

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
**«БЕЛГОРОДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»**
(НИУ «БелГУ»)

СОЦИАЛЬНО-ТЕОЛОГИЧЕСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ
ИМЕНИ МИТРОПОЛИТА МОСКОВСКОГО И КОЛОМЕНСКОГО МАКАРИЯ
(БУЛГАКОВА)

КАФЕДРА СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ

**ПРОФИЛАКТИКА НАРУШЕНИЙ В ПОВЕДЕНИИ УМСТВЕННО
ОТСТАЛЫХ ДЕТЕЙ В УСЛОВИЯХ ИНТЕРНАТА**

Выпускная квалификационная работа
обучающегося по направлению подготовки 39.03.02 Социальная работа
заочной формы обучения, группы 87001553
Русановой Анастасии Владимировны

Научный руководитель:
доцент кафедры
социальной работы
К.Г. Свищев

Рецензент:
Директор ГБОУ
«Валуйская
общеобразовательная
школа-интернат № 1»
Мельник Ю.В.

БЕЛГОРОД 2018

ОГЛАВЛЕНИЕ

ВВЕДЕНИЕ	3
1.ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ИССЛЕДОВАНИЯ ПРОФИЛАКТИКИ НАРУШЕНИЙ В ПОВЕДЕНИИ УМСТВЕННО ОТСТАЛЫХ ДЕТЕЙ	10
1.1. Нарушения в поведении умственно отсталых детей как предмет научного исследования	10
1.2.Направления и содержание профилактики нарушений в поведении умственно отсталых детей	26
2.СПЕЦИФИКА ПРОФИЛАКТИКИ НАРУШЕНИЙ В ПОВЕДЕНИИ УМСТВЕННО ОТСТАЛЫХ ДЕТЕЙ В УСЛОВИЯХ ШКОЛЫ-ИНТЕРНАТА (ГБОУ «ВАЛУЙСКАЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА-ИНТЕРНАТ №1»)	41
2.1.Организация профилактики нарушений в поведении умственно отсталых детей в школе-интернате: опыт и проблемы	41
2.2. Структурно-функциональная модель профилактики нарушений в поведении умственно отсталых детей в условиях школы-интерната	56
ЗАКЛЮЧЕНИЕ	75
СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ	82

ВВЕДЕНИЕ

Актуальность проблемы исследования. Наличие нарушений поведения у умственно отсталых детей представляет собой актуальную проблему, как в социальном, так и медицинском аспектах. Ее медико-социальная значимость обусловлена тем, что все чаще стали проявляться поведенческие расстройства у детей с умственной отсталостью, а также наблюдается стойкая социальная дезадаптация, в том числе школьная, включающая антидисциплинарные, антисоциальные, делинквентные и ауто-агрессивные поступки, у данной категории детей. Данные нарушения в поведении могут быть как патологическими, то есть детерминированными различными формами патологии личности и личностного реагирования, так и непатологическими – социально-психологическими и социально-педагогическими.

Процесс социальной адаптации умственно отсталых детей проходит с особыми сложностями. Умственная отсталость негативно влияет на состояние эмоционально-волевой сферы, что ведет к нарушениям социального поведения. Отсутствие способности к саморегуляции или ее слабость в отношениях с людьми влияет на адекватный выбор методов преодоления трудностей, самоконтроля над поступками, осознание ситуации. В период полового созревания, когда нервная система неустойчива, происходит особое обострение проблемы поведенческих нарушений, обостряются патологические черты характера и психические отклонения, связанные с декомпенсацией органической недостаточности центральной нервной системы, возникают конфликты с окружающими людьми, как с взрослыми, так и со сверстниками.

Немалое значение имеют и внутренние факторы: степень интеллектуальной недостаточности, уровень критичности, темперамент, форма олигофрении, инертность психических процессов, психопатологический характер, воспитанность ребенка, которые создают тот

неблагоприятный фон, делая умственно отсталых детей особенно подверженными воздействию негативных факторов внешней среды.

Несвоевременность выявления характера и природы поведенческих нарушений, отсутствие специальных коррекционно-профилактических программ ведут к тому, что нарушений в поведении умственно отсталых детей могут привести к их криминальной выраженности. Поэтому в современных условиях резко возросла роль профилактики нарушений поведения умственно отсталых детей, особенно в условиях специальных коррекционных интернатных учреждений для умственно отсталых детей.

Степень научной разработанности. Проблема детерминант нарушений поведения у умственно отсталых детей исследуется многовекторно. В научной литературе вопросы формирования у детей с умственной отсталостью социально приемлемого поведения, коммуникативных умений и навыков поведения в повседневной жизни, раскрываются в работах Л.И. Аксеновой, И.М. Бгажноковой, В.В. Воронковой, О.П. Гаврилушкиной, Е.А. Екжановой, Ю.Н. Кисляковой, О.И. Кукушкиной, Е.Т. Логинова, Е.А. Стребелевой, А.М. Щербаковой и других. Особенности развития эмоционально-волевой сферы, коммуникативные свойства личности исследуются в трудах Ж.И. Намазбаевой, Н.С. Щанкина. Критерии социальной адаптации детей и подростков с интеллектуальным недоразвитием описаны Н.Л. Коноваловой, И.И. Мамайчук, Л.М. Шипицыной. На отсутствие или слабость саморегуляции в отношениях с другими людьми, контроля над своими действиями, трудности в осознании ситуации указывали О.К. Агавелян, Е.Я. Альбрехт, В.Б. Горский, Г.Г. Запрягаев, М.П. Матвеева, О.П. Северов, В.М. Синьов. Конфликтное поведение умственно отсталых и его причины освещаются в публикациях Б.С. Волкова, Н.В. Гришиной, Т.В. Драгуновой, И.А. Коваль, Г.В. Ложкина, В.М. Нагаева и других. Проблема социального поведения ребенка с нарушениями интеллекта освещалась в работах З.Ф. Абушевой, Е.Я. Альбрехта, Л.С. Выготского, О.В. Гаврилова,

Г.Г. Запрягаева, В.В. Ковалева, А.Е. Личко, С.С.Мнухина, М.С. Певзнера, О.Е. Фрейерова, Л.М. Шипициной, И.А. Юрковой и других. Имеются немногочисленные работы, направленные на изучение методов предупреждения и коррекции нарушений поведения у детей с интеллектуальной недостаточностью, это работы Н.К. Асановой, И.Г. Авруцкой, Ф.М. Гайдук, Л.И. Головань, И.Л. Крыжановской, К.С. Лебединской, М.Г. Райской, Г.Е. Сухаревой. Особого внимания требуют вопросы определения причин, динамики проявлений нарушений поведения, возможностей и технологий предупреждения девиаций в поведении умственно отсталых детей в условиях школы-интерната.

Проблема исследования связана с необходимостью разработки и внедрения структурно-функциональной модели профилактики нарушений в поведении детей с умственной отсталостью с учетом их психофизических, возрастных особенностей и адаптационных возможностей в условиях школы-интерната, что и обусловило выбор темы дипломного исследования: «Профилактика нарушений в поведении умственно отсталых детей: проблемы и пути решения».

Объект исследования – нарушения в поведении умственно отсталых детей.

Предмет исследования – специфика профилактики нарушений в поведении умственно отсталых детей в условиях школы-интерната.

Цель исследования – раскрыть сущность и специфику профилактики нарушений в поведении умственно отсталых детей и разработать модель профилактики поведенческих нарушений в условиях школы-интерната.

В соответствии с целью исследования были поставлены следующие **задачи**:

- раскрыть теоретические основы профилактики нарушений в поведении умственно отсталых детей;
- выявить специфику профилактики нарушений в поведении умственно отсталых детей в условиях школы-интерната;

- разработать структурно-функциональную модель профилактики нарушений в поведении умственно отсталых детей в условиях школы-интерната.

Теоретико-методологической основой исследования являются научные представления:

- положения об особенностях психического развития умственно отсталых детей - Г.Е. Сухарева, М.С. Певзнер, В.И. Лубовской, В.В. Ковалёва, С.С. Мнухина, и расстройства поведения - Д.Н. Исаев, К.С. Лебединская;

- концепция специального государственного стандарта для детей с ограниченными возможностями здоровья - Н.Н. Малофеев, Е.Л. Гончарова, О.И. Кукушкина, О.С. Никольская;

- концептуальные положения о коррекционно-развивающем обучении детей с интеллектуальным недоразвитием - В.В. Воронкова, В.И. Лубовский, Н.Н. Малофеев, М.С. Певзнер, Е.А. Стребелева, Ж.И. Шиф и др.;

- исследования проблемы социализации/адаптации/индивидуализации личности - К.А. Абульханова-Славская, Л.В. Коломийченко, А.В. Мудрик и др.;

- положения о единстве и сложном взаимодействии биологического и социального факторов в развитии ребенка с ограниченными возможностями здоровья, о ведущей роли социальной среды в онтогенезе и дизонтогенезе - Л.С. Выготский, И.А. Коробейников, В.И. Лубовский, Е.А. Медведева, У.В. Ульенкова, Л.М. Шипицына и др.).

Методы исследования. В работе использовался комплекс методов, выбор и сочетание которых обуславливались особенностями содержания и этапов исследования. Для решения поставленных задач были использованы общенаучные методы исследования:

- *теоретические:* анализ общей и специальной психолого-педагогической литературы по проблеме нарушений поведения умственно

отсталых детей; сравнение, обобщение и систематизация теоретических данных и полученных в исследовании результатов;

- *эмпирические*: анализ медико-педагогической документации, наблюдение, экспертный опрос, беседа, тестирование;
- *статистические методы исследования*: математическая обработка данных социального исследования, корреляционный и сравнительный анализ.

Эмпирическая база исследования представлена информационной базой в виде официальных нормативно-правовых документов таких, как: Конвенция о Правах ребенка, Декларация о правах умственно отсталых лиц, Конституция Российской Федерации; Федеральные законы: Об основных гарантиях прав ребенка; Об образовании; О социальной защите инвалидов в Российской Федерации; постановления Правительства Российской Федерации: Об утверждении Типового положения о специальном (коррекционном) образовательном учреждении для обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии; О детском доме-интернате для умственно-отсталых детей и др. Источником документальной информации при написании дипломной работы стали публикации в периодической печати по вопросам профилактики девиантного поведения детей и с интеллектуальной недостаточностью в общеобразовательных специальных (коррекционных) учреждениях.

Эмпирической базой исследования стали результаты прикладного исследования «Причины, проблемы и специфика нарушений в поведении воспитанников ГБОУ «Валуйская школа-интернат №1», проведенного автором в марте-мае 2018 года.

Исследование проводилось в три этапа.

Первый этап - ноябрь-декабрь 2017 года - *подготовительно-аналитический* посвящен изучению литературы, анализу разработанности проблемы в научном и практическом плане; формулировке проблемы

исследования, определению объекта, предмета, цели, исследовательских задач и методов.

Второй этап (февраль-март 2018 г.) - *поисково-практический* - разработана программа исследования; определено содержание модели профилактики нарушений в поведении умственно отсталых детей.

В ходе *третьего (исследовательского) этапа* (апрель – май 2018г.) – проведено социальное исследование «Причины, проблемы и специфика нарушений в поведении воспитанников ГБОУ «Валуйская школа-интернат №1», осуществлена количественная и качественная обработка и анализ его результатов, обобщались результаты исследования в целом.

Теоретико-практическая значимость. Теоретическая значимость исследования заключается в том, что раскрыты причины нарушений в поведении умственно отсталых детей-воспитанников школы-интерната, прослежена динамика формирования девиантного поведения, описан диапазон стратегий поведения умственно отсталых детей в конфликтном взаимодействии, а также описаны методы работы по профилактике нарушений в поведении воспитанников школы-интерната для умственно отсталых детей.

Практическое значение полученных результатов заключается в следующем:

- выявление факторов возникновения нарушений в поведении является основой конкретизации направлений профилактической и коррекционной работы с умственно отсталыми детьми;

- специально организованная профилактическая работа, в соответствии с определенными социально-психологическими условиями, способствует уменьшению и конструктивному изменению в поведении умственно отсталых школьников;

- результаты исследования могут использоваться при создании методических рекомендаций для специалистов при работе с умственно

отсталыми детьми, а также для студентов, обучающихся по направлению подготовки «Социальная работа».

Апробация результатов исследования проходила в ходе преддипломной практики на базе ГБОУ «Валуйская общеобразовательная школа-интернат №1».

Структура выпускной квалификационной работы. Работа состоит из введения, двух глав, заключения, списка литературы и приложений.

1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ИССЛЕДОВАНИЯ ПРОФИЛАКТИКИ НАРУШЕНИЙ В ПОВЕДЕНИИ УМСТВЕННО ОТСТАЛЫХ ДЕТЕЙ

1.1. Нарушения в поведении умственно отсталых детей как предмет научного исследования

Говоря о нарушениях в поведении умственно отсталых детей, необходимо дать несколько общих определений. Прежде всего, нужно понять, что есть поведение в целом и что такое умственная отсталость.

