discussed. This approach allows building a diagnostic conversation in a situation of life difficulties. Experts in the field of psychology and pedagogy often face a problem of an operational psycho-diagnostic conversation. The accuracy of the collected material can improve the quality of further corrective and therapeutic actions of the teacher or psychologist.*

**Keywords:** personality, teenage age, diagnostic conversation, H.E.A.D.S.S interview, difficult life situation, psychological contact.