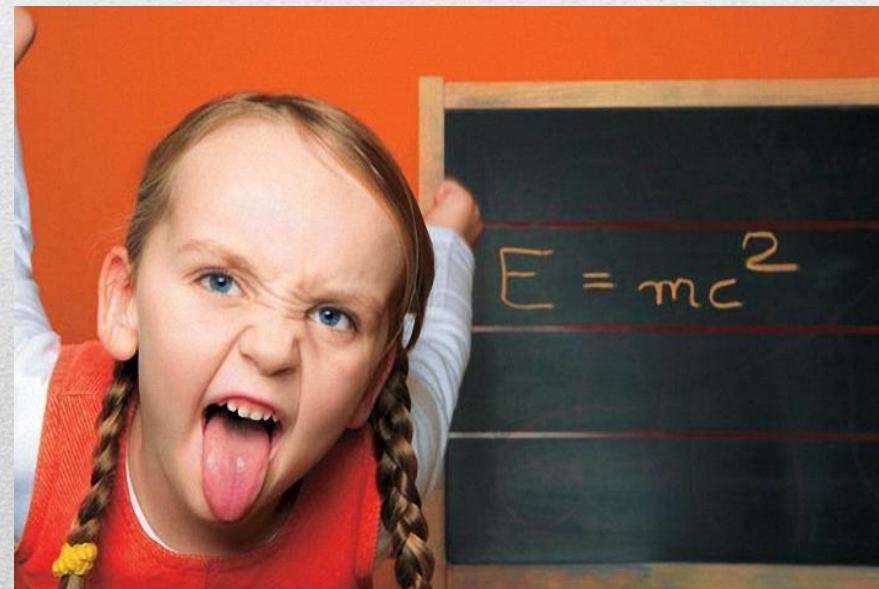


Коррекционная работа по развитию произвольности старших дошкольников и младших школьников с нарушениями поведения





Ольга Петровна Гаврилушкина, Профессор кафедры "Дошкольной педагогики и психологии факультета "Психология образования" МГППУ, заведующая лабораторией "Психология аномального развития" МГППУ. Кандидат педагогических наук (1976 г.). В течение 10 лет работала с детьми с ДЦП, с интеллектуальной недостаточностью. По окончании аспирантуры работала в НИИ дефектологии АПН СССР, где занималась изучением вопросов воспитания и обучения детей с отклонениями в развитии. В 1991 г. начала заниматься преподавательской деятельностью на кафедре специальной психологии и педагогики (дошкольной) МПГУ. С 2000 г. – профессор кафедры дошкольной педагогики и психологии МГППУ, зав. лабораторией психологии аномального развития.



Смирнова Елена Олеговна — доктор психологических наук, профессор кафедры «Дошкольная психология и педагогика» Московского государственного психолого-педагогического университета, заведующая лабораторией психического развития дошкольников Психологического института Российской Академии Образования, научный руководитель УМЦ «Игры и игрушки» факультета «Психологии образования» МГППУ, сотрудник Психологической консультации МГППУ.

В. М. Холмогорова — кандидат психологических наук, доцент кафедры «Дошкольная психология и педагогика» Московского государственного психолого-педагогического университета

Михаил Борисович Ингерлейб, старший преподаватель кафедры специальной и практической психологии Педагогического института Южного Федерального университета, врач-невролог, автор ряда специальных и популярных книг по медицине, психологии, боевым искусствам, проблемам здорового образа жизни.

Монина Галина Борисовна - кандидат педагогических наук, детский практический психолог, тренер института практической психологии "Иматон" и образовательной программы "Сообщество", преподаватель Санкт-Петербургского Университета педагогического мастерства.