Поведение – это психологическая и физическая манера вести себя с учетом стандартов, установленных в социальной группе, к которой принадлежит индивид [63].

Умственная отсталость - это стойкое, необратимое недоразвитие уровня психической, в первую очередь интеллектуальной, деятельности, связанное с врожденной или приобретенной (деменция) органической патологией головного мозга. Наряду с интеллектуальной недостаточностью всегда имеет место недоразвитие эмоционально-волевой сферы, речи, моторики, и всей личности в целом [79].

Под *нарушением поведения* мы понимаем действия и поступки личности, вступающие в противоречие с соответствующими возрасту общепринятыми и официально установленными социальными нормами, стандартами поведения и отношений, вследствие неадекватного взаимодействия со средой, не учитывающей ее индивидуальных особенностей, вызывающие неодобрение социума и причиняющие ущерб окружающим людям и самой себе.

Ребенок с умственной отсталостью – это особый ребенок, который в силу своих психических особенностей иначе воспринимает окружающий мир. Незрелость основных нервных процессов - познавательных интересов, восприятия, эмоционально-волевой сферы, мышления, внимания, памяти,

речи, а также неустойчивость психики делают такого ребенка уязвимым для действия многих отрицательных факторов, нарушающих формирование поведенческих актов.

Данная категория детей сталкивается с трудностями во взаимоотношениях с окружающими людьми, учителями, с нормально развивающимися сверстниками, которые в большинстве случаев не знают психических особенностей детей, в результате чего возникают конфликты. Такие дети начинают проявлять агрессию в своем поведении, которая выступает как защитная реакция на возникающие трудности или гиперкомпенсация интеллектуального отставания в развитии при сохранном соматическом здоровье [39].

Нарушений в поведении умственно отсталых детей носят многофакторный генезис. Но ведущее значение в происхождении нарушений в поведении умственно отсталых детей принадлежит имеющимся особенностям познавательной и эмоционально-волевой сфер [78].

Недоразвитие познавательных интересов, выражается в том, что они меньше, чем их нормальные сверстники, испытывают потребность в познании [62]. У умственно отсталых детей на всех этапах процесса познания имеют место элементы недоразвития, а в некоторых случаях атипичное развитие психических функций. В результате эти дети получают неполные, а порой искаженные представления об окружающем мире, их опыт крайне беден.

Эмоционально-волевая сфера, умственно отсталых детей имеет ряд особенностей. Отмечается недоразвитие эмоций, нет оттенков переживаний. Характерной чертой является неустойчивость эмоций. Состояние радости без особых причин сменяется печалью, смех - слезами и т. п. Переживания их неглубокие, поверхностные. У некоторых умственно отсталых детей эмоциональные реакции не адекватны источнику. Имеют место случаи то повышенной эмоциональной возбудимости, то выраженного эмоционального

спада (патологические эмоциональные состояния - эйфория, дисфория, апатия) [48].

Таким детям свойственно слабость собственных намерений, побуждений, большая внушаемость - отличительные качества их волевых процессов. Умственно отсталые дети предпочитают в работе легкий путь, не требующий волевых усилий. Именно поэтому в их деятельности часто наблюдаемы подражание и импульсивные поступки [48].

Как отмечает Г.Е. Сухарева, дети «характеризуются косностью психики», они с трудом переключаются на новую деятельность, очень охотно подражают другим, повторяют старые заученные штампы, некоторые из них поражают своей виртуозной подражательностью. Большинство из них легко поддаются внушению и в то же время упорно сопротивляются всему новому и всякому воздействию на них. Таким образом, у таких детей сочетается повышенная внушаемость с негативизмом, неустойчивость в деятельности с большой инертностью и тугоподвижностью [67].

Для детей с умственной отсталостью характерно [25]:

- трудности переноса обобщения в новую ситуацию, в которой это обобщение должно быть реализовано в конкретном поведенческом акте, вследствие чего поведение в ряде случаев противоречит нормативным требованиям;
- наличие противоречий между обобщенностью и отвлеченностью нравственных понятий, требований нормативного поведения и конкретностью мышления умственно отсталых детей;
- наличие противоречий между пониманием важности соблюдения требований нормативного поведения, неумением выполнять данные ребенку предписания и отсутствием достаточной воли, необходимой для этого;
- нарушение связи между процессами возбуждения и торможения;
- недостаточная способность умственно отсталых детей к устойчивой целенаправленной деятельности, необходимой при решении

жизненных задач и определяющей особенности поведения в различной обстановке;

- снижение критического отношения к своим поступкам, недостаткам, неспособность объективно оценивать и переживать свое состояние;

- болезненно переживаемое чувство собственной неполноценности;

- неумение разобраться в ситуации, осознать причинно-следственные связи между поступком и его результатом, установить смысл действий другого лица;

- сниженная способность прогнозирования последствий своего поступка;

- внушаемость, повышенная восприимчивость и усвоение негативных воздействий;

- нарушение мотивов и потребностей;

- низкий уровень эмоционально-волевого контроля.

Можно выделить структурные, функциональные и клинико-патологические нарушений в поведении умственно отсталых детей. Охарактеризуем каждое из них [50].

Структурные нарушения поведения. Нарушения поведения, являющиеся следствием раннего органического поражения ЦНС. Данная форма поведенческих нарушений не является диагностическим критерием умственной отсталости у ребенка. С равной долей вероятности нарушений в поведении данной группы могут возникать как у детей с умственной отсталостью, так и у детей с сохранным интеллектом.

Структурные нарушения поведения, представлены двумя основными формами:

1) Аффективно-неустойчивые структурные нарушения поведения. Это наиболее распространенный вид структурных нарушений поведения.

Наиболее часто они проявляются психопатоподобным поведением, т.е. внешне напоминающим психопатию (аффективно-неустойчивое расстройство личности), но не являющиеся таковыми в действительности. Наиболее часто для данных нарушений поведения характерны повышенная возбудимость, гнев и ярость по любому поводу или без него, т. е. выход чувств из-под контроля, расторможенность чувств и влечений. Близко к последнему примыкают бесцеремонность, отсутствие сдерживающих начал, чувства вины, и переживания случившегося. В плане общения - это неуживчивость со сверстниками, конфликтность и агрессивность, не обусловленные объективными причинами.

2) *Эмоционально-лабильные структурные нарушения поведения.* В данном варианте органические нарушения мозга проявляются преимущественно повышенной утомляемостью, высокой истощаемостью нервных процессов, заторможенностью чувств и влечений, общей пассивностью и вялостью. Часто для детей с такими нарушениями поведения характерны явления выраженной недостаточности показателей внимания и явления компенсаторной гиперактивности [51].

Нередко оба варианта структурных нарушений поведения у детей с умственной отсталостью сочетаются между собой, особенно при наличии сангвинического темперамента. Важно, что при холерическом темпераменте преобладает возбудимость, а при флегматическом - тормозимость. Эти факты важно учитывать при проведении психолого-педагогической коррекции нарушений поведения у таких детей.

Функциональные нарушения поведения. Такие нарушения поведения, как и предыдущая группа, могут возникать у детей с сохранным интеллектом. В настоящее время, в связи с расширением спектра используемых для обследования головного мозга методик, выяснено, что в подростковом возрасте в головном мозге происходят определенные структурные перестройки, характеризующиеся физиологическим снижением количества клеток серого вещества и уменьшением размеров отделов мозга,

отвечающих за эмоциональное восприятие действительности, способность к сопереживанию и распознаванию чужих страданий [51].

Клинико-патологические нарушения поведения. Нарушений в поведении данной группы у детей с умственной отсталостью возникают не вследствие основного заболевания, а в рамках клинических проявлений сопутствующих психических нарушений (детский аутизм, шизофрения, расстройства личности различного генеза, биполярное аффективное расстройство, и т.д.).

В настоящее время выделяют следующие, наиболее часто встречающиеся *варианты нарушений поведения* у детей с умственной отсталостью: побег из дома, школы; агрессивность, отказ от учебы, нарушение дисциплины и поведения в общественных местах; воровство; злоупотребление алкоголем; наркомания; суицидальное поведение [41].

В качестве *компонентов нарушений в поведении* умственно отсталых детей выступают [79]:

- субъект, которому свойственно определенное поведение;
- среда, с которой оказывается затрудненным или невозможным взаимодействие субъекта, и нарушенные условия их существования;
- норма или ожидание, которые являются критериями оценки нарушения поведения.

1. Различные формы нарушений в поведении встречаются у 76% детей с умственной отсталостью. При этом отмечается тенденция к дальнейшему росту численности умственно отсталых детей с нарушением поведения. Следует заметить, что нарушений в поведении у умственно отсталых детей складываются в основном в подростковом возрасте, но в 15% случаев они выявляются значительно раньше – в возрасте 7-10 лет.

Нарушений в поведении умственно отсталых детей могут носить *различный характер*: эпизодический, ситуативный, систематический.

Нарушений в поведении эпизодического характера незначительные, трудно отличающиеся от возрастных проявлений отклонений в поведении,

возникают при определенном случае. Они проявляются от случая к случаю, бывают не постоянно.

Нарушений в поведении ситуативного характера проявляются при сочетании условий и обстоятельств, создающих определенную обстановку, положение.

Нарушений в поведении систематического характера представляют собой стойко повторяющуюся форму взаимоотношений личности с обществом. Характеризуется как многократное, длительное, регулярное, когда проступки личности выходят на первый план и создают определенную систему.

Из всех перечисленных наиболее распространенными являются нарушения в поведении систематического характера [79].

Д.Н. Исаев у умственно отсталых детей описывает следующие *типы психопатоподобных расстройств*: возбудимые; истерические; неустойчивые; астенические [43].

Наиболее часто встречается умственная отсталость в сочетании с психопатическими особенностями личности по *типу возбудимости*, когда имеется злобно-негативистическая установка в отношении окружающих, конфликтность, жестокость, грубо-демагогическое поведение в коллективе, упорная и некорректируемая недисциплинированность.

При умственной отсталости с *истерическими* особенностями патологического характера преобладает пониженный фон настроения, отрицательная установка в отношении окружающих, истерические разряды с тенденцией привлекать к себе внимание окружающих, шутовство и клоунада в неподходящей обстановке.

Неустойчивый характер при умственной отсталости встречается реже и отличается неустойчивостью интересов и побуждений, быстрой сменой желаний и стремлений, частыми колебаниями настроения с преобладанием повышенного.

Сравнительно нечасто встречается умственная отсталость с психопатическими чертами по *астеническому* типу. Характеризуется нерешительностью, робостью, не выносливостью к сильным раздражителям, повышенной обидчивостью.

Выделяют следующие расстройства поведения у умственно отсталых детей [55].

Расстройство поведения, ограничивающееся семьей, включает антисоциальное или агрессивное поведение, проявляющееся только дома и во взаимоотношениях с родителями и родственниками.

Несоциализированное расстройство поведения характеризуется сочетанием упорного антисоциального или агрессивного поведения с нарушением социальных норм и со значительными нарушениями взаимоотношений с другими детьми. Оно отличается отсутствием общения со сверстниками и проявляется в изоляции от них, отвержением ими непопулярности, а также в отсутствии друзей. По отношению к взрослым проявляют несогласие, жёсткость, негодование.

Социализированное расстройство поведения отличается тем, что асоциальное или агрессивное поведение возникает у общительных детей и подростков. Сюда включаются групповая делинквентность, прогулы в школе.

Оппозиционно-вызывающее расстройство определяется наличием негативистического, враждебного, вызывающего, непослушного провокационного поведения. Дети игнорируют правила и просьбы взрослых, намеренно им досаждают. Обычно они раздражены, обидчивы, обвиняют других людей за свои ошибки и трудности (рисунок 1).

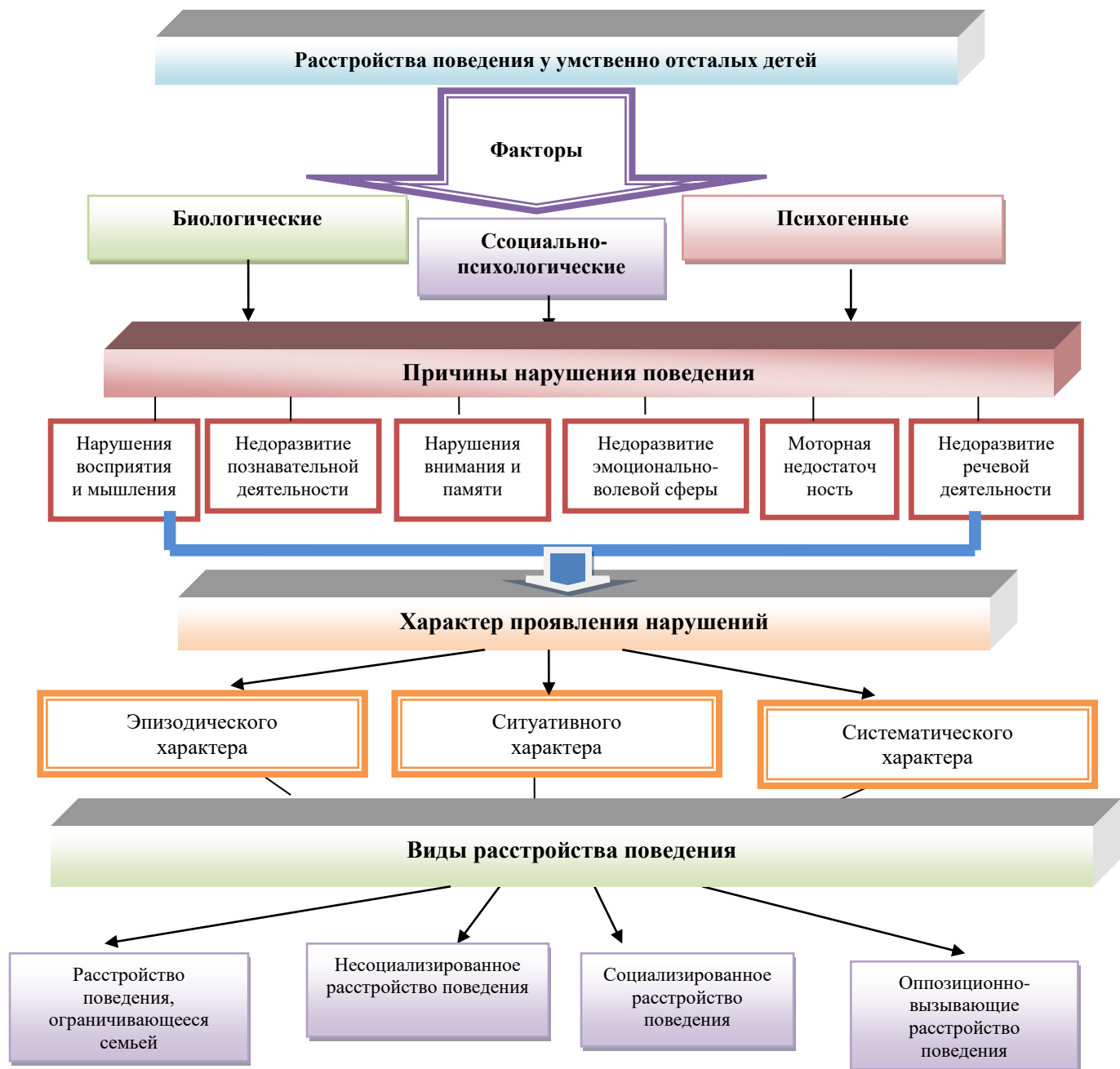


Рисунок 1. Типология расстройств поведения у умственно отсталых детей.

Нередко умственная отсталость осложняется психопатическими особенностями личности. Интеллектуальной недостаточности в сочетании с психопатическими особенностями личности, как правило, сопутствуют более тяжелые и стойкие нарушения поведения, приводящие к социальной дезадаптации.

В возникновении нарушений поведения и эмоциональных расстройств у детей с умственной отсталостью, одни исследователи признают ведущую роль интеллектуального недоразвития, при которой происходило ослабление

интеллектуального контроля над аффектом в процессе регуляции поведения, другие делают акцент на значимости психогенных факторов, чувствительности таких к психотравмирующим ситуациям, третьи связывали нарушения в поведении и эмоциональные расстройства при олигофрении с органической неполноценностью самой нервной системы, а именно с повреждением ее подкорковых областей [79].

Безусловно, то, что в генезе нарушений поведения у умственно отсталых детей играет роль интеллектуальное недоразвитие. *Биологические факторы нарушений поведения* включают органическое поражение центральной нервной системы; общие признаки психического недоразвития, присущие любой форме интеллектуальной неполноценности; особенности высшей нервной деятельности при психическом недоразвитии; нарушения, дополнительно осложняющие клиническую картину интеллектуальной недостаточности; дисгармония полового созревания в подростковом возрасте и т.д. [53]

По мнению Л.М. Зюбина появлению нарушений поведения умственно отсталых подростков способствует наличие трех *интеллектуальных факторов*: недостаточное умственное развитие в целом, что препятствует правильному самоанализу поведения и прогнозированию его последствий; недостаточная самостоятельность мышления и вследствие этого значительная внушаемость конформность; низкая познавательная активность, обедненность и неустойчивость духовных потребностей. Процесс интериоризации социальных норм у умственно отсталого ребенка происходит в сложной координации с его внутренними нравственными позициями и комплексом индивидуальных особенностей высшей нервной деятельности, обусловленных первичным дефектом [40].

Умственно отсталым подросткам присуще неадекватное восприятие действительности, нарушения в механизмах переработки и усвоения поступающей информации. Эти явления затрудняют процесс интериоризации норм поведения, способствуют возникновению отклонений в поведении.

Клинико-психологическое изучение нарушений поведения у умственно отсталых подростков не позволяет охватить все многообразие факторов трудновоспитуемости умственно отсталых и не учитывает *социально-психологических механизмов* их образования [67].

Еще Л.С. Выготский писал, что необходимо понять внутреннюю динамику этого процесса, проникнуть не только в мертвую структуру отдельных синдромов, но раньше всего понять законы их динамического сцепления, особенно динамику и взаимосвязь структуры органического дефекта с вторичными психологическими осложнениями и социально-психологическими конфликтами [63].

В исследовании Г.Г. Запрягаева установлена роль личностных и *социально-психологических факторов* в поведении умственно отсталых подростков, показана роль семьи, школы, ближайшего окружения в формировании отклоняющегося поведения, сделано заключение о том, что дефект играет сопутствующую, но не ведущую роль в принятии и реализации негативных намерений при совершении правонарушения, а поведение подростка зависит от его социально-психологических отношений и предшествующих условий развития, сформированности нравственного сознания, состояния эмоционально-волевой сферы и конкретной жизненной ситуации [39].

Коробейников И.А. отмечает, что в формировании модуса социального поведения детей с интеллектуальной недостаточностью определяющую роль играют личностные аспекты их развития, особенно при легкой степени интеллектуальной недостаточности, где нарушений в поведении и адаптация в целом, как правило, не носит отчетливой, «органической окрашенности» [47].

По мнению некоторых исследователей, психическое недоразвитие может обуславливать возникновение таких черт характера, как раздражительность, агрессивность, жестокость; способствовать снижению волевых процессов, повышению внушаемости, снижать в определенных

условиях сопротивляемость к воздействию различных ситуаций, облегчать реализацию импульсивных, непродуманных поступков, снижать способности прогнозирования последствий своих поступков, обуславливать низкую степень переносимости длительных психотравмирующих воздействий. Кроме того, при интеллектуальных нарушениях легче воспринимаются и усваиваются внешние негативные воздействия, существенно затруднено усвоение системы морально-нравственных запретов и норма социального поведения.

Эти особенности отрицательно сказываются на личности, могут способствовать нарушениям поведения и затруднять социальную адаптацию. Но наличие интеллектуальных нарушений не предполагает фатальной неизбежности нарушений поведения. Медико-биологическое и генетическое неблагополучие не являются сами по себе причинами поведенческого неблагополучия, им принадлежит второстепенная роль среди детерминант нарушений поведения. Ведущее место занимают отрицательные личностные особенности, формирующиеся под влиянием психического недоразвития.

Естественно, большое значение имеют такие внутренние факторы, как степень интеллектуальной недостаточности, уровень критичности, воспитанности ребенка, темперамент, форма олигофрении (эретическая или торпидная) инертность психических процессов, нарушения психопатологического характера. Эти внутренние факторы создают тот неблагоприятный фон, который делает умственно отсталых школьников особенно подверженными воздействию неблагоприятных факторов внешней среды [26].

При этом огромное значение приобретают положительные или отрицательные *факторы микросреды*. Большое количество умственно отсталых детей находится в проблемных семьях. Неблагоприятные условия семейного воспитания являются одним из факторов, способствующих возникновению отклонений в поведении умственно отсталых детей. Семейное неблагополучие, недостатки семейного воспитания

рассматриваются, с одной стороны, как условия, способствующие деформированному развитию личности, а с другой стороны, как такое состояние межличностных отношений в семье, когда нарушены или исключены социальные функции, направленные на компенсацию первичного дефекта ребенка, на его социальную, трудовую, бытовую адаптацию.

Исследования социальной ситуации развития детей и подростков подтверждают наличие преимущественно негативных характеристик социального, культурно-образовательного и профессионального статуса семей, в которых воспитываются дети с интеллектуальной недостаточностью, которые могут выступать для детей источником воздействий, вступающих в противоречие с социальными нормами. Неблагополучная обстановка в семьях умственно отсталых детей, недостатки воспитания, некомпетентность родителей в вопросах воспитания, демонстрация агрессивного поведения в семье и обеспечение его подкрепления также обуславливают возникновение агрессивных тенденций в поведении умственно отсталых детей [41].

Социально-психологические факторы, влияющие на формирование нарушений поведения у детей с умственной отсталостью, это: воспитание, обучение; воздействия, оказываемого школой, семьей, уличной группой, в которую включен ребенок. Умственно отсталые дети с первых лет жизни интуитивно чувствуют неприятие со стороны своих отцов, многие негативно оценивают отца в семье. Родители неадекватно оценивают особенности психического развития умственно отсталых детей, что проявилось в некоторых противоречиях в их отношениях к умственно отсталым детям: 1) наряду с пониманием социальной и личностной несостоятельности детей, инфантилизируя и инвалидизируя их, родители требуют от детей успехов и достижений; 2) проявляя мягкость и терпение, родители могут демонстрировать раздражение, нетерпимость, неприятие своих детей по поводу их неуспешности, неумелости, неадекватности [41].

Таким образом, в семьях, имеющих умственно отсталых детей, нарушается система восприятия ребенка. Наблюдается ярко выраженное эмоциональное отвержение по отношению к нему. Основной тип родительских отношений – отвергающе-авторитарный.

Необходимо указать на то, что непосредственной причиной нарушенного поведения являются трудности, возникающие в связи с учебой и во взаимоотношениях со сверстниками. Так побег из школы рассматриваются, как реакция протеста на трудную и сложную ситуацию в школе-интернате.

Атмосфера специальной (коррекционной) общеобразовательной школы VIII вида является более благоприятной для социальной адаптации детей с интеллектуальной недостаточностью. Но вместе с тем, в условиях специального обучения с более низким уровнем требований и меньшей интенсивностью учебных нагрузок, трудно говорить о возможностях компенсации приобретенных недостатков личностного развития.

Было установлено, что одной из наиболее проблемных является способность учеников с умственной отсталостью к мотивационной регуляции поведения. Незрелость мотивационно-потребностной сферы, характеризующаяся слабой выраженностью и кратковременностью побуждений к деятельности, недостаточностью социальных потребностей, обуславливает низкую активность школьников на уроке, проявляется в слабом, поверхностном, мало выраженном интересе к изучаемому материалу, усилении избирательности, переходящей в полный отказ от выполнения задания [35].

Характерная для умственно отсталых школьников личностная незрелость (отсутствие критичности, адекватной самооценки и т.д.) обуславливает эмоциональную «расхлябанность» поведения. Установлено, что определяющими поведение учащихся являются следующие факторы школьной тревожности: во-первых, страх не соответствовать ожиданиям окружающих (среди умственно отсталых школьников у 38% - повышенная, у

19% - высокая тревожность), что связано с началом формирования у детей понимания и осознания своего места в классном коллективе, а потому для них становится важным, какую оценку их успехам, поведению в целом дают одноклассники. Поэтому учащиеся часто испытывают тревогу, ощущают неуверенность в себе, боятся критики со стороны других детей. Во-вторых, - страх ситуации проверки знаний, особенно публичной. Подобные ситуации (ответ у доски, контрольная работа) часто вызывают негативное отношение со стороны учеников, проявляющееся в отказе от выполнения задания или повышенном переживании тревоги за результат. С другой стороны, решающую роль в формировании критериев положительного или отрицательного отношения детей друг к другу в младшем школьном возрасте играют требования, которые выдвигает учитель в процессе учебно-воспитательной работы в классе, оценки, которые он дает тому или иному ученику («хороший ученик», «послушный мальчик», «неряха» и т.п. Этим, видимо, объясняется то, что проблемы и страхи в отношениях с учителями испытывают 41% и 3% испытуемых с недоразвитием интеллекта. В частности, поведение школьников с умственной отсталостью определяют желание идти на контакт с окружающими, выполнять требования учителя, с готовностью усваивать правила поведения на уроке [35].