Поведение и произвольность

- **Поведение** определяется как психологическая и физическая манера вести себя, с учетом стандартов, установленных в социальной группе, к которой принадлежит индивид. В связи с этим **нарушения поведения** рассматриваются как повторяющиеся устойчивые действия или поступки, включающие главным образом агрессивность направленности с распространившейся дезадаптацией поведения.
- Произвольную регуляцию деятельности и поведения, то есть способность ребёнка целенаправленно и осознанно планировать, управлять и оценивать свою деятельность и поведения, называют **произвольным поведением**. Вместе с тем, считается, что **ребёнок владеет произвольными формами поведения**, если умеет регулировать свои действия в соответствии с правилами, образцами и нормами, выработанными обществом.



Нарушения поведения у детей могут быть обусловлены:

- **Особенностями воспитания** (социально-педагогическая запущенность).

С точки зрения социальной направленности различают:

- ✓ **социализированное антиобщественное поведение**, свойственное детям, не имеющим ярко выраженных психических расстройств и легко адаптирующимся к различным социальным условиям из-за низкого морально-волевого уровня регуляции поведения;
 - ✓ **несоциализированное агрессивное поведение**, наблюдающееся у детей с негативным эмоциональным состоянием, которое является реакцией ребенка на напряженную, стрессовую ситуацию или психическую травму, либо представляют собой следствие неудачного разрешения каких-то личных проблем или трудностей.
- **Врожденными личностными (характерологическими) особенностями** и связанными с этим акцентуациями характера и психопатии, как правило, выраждающиеся в девиантном поведении.
 - **Невротическими расстройствами** (тики, энурезы, фобии, т.е. навязчивые страхи, гипногенные галлюцинации и т.д.) после перенесенных перинатальных энцефалопатий или минимальных мозговых дисфункций, либо после перенесенного психологического стресса (потеря близкого человека, особенно родителя).
 - **Тяжелыми эндогенными психическими заболеваниями**, т.е. заболеваниями центральной нервной системы, связанными с нарушением обменных процессов в головном мозге.

Нарушение поведения у детей может проявляться в непослушании, в неадекватных реакциях на замечания, снижение успеваемости при обучении, трудности концентрации внимания, излишняя двигательная и эмоциональная активность, частые капризы, повышенная утомляемость, драчливость и агрессивность.

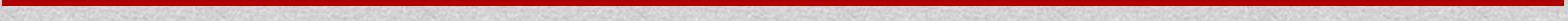
Лечение психических и нервных заболеваний никоим образом не входит в компетенцию психолога, педагога или воспитателя, работающего с детьми. Рассмотрим нарушения поведения, которые можно считать типичными для здоровых детей и которые поддаются коррекционному психологическому воздействию.

В поведении и развитии детей дошкольного и младшего школьного возраста часто встречающиеся **виды нарушения поведения**, являющиеся следствием вышеперечисленных факторов:

- агрессивность,
- вспыльчивость,
- пассивность,
- гиперактивность,
- застенчивость,
- различные формы детской нервности (невропатия, неврозы, страхи, навязчивые движения).

Независимо от причины и формы проявления отклоняющегося поведения, должен быть разработан комплекс профилактических, диагностических и коррекционных мер по распознаванию, устранению и предотвращению повторного появления отклонения.

- *Диагностика* - (греч. *diagnostikos* — способный распознавать) — процесс распознавания и оценки свойств, особенностей и состояний человека, заключающийся в целенаправленном исследовании, истолковании полученных результатов и их обобщении в виде заключения (диагноза).
- *Коррекция* - направленное психологическое воздействие на определенные психологические структуры с целью обеспечения полноценного развития и функционирования индивида.
- *Профилактика* - система мероприятий, направленная на изучение психических воздействий на человека, свойств его психики и возможностей предупреждения психогенных и психосоматических болезней и отклонений.



В процессе коррекции реализуются следующие функции:

- *Воспитательная* – восстановление у ребенка положительных качеств.
- *Компенсаторная* – формирование у ребенка стремления компенсировать тот или иной социальный недостаток усилением деятельности в той области, в которой он может добиться успехов.
- *Стимулирующая* – активизация положительной социально полезной деятельности, осуществляемая посредством осуждения или одобрения, т.е. заинтересованного, эмоционального отношения к личности ребенка и его поступкам.
- *Корректирующая* – исправление отрицательных качеств личности ребенка и применение разнообразных методов и методик, направленных на корректировку произвольности, мотивации, ценностных ориентаций, установок, поведения.