Нарушений в поведении у школьников с интеллектуальной недостаточностью могут быть обусловлены *ошибками в деятельности учителей*. В связи с этим были выделены так называемые ситуативные нарушения поведения, возникающие как ответ на отсутствие правильного подхода со стороны педагога. К подобным нарушениям были отнесены: ситуативно-демонстративное, ситуативно-агрессивное, ситуативно-инфантильное, ситуативно-неуверенное, ситуативно-репродуктивное, ситуативно-гиперактивное, ситуативно-протестное поведение.

Социально-психологические факторы выступают в качестве определяющих в происхождении нарушенного поведения или в части

случаев создают предпосылки для усиления имеющихся у этих детей биологических факторов.

Наиболее грубые формы нарушений поведения формируются, преимущественно, при наличии полного набора десоциализирующих влияний: органической недостаточностью центральной нервной системы, длительных деструктивных влияний семьи и неадекватных условий воспитания. В целом, биологические факторы не играют определяющей роли в генезисе нарушений в поведении детей с интеллектуальными нарушениями, а создают тот неблагоприятный фон, который делает эту категорию детей особенно подверженными неблагоприятному воздействию социальных факторов [58].

Таким образом, социальные факторы, которые могут «декомпенсировать» биологическую неполноценность, являются определяющими в генезисе нарушений в поведении детей и подростков с психическим недоразвитием. В части случаев социальные факторы могут создавать предпосылки для усиления неблагоприятных биологических факторов.

Вместе с тем, при анализе взаимодействия различных факторов в генезисе нарушений поведения в каждом конкретном случае, необходимо учитывать то, что факторы нарушений в поведении крайне редко встречаются в «чистом», изолированном виде, как правило, отмечается сочетание нескольких факторов, образующих сложную структуру нарушения поведения; действие любого фактора носит не прямой характер, а реализуется через цепь опосредствований, и носит динамический характер; формирование картины нарушений в поведении происходит в неразрывной связи с симптомами психического недоразвития, что не дает оснований для их отождествления, а указывает на необходимость анализа их соотношения в каждом конкретном случае [48].

Следует отметить, что природа нарушений поведения у умственно отсталых детей не исчерпывается действием биологических факторов

(церебрально-органических и эндокринных нарушений, психопатоподобных синдромов и т.д.), а во многом определяется причинами социально-психологического характера. Признавая социальные факторы определяющими в генезисе данного явления, и учитывая возможное опосредованное влияние интеллектуального дефекта на повышение риска поведенческого неблагополучия, мы полагаем, что в предупреждении и преодолении нарушений поведения специальная психолого-педагогическая помощь приобретает ведущее значение.

1.2. Направления и содержание профилактики нарушений в поведении умственно отсталых детей

Проблема профилактики нарушений в поведении умственно отсталых детей актуальна на сегодняшний день, так как с каждым годом увеличивается количество таких детей, а расстройства поведения среди данной категории детей занимают лидирующие места в рейтинге проблем, с которыми приходится сталкиваться при работе с умственно отсталыми детьми.

Сегодня, необходимо проводить профилактику нарушений в поведении умственно отсталых детей, потому, что в силу своих особенностей развития дети данной категории не всегда могут правильно анализировать конкретные жизненные ситуации и находить правильный способ действия в них, адекватно оценивать собственное поведение и поведение окружающих. Они могут совершать поступки, которые с точки зрения общества, являются аморальными, и даже криминальными [74].

Но справедливости ради, следует сказать о том, что формы нарушений поведения у умственно отсталых детей сходны с формами нарушений поведения детей с сохранным интеллектом. Генез же их у детей с умственной отсталостью имеет наряду с общими закономерностями свои особенности, которые определяются внешними факторами - семья, школа, отношения со сверстниками, и внутренними особенностями личности (недостатки интеллекта,

отсутствие или слабость борьбы мотивов, инертность психических процессов, внушаемость и др.), характер поражения мозга и его нейродинамика. В цепочке взаимодействующих внешних и внутренних факторов важнейшее значение имеет эмоционально-мотивационный аспект [79].

Наличие интеллектуальной недостаточности не позволяет таким детям оценить последствия своего поведения. Они не могут объяснить свои поступки, у них не образуются в достаточной мере, морально-нравственные критерии, не развиты интересы, слабо развиты личностные качества, наблюдается не критичность к себе и своим действиям. Для этих детей характерно сочетание несамостоятельности, внушаемости, легкого усвоения примитивных форм поведения, дурных привычек с одновременным стремлением к самостоятельности [17].

Профилактика (в широком смысле слова) - это система комплексных мероприятий, направленных на предупреждение отклонений в поведении и формировании нравственного поведения и нравственных качеств личности.

Термином «профилактика» обозначается система мер социально-правовой, медико-психологической и социально-педагогической помощи семье и детям [39].

Павлов И.В. отмечает, что «профилактика есть организованная система воспитательных воздействий, направленных на выработку сопротивляемости отрицательным влияниям окружающей среды. Ее целью является предупреждение развития асоциальной направленности и перестройка отношений личности с окружающей действительностью в процессе ее воспитания и перевоспитания» [39].

В научной литературе, в зависимости от целей, выделяют несколько направлений в профилактической деятельности: первичную, вторичную и третичную.

Первичная профилактика - изучение механизмов формирования материнского и отцовского поведения, типа семьи и воспитания; изучение и

коррекция нарушения материнско-детских отношений, которые могут служить причиной снижения эмоционального благополучия ребенка.

Вторичная профилактика - раннее вмешательство в коррекцию клинико-биологических нарушений у ребенка; исследование генографии семьи; коррекция семейных отношений, физических и эмоциональных связей, определение детско-родительских границ; наличие четких семейных ролей.

Третичная профилактика - проводится в отношении детей, совершивших правонарушение, и ее целью является коррекция поведения ребенка и его развитие, а не само преступление.

Наряду с этим, можно выделить три основных уровня профилактики. *На личностном уровне* воздействие на целевую группу направлено на формирование таких качеств личности, которые создают основу социально-приемлемого поведения ребенка. *Семейный уровень* предполагает организацию влияния на семью ребенка и его ближайшее окружение для предотвращения зарождения и развития асоциального поведения. *Социальный уровень* профилактики способствует изменению общественных норм в отношении нарушений поведения, что создает благоприятные условия для организации профилактической работы на личностном и семейном уровнях [39].

Можно выделить следующие принципы профилактики нарушений в поведении умственно отсталых детей [74]:

1) принцип директивности, состоящий в обязательности и своевременности исполнения в полном объеме мероприятий, предусмотренных комплексным планом профилактики;

2) принцип системности, означающий как всесторонность воздействия взаимосвязанного комплекса экономических, социально-культурных, демографических и иных мер на всю систему факторов, обуславливающих нарушений в поведении у детей с умственной отсталостью, так и

согласованность деятельности субъектов профилактики в процессе разработки и реализации комплексного плана профилактики;

3) принцип конкретности, требующий включения в комплексный план профилактики определенных, четко и ясно сформулированных мероприятий, сроков выполнения и органов, организаций и лиц, ответственных за их реализацию;

4) принцип реальности, предполагающий включение в комплексный план профилактики лишь таких мероприятий, для реализации которых имеются необходимые материальные, технические, финансовые, кадровые и иные ресурсы;

5) принцип законности, обязывающий включать в комплексный план профилактики лишь такие мероприятия, а так же пути и средства их осуществления, которые полностью соответствуют требованиям действующего законодательства.

6) принцип дифференциации и индивидуализации предупредительной деятельности - означает соотнесение характера, и интенсивности намечаемых мер с конкретными задачами воздействия, с учетом статуса и особенностей детей с умственной отсталостью, условий их жизнедеятельности и динамики поведения.

7) принцип своевременности и достаточности предупредительной деятельности - означает ее ориентацию на возможно более ранний этап возникновения ситуаций, создающих угрозу возникновения нарушений в поведении. При этом предупредительные меры должны применяться в объеме и с такой степенью интенсивности, которые позволят реализовать в каждом случае весь комплекс предупредительных целей.

Профилактика нарушений в поведении детей, имеющих умственную отсталость, в своей основе имеет *два аспекта: нравственно-этическое воспитание, сопровождение, формирование и развитие устойчивых форм правильного поведения через формирования полезных привычек.*

Необходимость социальной адаптации детей, общение со средой нормальных людей ставит перед специальными учреждениями серьезные задачи нравственного воспитания умственно-отсталых детей, выработки у них общепринятых норм поведения.

Предупреждение нарушений в поведении детей с умственной отсталостью требует их *социальной иммунизации*, т. е. обучению навыкам поведения, умению делать здоровый выбор, чтобы стать социально компетентными людьми [72].

Задачи профилактики нарушений в поведении умственно отсталых детей [74]:

1. Сформировать у детей знания о нравственных ценностях: моральных идеалах, принципах, нормах поведения, умение правильно оценивать свое поведение, осознавать свои потребности.
2. Научить приемам саморегуляции, сотрудничеству, адекватному проявлению активности, инициативы и самостоятельности, осуществлять правильный выбор форм поведения адекватно ситуации.
3. Воспитывать нравственно – волевые качества, уважение к членам коллектива, помочь обрести социальный статус, выполнять определенную роль в коллективе.
4. Обучить навыкам анализа жизненных ситуаций, саморегуляции, самокоррекции.

Одной из главных задач сопровождения умственно отсталого ребенка в системе профилактики поведенческих нарушений является его социальное определение, которое зависит от реализации двух важнейших условий.

– обеспечение включенности умственно отсталых детей в реальные отношения в деятельности;

– самореализация умственно отсталых детей в процессе социального взаимодействия, т.е. предоставление ребенку возможности более полно раскрыть себя в отношениях с окружающими, когда важны осознание цели и значения деятельности для личного саморазвития, учет осознанности

ребенком своего «Я», наличие четких и ясных перспектив (ближних и дальних).

Профилактическая работа совершается только на основе активности самого ребенка во взаимодействии его с окружающей социальной средой. Главное – добиться ценностного – рефлексивного поведения, которое предполагает самооценку поступка ребенка, базирующуюся на основе нравственных ценностей. При этом должна формироваться постоянная ориентация на самочувствие других людей.

На этапе диагностики выявляется проблема, осуществляется цикл необходимой социально-психолого-педагогической диагностики. Проводится анкетирование детей, родителей, заполняется карта изучения семейного воспитания и благополучия ребенка (анализ особенностей личности ребёнка, состояния семейных взаимоотношений, уровня социальной адаптации). Вскрываются межличностные и внутрличностные конфликты, внутрисемейные отношения (методика игрографии, опросник для родителей подростка, карта наблюдений) [41].

На этапе реализации индивидуальной коррекционно-профилактической программы проводятся запланированные психокоррекционные мероприятия, индивидуальные консультации для подростков, в ходе которых побуждается подросток к саморазвитию, к саморегуляции, к социальной инициативе.

На этапе оценки эффективности профилактической работы происходит опрос и заслушивание мнений детей и родителей в виде самоотчетов, написание проективных сочинений.

Программа профилактики включает работу по следующим направлениям [41]:

- Диагностика типов и форм нарушений в поведении умственно отсталых детей, провоцирующих их факторов;
- Изучение потребностей детей и их родителей в дополнительной психолого-педагогической информации;

- Анализ результатов и разработка на их основе программы по профилактике и коррекции отклонений в развитии личности и поведении умственно отсталых детей с учетом выявленной специфики.

Интеллектуальная недостаточность, личностная незрелость детей с умственной отсталостью и, связанные с ними, некритичность, внушаемость, податливость могут в неблагоприятных условиях привести к очень плохим результатам.

Часто наблюдаемые у таких детей негативизм, упрямство, агрессивность, двигательное и психическое беспокойство создают большие трудности их воспитания. Эти отрицательные черты – обычно следствие не только органических особенностей ребенка, но и условий среды: неупорядочные требования, негативный пример, несоблюдение режима дня. Поэтому для воспитания детей с умственной отсталостью так важна спокойная обстановка, доброжелательное отношение, единство, четкость и систематичность требований – все что создает и закрепляет у них необходимые привычки [48].

У детей с умственной отсталостью необходимо воспитывать навыки культуры поведения в общении с людьми, навыки коммуникабельности; они должны уметь выражать просьбу, адекватно реагировать на общение, уметь защитить себя или избежать опасности. Необходимо работать над пробуждением у таких детей жалости, радости, сострадания. И в то же время большое внимание уделять внешним формам поведения. Практика знает примеры хорошо воспитанных, с правильным поведением лиц даже с тяжелой умственной отсталостью [30].

Не понимая жизненных ситуаций во всей их сложности, они, тем не менее, благодаря выработанным у них твердым навыкам и привычкам следуют общепринятым в данном обществе нормам поведения, умеют общаться с людьми, не вызывая у них неприязненных чувств. Такое поведение детей с умственной отсталостью – результат огромной работы его

родителей, воспитателей и различных специалистов, работающих с такими детьми.

Путь формирования личности ребенка пролегает через культурное развитие, основанное на употреблении знаков, их использование во внешней социальной форме, а затем и во внутренней [30].

В основе профилактики нарушений в поведении умственно отсталых детей находится, прежде всего, работа по *формированию мотивационной сферы, соподчиненности мотивов*, которые и управляют поведением ребенка. Первоначальное выполнение требований воспитателя выступает лишь как средство поддержания с ним положительных отношений. Но поскольку одобрение, ласка, получаемые ребенком за хорошее поведение, приятны ему, постепенно само выполнение правил начинает восприниматься им как нечто положительное.

Сформированность мотивационной сферы, возникающая соподчиненность мотивов придают определенную направленность всему поведению, различным видам деятельности: познавательной, игровой, изобразительной, трудовой и т.д. Ведь именно мотив определяет характер поведения ребенка, именно широкий диапазон мотивов способствует разнообразию видов деятельности, через которые и формируется личность[74].

Реально действующий мотив поведения - это положительная оценка взрослого и эмоциональный отклик на него ребенка. Именно желая быть «хорошим» в глазах значимых людей, ребенок старается совершать хорошие поступки. Позже формируется представление о нормах отношения со сверстниками, с людьми в целом [48].

Одна из главных целей профилактической работы с умственно отсталыми детьми – *своевременное формирование нравственных понятий:*

- Что такое хорошо – что такое плохо,
- Что есть добро, а что зло,
- Что можно и что нельзя,

- Что ты обязан делать, а что нет и т.д.

Для формирования нормативного поведения необходимы следующие условия [79]:

1. Позитивный настрой. Нельзя забыть или обидеть никого из воспитанников, для чего используют обращения по именам, похвалу, призы и прочие способы обучения, увлекающие детей.

2. Пример взрослого (родителей, учителя, воспитателя, другого персонала).

3. Единство требований всех взрослых, участвующих в воспитании ребенка. Ведь их общая цель – хорошо воспитанный, культурный человек.

Основные способы профилактики нарушений в поведении умственно отсталых детей [74]:

Приучение: детям дается определенный образец поведения, например, за столом, во время игры, в разговоре со старшими или со сверстниками. Следует не только показать, но и проконтролировать точность выполнения того или иного правила.

Упражнение: многократно повторять то или иное действие, например, правильно сесть, попросить кого-то и т.д.

Воспитывающие ситуации: создают условия, в которых ребенок оказывается перед выбором, например, играть в настольную игру или смотреть мультфильмы.

Поощрение: проводится различными способами, активизирует детей к выбору правильного поведенческого шага.

Наказание: применяется крайне редко, осуждение взрослым негативного поступка направлено на желание поступать хорошо.

Пример для подражания: является своеобразным наглядным образом и необходим умственно отсталому ребенку. Им могут быть родитель, учитель, воспитатель, другой сотрудник, знакомый взрослый, другой ребенок, герои сказок, рассказов, кино.

Разнообразие словесных методов: помогает более осознанному изучению поведенческих правил, но, применяя их, следует избегать скучной морализации и нотаций. Рассказ реальной или сказочной истории создает эмоциональное восприятие поведенческих правил.

Разъяснение: необходимо не только показать, но и разъяснить, как и почему следует поступать в той или иной ситуации.

Беседа: помогает выяснить уровень знания детьми норм и правил поведения. Знание возможностей детей для ведения беседы, их взглядов, убеждений и привычек поможет взрослому правильно ее построить.

Еще одним важным аспектом работы с детьми есть *стремление создать такую атмосферу общения*, чтобы ребенок смог эмоционально сопереживать всему тому, о чем идет речь в разговоре с взрослым. Здесь надо руководствоваться тем, что нравственное и эмоциональное для умственно отсталых детей всегда идут вместе [79].

Освоение детьми морально-нравственных норм возможно только на эмоциональном уровне. Если нам удалось тронуть душу умственно отсталого ребенка, всколыхнуть его чувства – он поймет, осознает и надолго запомнит то, что мы хотим ему сказать. Еще очень важно, чтобы весь *режим дня ребенка, вся его повседневная жизнь были наполнены содержательной деятельностью и общением*. Это способствует развитию духовного мира ребенка. Решая данные задачи, взрослые создают благоприятную почву для формирования положительных черт характера и нравственных качеств личности.

Таблица 1

Направления профилактики нарушений в поведении умственно отсталых детей

Задачи	Ожидаемый результат	Методы и формы работы
1. <i>Интеллектуальная сфера.</i> Формирование у ребенка знаний о нравственных ценностях: моральных идеалах, принципах, нормах поведения (гуманности, солидарности, любви, представления о долге,	Формирование системы взглядов на мир, общество, социальные отношения. Коррекция и организация поведения и деятельности личности	Убеждение - разумное доказательство ребенку нравственной позиции, оценки происходящего. Библиотерапия: - литературные произведения, - библейские притчи,

справедливости, скромности, самокритичности, честности, ответственности)		- басни. Самоубеждение – поиск решения социальной проблемы и формирования комплекса знаний через логические выводы, сделанные самим ребенком
2. <i>Мотивационная сфера.</i> Формирование бережного отношения к человеку, умения сочетать личные и общественные интересы, стремления к идеалу, правдивости, отношения к своим обязанностям, потребности в контакте. Формирование умения правильно оценивать свое поведение, осознавать свои потребности.	Наличие цели жизни, смысла жизни, реальных перспектив.	Стимулирование и мотивация: поощрение (одобрение, похвала, благодарность, предоставление прав, награждение) и наказание (наложение дополнительных обязанностей, лишение, ограничение прав, порицание, осуждение). Социальные пробы, проблемные ситуации
3. <i>Эмоциональная сфера.</i> Формирование характера нравственных переживаний, связанных с нормами или отклонениями от норм: жалость, сочувствие, доверие, благодарность, отзывчивость, самолюбие, эмпатия, стыд	Адекватность эмоций, понимание своего эмоционального состояния, умение им управлять	Внушение – воздействие на чувства, а через них на ум и волю. Самовнушение. Психотренинг. Вербальные и невербальные формы: арттерапия, изотерапия, музыкотерапия
4. <i>Волевая сфера.</i> Формирование нравственно-волевых устремлений в реализации нравственных поступков: мужество, смелость, принципиальность.	Умение поставить цель, принять решение, владение собой. Активность, инициативность, требовательность, ответственность	Требования (приказ, совет, просьба, намек, косвенное в игре, в доверии, в одобрении) Упражнение. Приучение.
5. <i>Сфера саморегуляции.</i> Формирование самооценки, самокритичности, умение соотносить свое поведение с другими, порядочности, самоконтроля, рефлексии. Обучение навыкам анализа жизненных ситуаций, саморегуляции, самокоррекции.	Способность к саморегуляции: к изменению своего поведения, отношения к людям	Коррекция и самокоррекция. Пример – явление, воспринимаемое зрением, наиболее быстрый путь коррекции поведения. Социальные пробы, тренинги, анализ жизненных ситуаций.
6. <i>Предметно-практическая сфера.</i> Развитие способности совершать нравственные поступки	Овладение определенными видами деятельности. Умение организовать деятельность, соответствующую социальной роли.	Методы воспитывающих ситуаций: - проблема нравственного выбора (дилемма), выбора социальной роли, проблема способа организации деятельности, - соревнование для формирования качества конкурентно способной личности, активности, стремления к лидерству, Социальные пробы - испытания, тренинги.

Комплексное планирование профилактики нарушений в поведении умственно отсталых детей преследует следующие основные цели [74]:

- ограничение и в последующем ликвидацию, если это возможно, случаев антиобщественного поведения у детей с умственной отсталостью;
- преодоление негативных сторон общественного развития, способствующих нарушению поведения умственно отсталых детей;
- развитие и совершенствование позитивных социальных процессов, противодействующих антиобщественному поведению.

Этапами профилактической деятельности могут стать следующие составляющие [74]:

Диагностический, включающий в себя диагностику личностных особенностей, которые могут оказать влияние на формирование тех или иных форм нарушения поведения, а также получение информации о положении ребенка в семье, о характере семейных взаимоотношений, о составе семьи, о его увлечениях и способностях, о его друзьях и других возможных референтных группах.

Информационно-просветительский этап, представляющий собой расширение компетенции таких детей в таких важных областях, как психо-сексуальное развитие, культура межличностных отношений, технология общения, способы преодоления стрессовых ситуаций.

Тренинги личностного роста с элементами коррекции отдельных личностных особенностей и форм поведения, включающие формирование и развитие навыков работы над собой.

И как нам кажется, для того чтобы профилактика была более успешной, она должна коснуться всех сфер жизни умственно отсталого ребенка: семьи, образовательной среды, общественной жизни в целом.

Можно выделить и такие направления профилактики нарушений в поведении умственно отсталых детей [74]:

Психологическое направление. Данное направление объединяет мероприятия направленные на предупреждение возникновения, снижения неблагоприятной динамики уже возникших форм асоциального поведения, уменьшение патологических проявлений, а также на раннюю диагностику.

Это направление включает мероприятия, направленные на воздействие на эмоционально-волевую, когнитивную, поведенческую сферы личности. Основными видами психологического направления профилактики нарушений в поведении умственно отсталых детей являются: просвещение, консультирование, психологическая диагностика, психокоррекция. Психопрофилактическая работа может проводиться как с отдельными детьми или группами детей, классами, возрастными параллелями, так и с воспитателями, учителями, родителями, другими взрослыми, которые оказывают влияние на мироощущение и развитие ребенка.

Социально-педагогическое направление. Данное направление включает в себя работу педагога с учетом его функциональных обязанностей и улучшение микроклимата в коллективе, повышение психолого-педагогической компетентности родителей, педагогов и всех работников, повышение уровня коммуникативной культуры детей, предупреждение социально-педагогических проблем у детей.

Основными видами социально-педагогического направления профилактики нарушений в поведении умственно отсталых детей являются: просвещение, как родителей, так и детей, консультирование по вопросам социально-педагогического характера. Занятия могут проводиться со всем классом в форме классного часа, с группой учеников или по желанию - индивидуально с учеником в форме беседы о конкретном случае, о возможных вариантах поведения, о поддержке, об оказании помощи.

Следует отметить, что важным аспектом в работе педагога с детьми с нарушениями поведения является *организация досуга детей, их широкое вовлечение в занятия спортом, художественное творчество, кружковую работу.* Это будет способствовать развитию творческой инициативы ребенка, активному полезному проведению досуга, формированию социально приемлемого поведения, а также будет удовлетворять потребность ребенка в общении. Это все будет значительно ограничивать риск мотивации на асоциальное поведение [36].

Программа профилактики нарушений в поведении умственно отсталых детей может включать 5 блоков: организационная работа, диагностическая работа, профилактическая работа с детьми, профилактическая работа с родителями, профилактическая работа с педагогическим коллективом [56].

Организационная работа направлена на разработку и осуществление комплекса мероприятий по профилактике нарушений поведения несовершеннолетних с умственной отсталостью, осуществление систематической работы с обучающимися «группы риска».

Диагностическая работа предполагает создание банка данных об образе жизни семей обучающихся, о положении детей в системе внутрисемейных отношений, выявление негативных привычек подростков, взаимоотношений подростков со сверстниками и взрослыми, организацию мониторинга посещаемости учебных занятий и др.

Профилактическая работа с детьми включает предупредительно-профилактическую деятельность и индивидуальную работу с детьми «группы риска». Предупредительно-профилактическая деятельность осуществляется через разъяснительную профилактическую работу на учебных занятиях, систему классных часов, общешкольных мероприятий по профилактике нарушений поведения.

Задача индивидуальной работы с несовершеннолетним с умственной отсталостью состоит в содействии выбору воспитанником адекватных норм поведения.

Профилактическая работа с родителями предусматривает установление неиспользованного резерва семейного воспитания, нахождение путей оптимального педагогического взаимодействия школы и семьи по профилактике асоциального поведения несовершеннолетних с умственной отсталостью, включение семьи в воспитательный процесс через систему родительских собраний по проблемам профилактики асоциального поведения несовершеннолетних с умственной отсталостью, общешкольных мероприятий с детьми и родителями, работу Совета профилактики школы.

Профилактическая работа с педагогическим коллективом предусматривает расширение знаний педагогов в рамках профилактической работы с несовершеннолетними с умственной отсталостью через проведение консультаций специалистов психологической службы, правоохранительных органов, органов здравоохранения, проведение тренингов, практикумов и др.