Гиперактивность

Гиперактивность — чрезмерная активность или двигательная расторможенность в сочетании со слабым контролем побуждений. Основной дефект связан с недостаточностью механизмов внимания и тормозящего контроля.

В основе **гипердинамического синдрома** могут лежать микроорганические поражения головного мозга, возникшие в результате осложнений беременности и родов, истощающие соматические заболевания раннего возраста (тяжелый диатез, диспепсия), физические и психические травмы.

Клинические проявления синдромов дефицита внимания у детей:

- Беспокойные движения в кистях и стопах. Сидя на стуле, ребенок корчится, извивается;
- Неумение спокойно сидеть на месте, когда это требуется;
- Легкая отвлекаемость на посторонние стимулы;
Нетерпение, неумение дожидаться своей очереди во время игр и в различных ситуациях, возникающих в коллективе (занятия в школе, экскурсии и т.д.);
- Неумение сосредоточиться: на вопросы часто отвечает не задумываясь, не выслушав их до конца;
- С трудом сохраняемое внимание при выполнении заданий или во время игр;
- Частые переходы от одного незавершенного действия к другому;
- Болтливость;
- Мешают другим, пристают к окружающим (например, вмешиваются в игры других детей);
- Часто складывается впечатление, что ребенок не слушает обращенную к нему речь;
- Частая потеря вещей, необходимых в школе и дома (например, игрушек, карандашей, книг, и т.д.);
- Могут совершать опасные действия, не задумываясь о последствиях. При этом ребенок не ищет специально приключений или острых ощущений (например, выбегает на улицу, не оглядываясь по сторонам).

Коррекционная работа должна включать:

Организацию двигательной активности;

Психологические и педагогические методы, в том числе:

- коррекция внутрисемейных отношений;
- коррекция поведения;
- расслабляющие методики;
- специальные программы обучения.

Правила работы с гиперактивными детьми:

- Работать с ребенком в начале дня, а не вечером;
- Уменьшить рабочую нагрузку ребенка;
- Делить работу на более короткие, но частые периоды. Использовать физкультминутки;
- Снижать требования к аккуратности в начале работы, чтобы сформировать чувство успеха;
- Посадить ребенка во время занятий рядом со взрослым;
- Использовать тактильный контакт (элементы массажа, прикосновения, поглаживания);
- Договариваться с ребенком о тех или иных действиях заранее;
- Давать короткие, четкие и конкретные инструкции;
- Использовать гибкую систему поощрений и наказаний;
- Поощрять ребенка сразу же, не откладывая на будущее;
- Предоставлять ребенку возможность выбора;
- Оставаться спокойным. Нет хладнокровия — нет преимущества!

Гипоактивные дети

Внешние поведенческие проявления:

- медлительность,
- тревожность,
- некоммуникабельность,
- пассивность,
- застенчивость,
- забитость,
- конформность.

Медлительность – свойство личности, заключающееся в снижении двигательной активности, медленности психической деятельности, основанное на малой подвижности нервных процессов или возникающее в результате неправильного воспитания.



Причины патологической медлительности:

- Ослабленность, повышенная утомляемость ребенка после перенесённого острого заболевания или наличие хронического заболевания.
- Врожденная патология головного мозга, связанная с последствиями тяжелого протекания беременности, трудными родами или недоношенной беременностью.
- Неторопливость ребенка от 1,5 до 3 лет может быть связана с естественным недоразвитием моторики. Такая "этапная" замедленность у каждого ребенка с возрастом проходит.
- Леворукость детей также может также стать причиной медлительности ребенка. Врожденная леворукость переучиванию не подлежит.
- Особенности темперамента ребенка-флегматика - классический случай ярко выраженной медлительности.
- Нерасторопность ребёнка может быть проявлением дисгармоничных отношений между взрослым и ребенком.
- Авторитарный стиль воспитания в семье, жесткое принуждение ребенка к выполнению тех или иных требований и т. д. могут явиться причинами снижения детской активности и формирования неврозов.