В заключение хотелось бы сказать, что для более успешной профилактики нарушений в поведении детей с умственной отсталостью необходим поиск новых форм, наиболее эффективных методов воздействия на каждого отдельного умственно отсталого ребенка с нарушением поведения. Необходимы совместные усилия всего педагогического коллектива, самого ребенка, семьи. Профилактическая работа в данном направлении будет настолько эффективной, насколько она учитывает уникальность и неповторимость ребенка. Индивидуальный подход означает выявление природы психологических трудностей конкретного ребенка и действительных психологических механизмов, лежащих в основе проблем, выбор соответствующих данному индивидуальному случаю способов и методов работы.

2. СПЕЦИФИКА ПРОФИЛАКТИКИ НАРУШЕНИЙ В ПОВЕДЕНИИ УМСТВЕННО ОТСТАЛЫХ ДЕТЕЙ В УСЛОВИЯХ ШКОЛЫ-ИНТЕРНАТА (НА ПРИМЕРЕ ГБОУ «ВАЛУЙСКАЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА-ИНТЕРНАТ №1»)

2.1. Организация профилактики нарушений в поведении умственно отсталых детей в школе-интернате: опыт и проблемы

Нарушений в поведении у детей с умственной отсталостью приобретают все большую социальную значимость. Отклонения от общепринятых социальных и морально-нравственных форм поведения таких детей ставят серьезные задачи перед семьей, школой и обществом в целом. Все это указывает на необходимость разработки и реализации системы работы по профилактике нарушений поведения умственно отсталых детей.

Дети с умственной отсталостью – это особые дети, которые в силу своих психических особенностей иначе воспринимают окружающий мир. Незрелость основных нервных процессов, неустойчивость психики делают такого ребенка уязвимым для действия многих отрицательных факторов, нарушающих формирование поведения [78].

Государственное бюджетное общеобразовательное учреждение школа-интернат «Валуйская общеобразовательная школа-интернат №1» относится к специальным (коррекционным) образовательным учреждениям для обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии. Для обучения и воспитания детей с умственной отсталостью, с целью коррекции отклонения в развитии средствами образования и трудовой подготовки, а также социально-психологической реабилитации для последующей интеграции в общество, в школе-интернате организуется обучение разным по уровню сложности видам труда с учетом интересов воспитанников и в соответствии с

их психофизическими возможностями, с учетом требований социума, возможности трудоустройства выпускников.

Школа-интернат рассчитана на 120 мест. В 2017 году школе исполнилось 45 лет. Педагогический кадровый состав школы-интерната – 18 учителей и 23 воспитателя. Имеются психолого-логопедическая и социальная службы. Сегодня в школе обучается 113 человек. Из них: начальная школа – 47 человек; среднее звено – 33 человека и старшекласники – 33 ребенка. Из них мальчиков – 71%, девочек – 29%.

Государственное бюджетное общеобразовательное учреждение школа-интернат «Валуйская общеобразовательная школа-интернат №1» имеет следующие корпуса:

– *учебный корпус* – имеет кабинеты по учебным предметам, оборудованные в соответствии с требованиями, кабинеты СБО, спортивный и актовый залы, швейную мастерскую №1, пищеблок и столовую.

– *спальный корпус* имеет 12 спальных комнат, игровую, гардеробную, комнату для личной гигиены.

– *административный корпус* имеет приемную, кабинет директора, бухгалтерию, кабинет заместителя директора, медицинский пункт (кабинет врача, кабинет медсестры, процедурный кабинет, изолятор), библиотеку с читальным залом, кабинеты логопеда и социального педагога.

Учебный процесс в школе-интернате осуществляется в рамках пяти дневной недели, в одну смену. Режим дня обеспечивает сочетание образования, питания, труда и отдыха и составляется с учетом круглосуточного пребывания обучающихся. По окончании обучения выдается свидетельство государственного образца об окончании специальной (коррекционной) школы.

Система профилактики нарушений поведения детей с умственной отсталостью в ГБОУ школа-интернат «Валуйская общеобразовательная школа-интернат №1» осуществляется через нравственно-этическое воспитание детей, гражданско-патриотическое, формирование правильного

поведения, включение детей в систему дополнительного образования и привитие им трудовых навыков, а так же включение ребенка в социально полезные виды деятельности. Основные направления профилактики, проводимые, в школе-интернате, осуществляются через следующие направления работы.

1. *Досуговая (кружковая) деятельность.* В процессе профилактики нарушений поведения умственно отсталых детей необходимо обратить внимание на организацию досуга таких детей, развитие у них полезных интересов. В школе-интернате практикуется полная занятость детей в течение всего дня. Грамотно разработан режим труда и отдыха для детей. В школе-интернате отработана система по формированию положительных качеств личности, по реализации задач воспитательного процесса через кружковую (досуговую) деятельность. В системе единого воспитательно-образовательного пространства школы кружковая работа направлена на обеспечение доступными формами занятости обучающихся во внеурочное время с учетом их индивидуальных особенностей. Мы считаем, что досуговая деятельность помогает направить деятельность таких детей в положительное русло, раскрыть их творческие способности, развить навыки общения, способствует развитию эстетического вкуса, эмоциональной сферы, духовно-нравственного потенциала [75].

В школе работают 13 кружков, из них 9 созданы на базе школы, 2 кружка («Мастерская гнома», «Природная мастерская») на базе Детского эколого-биологического центра и два кружка («Мягкая игрушка», «Оригами») на базе Дома детского творчества. Работы обучающихся, занимающихся в кружках выставляются на школьных выставках, ими оформлены спальни и школьные рекреации, ребята под руководством педагогов изготавливают бутафорский инвентарь для спектаклей театральной студии.

В результате такой работы развиваются творческие способности учащихся, проявляется инициатива, становится более разнообразной

внеклассная жизнь, дети учатся общаться друг с другом, пополняют свои знания в различных областях культуры, науки, приобретают чувство уверенности и собственной значимости. Праздники, концерты, КВНы, познавательные игры, экскурсии, походы все это наполняют жизнь детей более значимым содержанием, и способствует формированию социально приемлемого поведения таких детей [11].

Правильно организованный досуг способствует развитию кругозора, творческих способностей, эстетического вкуса, повышению самооценки, привитию навыков самостоятельной работы, что в свою очередь способствует снижению уровня нарушений поведения таких детей. С полной уверенностью, можно говорить о том, что результатом кружковой (досуговой) деятельности является увеличение занятости детей во внеурочное время и их включение в социально полезные виды деятельности и как результат этого снижение количества асоциальных форм поведения [75].

2. *Развитие духовно-нравственных качеств.* Педагогический коллектив школы-интерната убежден в том, что неотъемлемой составляющей системы профилактики нарушений поведения детей с умственной отсталостью является развитие духовно - нравственных и эстетических качеств личности таких детей. Педагоги и воспитатели школы-интерната стремятся привить своим воспитанникам такие общечеловеческие качества как: справедливость, милосердие, доброта, ответственность, правдивость.

В рамках программы «Возрождение» по духовно- нравственному воспитанию с обучающимися проводятся воспитательные мероприятия, на которых, с одной стороны осуществляется передача конкретных информативных знаний, с другой - идет непосредственное формирование умений и навыков. В школе-интернате проводятся воспитательные мероприятия, внеклассные занятия, классные часы, направленные на формирование устойчивой нравственной позиции обучающихся.

Большую помощь по духовно- нравственному воспитанию детей

оказывают священники Свято-Никольского храма отец Андрей и отец Иоасаф, которые являются частыми гостями ребят. Ими проводятся линейки, беседы, тематические вечера на такие темы как: «По страницам Библии», «Рождество Христово», «Светлая Пасха» и т.д. В школе-интернате проводятся спектакли с участием детей, конкурсы газет и рисунков на православную тематику. Результатом такой работы является снижение уровня асоциального поведения детей, употребления ими ПАВ, сквернословия [11].

3. *Гражданско-патриотическое направление работы.* Система профилактики нарушений поведения умственно отсталых детей в школе-интернате осуществляется в тесной взаимосвязи с процессом формирования у таких детей гражданско-патриотического сознания, развитие чувства сопричастности к судьбе Отечества, развитие чувства гордости за свою страну.

В школе функционирует собственный историко-краеведческий музей «Поиск», который призван способствовать формированию у обучающихся гражданско-патриотических качеств, расширению кругозора и воспитанию познавательных интересов и способностей, овладению обучающимися практическими навыками поисковой, исследовательской деятельности, служить целям совершенствования образовательного процесса средствами дополнительного обучения.

Основные направления и содержание деятельности школьного историко-краеведческого музея «Поиск».

- *Экскурсионное:* организация посещения музея обучающимися, родителями и гостями школы.
- *Исследовательское:* сбор информации о родном крае, ветеранах и тружениках тыла Великой Отечественной войны, работа над рефератами, участие в интеллектуальных играх и конкурсах.
- *Архивное:* ведение инвентарной книги, оформление и учёт материала об экспонатах.

- *Поисковая работа:* сбор материала о выпускниках школы, новых экспонатов.
- *Нравственное и патриотическое воспитание* обучающихся на основе экспозиционной, экскурсионной деятельности музея.
- *Связь с общественностью:* работа со СМИ, сотрудничество с музеями других учебных заведений города и т.д.

С целью повышения качества патриотического воспитания обучающихся, формирования высоких нравственных качеств подрастающего поколения, стремления вести здоровый образ жизни, популяризации физической культуры и спорта в школе традиционно ко дню освобождения города Валук от немецко-фашистских захватчиков и ко дню Победы проходит мероприятие «Моё Отечество». В рамках данного мероприятия проводятся тематические классные часы, внеклассные занятия, организуются экскурсии к историческим местам города, в историко-краеведческий музей, проводятся конкурсы рисунков, по проблемам военно-патриотического воспитания. Обучающиеся старших классов принимают участие в митинге, посвященному освобождению города Валуйки от немецко-фашистских захватчиков и ко дню Победы.

В рамках кружка «Истоки культуры Белогорья» традиционно проходят мероприятия по воспитанию интереса к отечественной культуре, традициям, приобщение детей к великим заслугам предков. С интересом воспитанники путешествуют по страницам истории (прошлое и настоящее Валук). Интересным и поучительным получается диспут с использованием кинофрагментов на тему: «Наша страна в современном мире», который традиционно проходит два раза в год.

Воспитателями организуются тематические викторины «Наши герои», «Их помнит вся страна» и т.д., которые позволяют привить первые чувства гражданственности и патриотизма подрастающему поколению. Результатом такой информационно-просветительской работы является возросший уровень сформированных патриотических знаний [11].

Ежегодно 9 мая - в день Великой Победы воспитанники и педагоги школы-интерната участвуют во всероссийской акции «Бессмертный полк».

В школе-интернате осуществляет свою работу тимуровское движение «Добрые сердца». Члены этого движения взяли шефство над тружениками тыла и одинокими престарелыми людьми микрорайона. Ребята помогают копать огород, покупают лекарство, выполняют другую посильную для них работу.

В библиотеке школы-интерната регулярно обновляется выставка книг о войне, проводятся мероприятия, беседы, печатаются статьи в прессу. В течение года проводятся общешкольные линейки: «Ты – россиянин», на которых чествуют лучших спортсменов, победителей конкурсов.

Таким образом, можно говорить о том, что осуществляемая работа по гражданско-патриотическому воспитанию влияет на формирование позитивного отношения к своей малой и большой Родине, способствует формированию у детей социально приемлемых качеств и форм поведения.

4. Спортивно-оздоровительное направление. Профилактика нарушений поведения детей с умственной отсталостью не возможна без формирования здорового образа жизни и положительного отношения к спорту. Спортивно – оздоровительная жизнь школы очень насыщена и разнообразна. В школе-интернате ежеквартально проводятся дни здоровья, чемпионаты школы по спортивным играм, лыжной подготовке, легкой атлетике, гимнастическому многоборью. А также внеклассные мероприятия для обучающихся начальных классов – «Веселые старты», «Зов джунглей», «Учитель, воспитатель, я – дружная семья!» и др.

Целью данного направления является создание наиболее благоприятных условий для сохранения и укрепления здоровья учащихся, формирования у школьников позитивного отношения к здоровому образу жизни как к одному из главных путей в достижении успеха [11].

С целью сохранения здоровья и формированию здорового образа в школе реализуется программа формирования экологической культуры,

здорового и безопасного образа жизни на начальной и основной ступени общего образования «Школа здоровья». В рамках социально-воспитательной программы проводятся уроки Здоровья, Дни Здоровья, спортивные праздники, соревнования. Классные руководители, воспитатели в течение года систематически проводят классные часы, внеклассные занятия, беседы по пропаганде ЗОЖ.

В течение учебного года проводятся встречи с врачами: наркологом, подростковым гинекологом, окулистом, стоматологом, дерматовенерологом, на которые приглашаются и дети, и родители. На таких встречах поднимаются вопросы, связанные с распространением курения, наркомании, алкоголизма среди подростков, ранней половой зрелостью. Беседы всегда проходят интересно, содержательно, обучающиеся, родители задают интересующие их вопросы и получают исчерпывающие ответы.