Пути преодоления детской медлительности в учебной деятельности

- адаптация непосредственно учебного процесса к особенностям этих детей;
- коррекция медлительности специалистами или социальным педагогом (тренинги, упражнения);
- воспитание у медлительных детей навыков самокоррекции.



Агрессия

Агрессия (от лат. *aggressio*-нападение) - индивидуальное или коллективное поведение или действие, направленное на нанесение физического или психического вреда либо даже на уничтожение другого человека или группы.

Факторы влияющие на агрессивное поведение:

- стиль воспитания в семье (гипер- и гипопека);
- повсеместная демонстрация сцен насилия (сцены насилия, демонстрируемые с экранов телевизоров, способствующие повышению уровня агрессивности зрителя, и в первую очередь детей.);
- нестабильная социально- экономическая обстановка;
- индивидуальные особенности человека;
- социально-культурный статус семьи;
- постоянное агрессивное поведение родителей, которым подражает ребенок и у которых «заражается» их агрессивностью;
- проявление нелюбви к ребенку, формирование у него ощущения беззащитности, опасности и враждебности окружающего мира;
- длительные или частые фruстрации, источником которых являются родители или какие-либо обстоятельства;
- унижения, оскорблений ребенка со стороны родителей, учителей;
- взаимодействие во время игр со сверстниками, проявляющими агрессию, от которых дети узнают о преимуществах агрессивного поведения.



Формы агрессии



Пути преодоления детской агрессии

- Консультационная работа с родителями и педагогами, направленная на снятие провоцирующих факторов агрессивного поведения у детей;
- Обучение ребенка конструктивным поведенческим реакциям в проблемной ситуации, снятие деструктивных элементов в поведении;
- Обучение ребенка техникам и способам управления собственным гневом. Развитие контроля над деструктивными эмоциями;
- Снижение уровня личностной тревожности;
- Формирование осознавания собственных эмоций, чувств других людей;
- Развитие позитивной самооценки;
- Обучение ребенка отреагированию (выражению) своего гнева приемлемым способом, безопасным для себя и окружающих, а также отреагированию негативных ситуаций в целом.



Список литературы:

Гаврилушкина О.П., Головчиц Л.А., Егорова М.А. Психологические аспекты специального образования и новых коррекционных программ и технологий / Психология аномального развития : хрестоматия / сост. О.П. Гаврилушкина. – Москва : АНО ПЭБ, 2008. (Психология образования) С. 80-96

Гаврилушкина О.П. Инновационные тенденции в развитии специального образования на современном этапе / Инновационные технологии в образовании. Методы психолого-педагогической поддержки детства. Сборник статей специалистов, участвующих в работе городской экспериментальной площадки «Создание современных диагностических и коррекционных программ для детей дошкольного и младшего школьного возраста» / под ред. Гаврилушкиной О.П., Кузнецовой О.О. – М.: ООО «11-й ФОРМАТ», 2009. – с. 5-15

Долгова А.Г. Агрессия в младшем школьном возрасте. Диагностика и коррекция – М.: Генезис , 2009. – 216 с.

Заостровцева М.Н. , Перешеина Н.В. Агрессивное поведение. Коррекция поведения дошкольников// учебное пособие - М.: Сфера , 2006. - 108 с.