Так же в целях профилактики таких асоциальных форм поведения как: алкоголизма, курения, наркомании среди воспитанников школы-интерната была разработана и реализована программа «Здоровое поколение». Данная программа проходила под девизами: «Здоровым быть – здорово!». Мероприятия, проведенные в школе, в рамках данной программы были направлены, прежде всего, на формирование у детей внимательного и заинтересованного отношения к своему здоровью, здоровью окружающих и здоровью будущих поколений, а значит и к будущему страны. В рамках программы были проведены мероприятия по профилактике алкоголизма, наркомании, табакокурения и другим зависимостям [11].

Таким образом, мы можем говорить о том, что привитие детям навыков здорового образа жизни, способствует формированию у них правильного отношения к своему здоровью, а полученная ими информация от узких специалистов помогает делать правильные выводы и более внимательно относиться к своему здоровью. В конечном итоге это приводит к снижению уровня асоциальных форм поведения.

5. *Работа с родителями.* Следует сказать о том, что вся система профилактики нарушений поведения умственно отсталых детей не будет эффективна без привлечения родителей и семьи ребенка. Профилактическая работа должна строиться совместно с родителями, так как сотрудничество с родителями является важным и значимым элементом всей профилактической системы.

Со стороны школы родителям постоянно оказывается всевозможная помощь. Это, прежде всего, педагогические консультации, родительские собрания, индивидуальные беседы об особенностях возраста и подходах к воспитанию ребенка, по профилактике суицида, употребления ПАВ, безнадзорности и правонарушений, сохранению и укреплению здоровья. В системе проводятся общешкольные тематические родительские собрания, по интересующей родителей тематике.

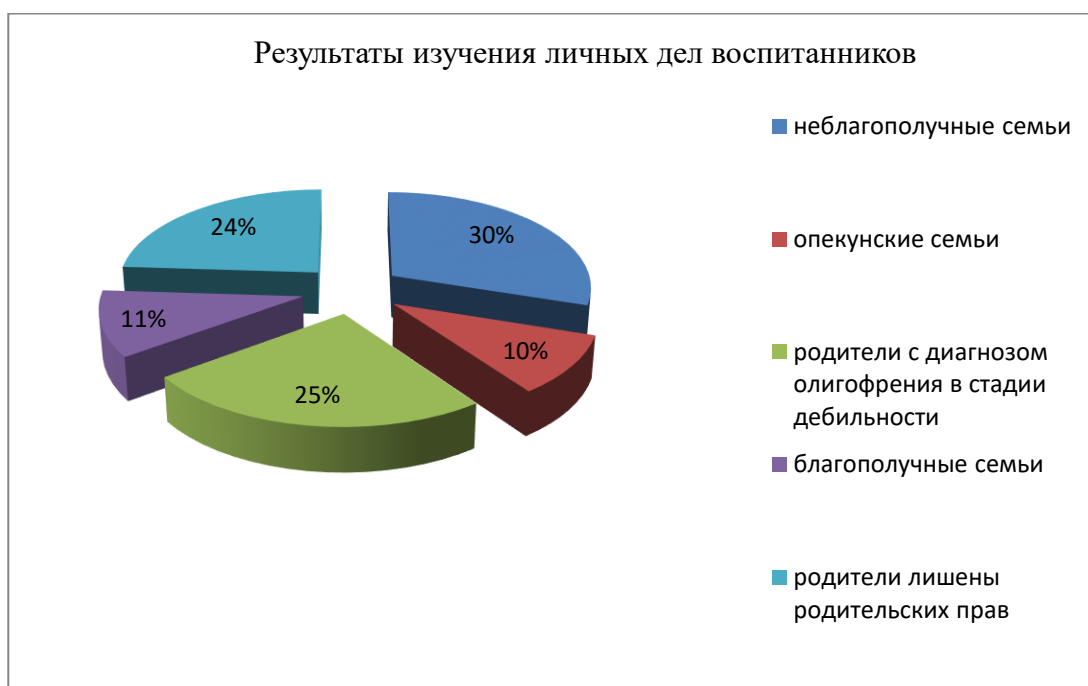
Воспитательная работа педагогов, с родителями обучающихся направлена на сотрудничество с семьей в интересах ребенка, формирование общих подходов к воспитанию, совместное изучение личности ребенка, его психофизиологических особенностей, выработку близких по сути требований, организацию помощи в обучении, физическом и духовном развитии ребенка [11].

Классные руководители, воспитатели в течение учебного года ведут систематическую работу по привлечению родителей к участию в воспитательном процессе, что в свою очередь способствует созданию благоприятного климата в семье, психологическому и эмоциональному комфорту ребенка в школе и за ее пределами. Результат этой работы - снижение различных форм нарушений в поведении ребенка с умственной отсталостью.

С целью изучения специфики нарушений поведения умственно отсталых школьников нами проводилось исследование на базе ГБОУ «Валуйская общеобразовательная школа-интернат №1». Объектом исследования стали 47 подростков (13-16 лет), мальчиков 56%, девочек 44%.

с лёгкой степенью умственной отсталости. Дети, принимавшие участие в исследовании, имели диагноз - неосложненная форма олигофрении, не имели текущих заболеваний головного мозга (шизофрения, эпилепсия, гидроцефалия), нарушений зрения, слуха и опорно-двигательного аппарата.

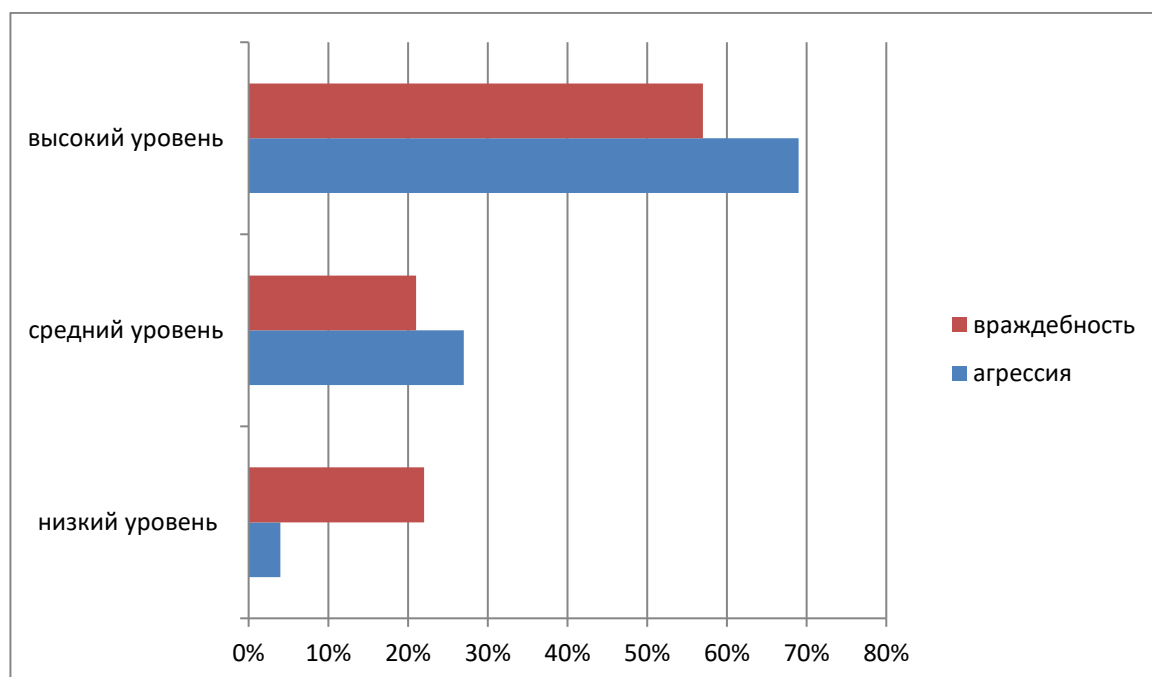
Изучение биографий детей по личным делам показало, что 30% подростков воспитывались в неблагополучных семьях. Все эти семьи объединяет невнимание к детям, отсутствие контроля за их поведением. Их родители чрезмерно употребляли спиртные напитки (50% состоит на учёте в наркодиспансере); 25% детей имеют родителей (одного или обоих) – с таким же диагнозом - олигофрения с стадии дебильности. Большинство детей (85%) подвергались вербальной и физической агрессии родителей. 24% - социальные сироты – родители лишены родительских прав; 10% - опекунами являются бабушки, 11% - социально благополучные семьи.



Нами использовались также такие методики, как «Дом-деревочеловек», «Кинетический рисунок семьи», тест рисуночной фрустрации С. Розенцвейга, опросник Басса-Дарки, методы математической обработки данных.

В исследуемой нами выборке выявлено незначительное количество подростков со средним уровнем враждебности и агрессивности (27% и 21%

соответственно), преобладают подростки с высоким уровнем агрессивности (69%) и враждебности (54%).



Наиболее количественно выраженными по направлению реакций в группе умственно отсталых старшеклассников являются экстрапунитивные реакции - 52%. Во фрустрирующей ситуации у 30%, зафиксирована готовность к открытому выражению агрессии, направленной на живое и неживое окружение.

Следующими, по количественному выражению, определены импунитивные или нейтральные реакции - 30%. Данный способ реагирования свидетельствует о признании фрустрирующей ситуации как малозначительной, подчеркивается отсутствие чьей-либо вины или же ситуация представляется как нечто такое, что может быть само собой исправлено с течением времени, обвинение самого себя или окружающих отсутствует. Интрапунитивные реакции, как преобладающие в поведении зафиксированы у 18%. Таким образом, подростки с выраженной самокритичностью, с высокой требовательностью к себе, готовые к самостоятельному поиску выхода из сложной ситуации в выборке умственно отсталых старшеклассников составляют самую малочисленную группу. При анализе выраженности типов реакций на фрустрацию мы выявили, что в

выборке преобладают подростки с самозащитным типом реакций или с фиксацией на самозащите - 58%.

При рассмотрении взаимосвязи направления реакции на фрустрацию с проявлениями агрессивности установлена наибольшая выраженность агрессивных способов поведения при самозащитных реакциях. Их представленность в поведении статистически достоверно положительно коррелирует с индексом враждебности, индексом агрессивности, обидой и подозрительностью. Защищаясь, подросток внешне будет демонстрировать раздражение, вербальную и физическую агрессию, или, наоборот, агрессивное поведение носит защитный характер, давно известный как механизм компенсации.

Для умственно отсталых воспитанников характерно следующее сочетание акцентуаций: демонстративность (67%) + экзальтированность (43%) + эмотивность (49%) + застревание (44%). У умственно отсталых детей на эмоциональное отношение к окружающим и социально-личностные характеристики оказывает влияние искажение социализации в сторону демонстративного типа (истероидного по А.Е. Личко). Присоединенная экзальтированность, эмотивность и застревание определяют направленность вектора акцентуации по психостеническому типу.

Эксперты выделяют у умственно отсталых школьников следующие формы нарушений поведения: самовольные уходы из интерната (53%) агрессивность (54%), отказ от учебы (45%), нарушение школьной дисциплины (43%) и поведения в общественных местах (21%), мелкое воровство (34%), злоупотребление алкоголем (7%), сексуальные нарушения (14%).



По объему нарушенного поведения и его характеру все воспитанники условно были разделены нами на две группы. В первую группу вошли воспитанники, нарушение поведения которых ограничивалось пределами школы-интерната: недисциплинированность (76%), непослушание, «срыв урока» (46%), мелкое воровство (скорее присвоение мелких предметов из-за недостаточно сформировавшихся понятий «моё» и «чужое») (23%), раздражительность и драки (22%), курение (34%) и др. Вторую группу составили воспитанники, нарушение поведения которых выходило за рамки школы-интерната и служило причиной определенного социального беспокойства. Для этих детей характерны: побеги из интерната (58%), бродяжничество (35%), воровство (в одиночку или групповое) — 25%, попрошайничество — 12%, хулиганские действия — 23%, поджоги — 11%, отклонения в сексуальном поведении — 17%, аффективные реакции — 76%, грубость — 36%, циничная ругань в общественных местах (17%).

В нашем исследовании было установлено, что побеги из интерната являются основной формой нарушенного поведения у умственно отсталых школьников (67%). Их ответы на вопрос о причинах побегов свидетельствовали о том, что школа-интернат не стала для детей родным домом, они не испытывали к ней эмоционального тяготения. Были и такого

рода ответы: «там наказывают», «меня собирались бить», «там бьют» и др. Физическая расправа обычно совершалась сверстниками ребенка, чаще в ночное время. Побег могут рассматриваться как реакции протеста на трудную ситуацию в школе-интернате и в то же время могут сформироваться как определенный поведенческий стереотип еще в дошкольном возрасте, а в школе учащаться и закрепляться.