Ингерлейб М.Б. Особенные дети – М.: ЭКСМО, 2010. – 288 с.- (Растим первоклашку)

Монина Г.Б. Лютова-Робертс Е.К. Игры для гиперактивных детей – М.: Речь, 2011 г. - Серия: Набор развивающих карточек для занятий с детьми

Пасечник Л.В. Коррекция тревожности и гиперактивности в детском возрасте / Л.В. Пасечник. – Москва : ТЦ Сфера, 2007. – 112 с. – (Библиотека практического психолога)

Психокоррекционная и развивающая работа с детьми: Учеб. пособие для студ. сред. пед. учеб. заведений / И.В.Дубровина, А. Д. Андреева, Е.Е.Данилова, Т. В. Вохмянина; Под ред. И.В.Дубровиной. -- М.: Издательский центр "Академия", 1998. -160 с.

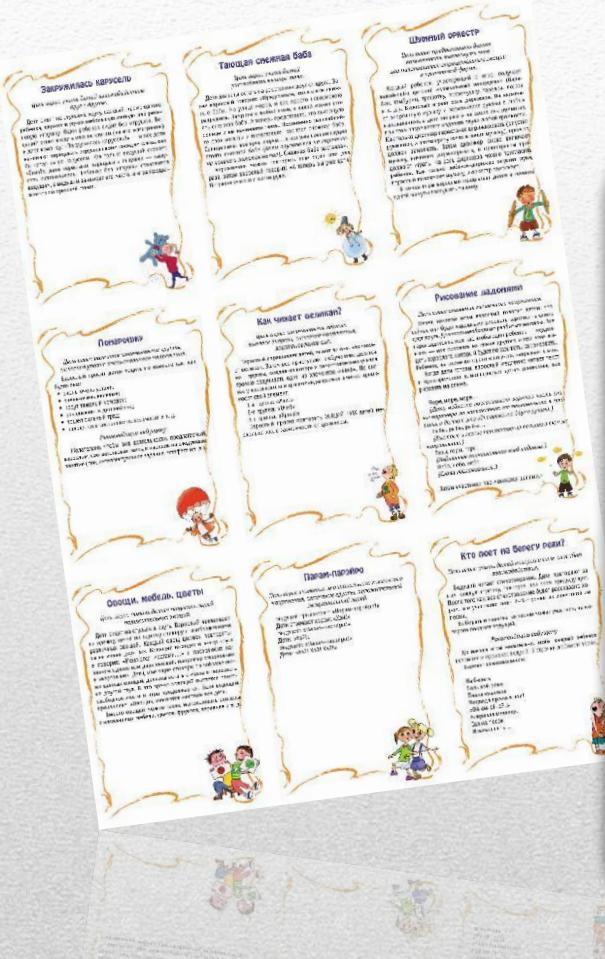
Рычкова Н.А. Дезадаптивное поведение детей: диагностика, коррекция, психопрофилактика – М.: Гном и Д , 2000 - 96 с.

Смирнова Е.О., Холмогорова В.М. Конфликтные дети – М.: Эксмо, 2010. - 176 с.: ил. - (Растим первоклашку)

Игры для гиперактивных детей



Игры для задиристых детей



Мне нравится твой бант (модификация игры А. Джонеса (Jones A., 1998))

Цель игры: учить детей эффективным способам общения.

Дети стоят в кругу. Один из ребят выходит в круг и говорит всем что-то хорошее, например: «Сегодня был вкусный завтрак», «Сегодня хорошая погода», «Таня, мне нравится твой бант», и т. д. Если всем остальным детям понравилось то, что сказал стоящий в кругу, они хлопают ему в ладоши, и он выбирает нового ребенка в круг. Если детям не понравилось то, что сказал стоящий в кругу, они опускают руки вниз, а стоящий в кругу ребенок должен придумать что-то еще, и игра продолжается.

Рекомендации ведущему

Желательно, чтобы все дети побывали в кругу. Если в игровой группе есть дети с СДВГ, то для развития у них умения контролировать импульсивность необходимо строго следовать правилу: говорить может только тот, кто стоит в кругу, остальные дети выражают свои эмоции невербально (хлопают, если им понравилось то, что было сказано, или опускают руки, если им это не понравилось).