Основной тенденцией родительского отношения к умственно отсталому подростку является непринятие, неуважение и недоверие родителей к ребенку. Анализ результатов теста родительского отношения показал, что родители проявляют непринятие ребенка (75% от максимальной оценки), предъявляют к нему завышенные и категоричные требования (67%), воспринимают плохим, неприспособленным, неудачливым (68%). Они не доверяют ребенку и не уважают его. Родители испытуемых не поощряют инициативу и самостоятельность ребенка (68%), не стараются встать на его точку зрения, проявляют авторитаризм (70%), приписывают ребенку личную и социальную несостоятельность (80%). Родители не доверяют ребенку и досадуют на его неуспешность и неумелость. Внутрисемейные детерминанты поведения, таким образом, оказываются весьма неблагоприятными.

Агрессия к родителям, воспитателям, сверстникам умственно отсталых детей, как правило, необычно жестока, нападения (54%) или драки (56%) совершаются без достаточного понимания опасных последствий наносимых повреждений. Наряду с физической агрессией нередко отмечается и вербальная агрессия (77%).

Анализ полученных результатов позволил прийти к выводу, что общая характеристика поведения умственно отсталого подростка отражает, прежде всего, нарушение социальной адаптации, имеющее постоянный, хронический характер. Общая характеристика дезадаптивного поведения умственно отсталого подростка свидетельствует о том, что в результате основного дефекта они обладают низкой социальной компетентностью. Социальные нормы, в том числе правовые, не оказывают на их поведение существенного

влияния. Поскольку оценка жизненных ситуаций осуществляется не с позиций социальных требований, а исходя из личных переживаний и проблем, то поведение может протекать без учета условий возникающих ситуаций и возможных последствий.

Если у их нормально развивающихся сверстников социальная компетентность как система социальных знаний и разновариантных моделей поведения формируется стихийно в ходе их социализации, то умственно отсталые подростки нуждаются в специальной психолого-педагогической организации этого процесса.

Исследование по тесту рисуночной фрустрации Розенцвейга и опроснику Басса-Дарки показало, что для большинства умственно отсталых подростков, принявших участие в исследовании, характерны реакции «агрессия на окружающих» - 59%, а ведущий тип реакции – самозащитный – 71%. То есть наличие фрустрирующей ситуации провоцирует детей на агрессивное поведение, агрессия здесь выступает не как черта или свойство личности, а как форма поведения, которую дети подсмотрели в своем социальном окружении.

Преобладание высокого уровня агрессивности и враждебности свидетельствует об их недостаточной адекватности в различных ситуациях. Несмотря на то, что враждебность трактуется как планируемая реакция индивида на агрессора, у подростков с интеллектуальной недостаточностью она, как и агрессивность, осуществляется по шаблону, который ребенок приобрел в семье и ближайшем социальном окружении. В связи с этим при разработке коррекционно-профилактических мер воздействия необходимо оптимизировать социальную среду (работать с родителями, учителями, психолого-педагогическим коллективом школы, которые должны выступать в качестве образцов нормативного поведения, привлекать общественные организации). Так как для умственно отсталых детей характерна шаблонность в поведении, мы считаем, что формирование разнообразных моделей поведения возможно в ходе целенаправленного социально-

психологического тренинга по развитию социальной компетентности подростка и будет способствовать профилактике нарушений поведения.

В заключении хотелось бы сказать о том, что организация профилактики нарушений в поведении умственно отсталых детей имеет свои сложности и особенности, в силу того, что это дети с особыми потребностями. Вся профилактика должна осуществляться комплексно, воздействуя на все сферы личности ребенка. Необходимо развивать нравственно-этические качества ребенка, формировать у него гражданскую позицию, прививать ему трудовые навыки и включать его в систему социально полезных дел. Только в этом случае, возможно, направить такого ребенка в социальное русло и привить ему социально приемлемые навыки поведения [74].

Таким образом, в условиях Валуйской общеобразовательной школы-интерната №1 необходимо совершенствование работы по профилактике нарушений поведения воспитанников по четырем основным векторам воздействия: ребенок, родитель, педагог (воспитатель), среда. Дополнительным фактором, объединяющим эти векторы, является их результирующее взаимодействие.

2.2. Структурно-функциональная модель профилактики нарушений в поведении умственно отсталых детей в условиях школы-интерната

Изучение опыта профилактики нарушений в поведении у умственно отсталых детей в условиях Валуйской школы-интерната показал, что, несмотря на огромную социально-воспитательную работу, проводимую в интернате, отсутствует целостная научно обоснованная система профилактики нарушений в поведении умственно отсталых воспитанников.

Имеющиеся условия организации социально-воспитательного процесса в данном образовательном учреждении могут служить, на наш взгляд, базой для более высоких результатов.

Низкая эффективность направления профилактической деятельности, обусловлена, по нашему мнению, следующими причинами:

- слабая изученность специфики нарушений в поведении умственно отсталых детей;

- недостаточная информированность педагогов об особенностях нарушений в поведении данного контингента воспитанников;

- преобладание ориентации специалистов интерната на фрагментарное представление о путях профилактики и коррекции нарушений в поведении воспитанников;

- позднее начало профилактики нарушений в поведении умственно отсталых детей, усиленно начинается работа в подростковом возрасте, когда нарушение поведения уже стойко сформировано;

- слабый учет всех объективных и субъективных факторов, способствующих нарушению поведения воспитанников данного общеобразовательного учреждения интернатного типа;

- отсутствие системного подхода к решению проблемы профилактики и коррекции нарушений в поведении воспитанников на уровне междисциплинарной интеграции;

- низкий уровень подготовки педагогов специальных (коррекционных) общеобразовательных учреждений в области организации профилактики и коррекции нарушений в поведении умственно отсталых детей и подростков.

В этой связи мы разработали структурно-функциональную модель профилактики нарушения в поведении умственно отсталых детей в условиях специальной общеобразовательной школы-интерната.

Для внедрения данной модели необходимо выявить условия ее успешного функционирования. С этой целью и с учетом результатов изучения особенностей нарушений в поведении умственно отсталых воспитанников, а также анализа опыта организации профилактической деятельности в Валуйской общеобразовательной школе-интернате №1, нами были определены следующие организационно-педагогические условия.

Первое условие – раннее начало профилактики нарушений в поведении воспитанников.

Анализ результатов исследования и изучение практического опыта социально-воспитательной работы показывает, что мероприятия по профилактике и коррекции нарушений в поведении школьников начинают проводиться, главным образом, в подростковом возрасте, когда нарушение поведения уже стойко сформировано. Но нельзя отрицать очевидность того факта, что предпосылки нарушений в поведении закладываются значительно раньше, в дошкольном или младшем школьном возрасте.

Принимая во внимание тот факт, что наиболее опасным для формирования нарушений в поведении умственно отсталых детей является возраст 7-12 лет, мы считаем целесообразным сдвинуть возрастные границы начала профилактики в сторону младшего школьного возраста. Положение об эффективности профилактической работы именно в младшем школьном возрастном периоде обуславливается следующим:

1. Время накопления опыта негативного поведения у умственно отсталых детей младшего школьного возраста значительно меньше, чем у подростков, в силу чего поведенческие нарушения еще не приобрели систематического характера.

2. Нервная система умственно отсталых детей младшего школьного возраста более пластична по сравнению с воспитанниками подросткового возраста, благодаря чему качества личности, в том числе и отрицательные, не успевают приобрести устойчивость.

3. Авторитет взрослых – педагогов, воспитателей, других специалистов интерната, для младших воспитанников - высок, и их требования выполняются умственно отсталыми детьми с большим интересом и обязательностью.

4. Длительное и непрерывное взаимодействие с младшими воспитанниками позволяет специалистам целостно изучать личность и

поведение детей, определять оптимальные пути психолого-педагогического воздействия с целью профилактики нарушения поведения.

5. На начальном этапе обучения в школе-интернате имеются наиболее благоприятные условия для установления контактов с родителями воспитанников и обеспечения единства и согласованности психолого-педагогических воздействий со стороны педагогического коллектива и родителей школьников.

Второе условие – охват профилактической деятельностью всех воспитанников школы-интерната.

Профилактика нарушений в поведении умственно отсталых детей в условиях Валуйской общеобразовательной школы-интерната №1 направлена не только на отдельных воспитанников с умственной отсталостью, у которых есть различные формы нарушения поведения, но включает профилактические мероприятия с детьми, чье поведение соответствует нормативным требованиям, но личностные особенности, которых и неблагоприятные условия среды, создают риск возникновения нарушения поведения.

Третье условие – индивидуализация профилактики нарушений в поведении воспитанников школы-интерната.

Индивидуализация профилактической работы предполагает определение индивидуального маршрута предупреждения нарушений в поведении каждого воспитанника с учетом его индивидуальных особенностей, полиморфизма, характера и причин нарушения поведения, что позволяет создать условия для реализации потенциальных возможностей каждого ребенка. Реализация данного условия предполагает выявление причин нарушения поведения, выбор средств психолого-педагогического воздействия на каждого воспитанника с учетом индивидуальных качеств, мониторинг изменений индивидуальных качеств воспитанников, постоянную оценку эффективности психолого-педагогических воздействий с

последующей их корректировкой в соответствии с динамикой изменений индивидуальных качеств.

Четвертое условие – ориентация на позитивные стороны поведения и характера воспитанника при организации профилактики нарушений в поведении.

Включение в систему профилактики нарушений в поведении указанного условия предполагает постоянное внимание к положительным, социально-приемлемым поступкам воспитанников, доверие и уважительное отношение к детям, формирование веры в возможность достижения поставленных задач, преобладание позитивных оценок в анализе поведения школьников, оптимистическую позицию в определении задач профилактики нарушения поведения.

Следующее условие – интеграция усилий субъектов профилактики нарушений в поведении умственно отсталых детей.

Реализация данного условия предполагает единство декларируемых социальных установок и реальных психолого- педагогических воздействий на воспитанников в процессе профилактики нарушения поведения, непротиворечивость требований, предъявляемых к воспитанникам, всеми субъектами профилактической деятельности. Необходимо обеспечение согласованности психолого-педагогических воздействий всех специалистов интернатного учреждения и родителей, с одной стороны, и устранение разобщенности в их деятельности, с другой, что обеспечивает направленность психолого-педагогических воздействий на предупреждение нарушений в поведении посредством общей целеустремленности и единства содержания профилактики нарушения поведения.

Шестое условие – непрерывность процесса профилактики нарушений в поведении воспитанников в целостном социально-воспитательном процессе.

Процесс профилактики нарушений в поведении является непрерывным процессом, который осуществляется в течение всего времени пребывания детей в данном общеобразовательном учреждении.

Необходимо сохранение непрерывности, единства и постоянства психолого-педагогических воздействий на детей на всех возрастных этапах и в различных условиях жизнедеятельности; сохранение устойчивости достигнутых результатов профилактической работы по нейтрализации и коррекции нарушения поведения.

Седьмое условие – комплексность профилактики нарушений в поведении умственно отсталых воспитанников.

Реализация данного условия предполагает комплексное применение всего многообразия средств, методов и приемов психолого-педагогического воздействия с учетом возрастных изменений умственно отсталых детей, с одной стороны, и направленность психолого-педагогических воздействий на устранение условий и причин, вызывающих нарушения в поведении, как в самом воспитаннике, так и в социальной среде, с другой.

Данные организационно-педагогические условия отражают суть нашего подхода к организации профилактики нарушений в поведении умственно отсталых детей в условиях школы-интерната. Включение в деятельность школы-интерната обозначенных условий позволит, на наш взгляд, добиться повышения результативности профилактики нарушений в поведении детей и подростков с умственной отсталостью.

Разработанная нами структурно-функциональная модель профилактики нарушений поведения у умственно отсталых детей в условиях школы-интерната основывается на определенном алгоритме организации процесса профилактики.

Алгоритм процесса профилактики нарушений в поведении умственно отсталых детей как целенаправленная последовательность действий представлен совокупностью взаимосвязанных этапов, каждый из которых имеет свое назначение, содержание и последовательность реализационных действий.

Алгоритм процесса профилактики нарушений в поведении включает следующие этапы:

1. Организационно-подготовительный этап.
2. Деятельностный этап – этап непосредственной реализации профилактической работы.
3. Результативный (итоговый) этап.

Выделенные этапы отражают последовательность развития процесса профилактики нарушений в поведении умственно отсталых воспитанников в условиях школы-интерната.

Рассмотрим содержание каждого этапа.

Целью *организационно-подготовительного этапа* является - сбор, накопление и обработка информации, получаемой в результате различных видов социально-психологической диагностики, выявление факторов риска нарушения поведения, формирование программы профилактики нарушения поведения.

Организационно-подготовительный этап состоит из нескольких подэтапов: диагностика, формулирование проблемы, прогнозирование, определение цели и задач предстоящей деятельности, проектирование, планирование.

Диагностика нарушений в поведении умственно отсталых воспитанников направлена на изучение форм проявления нарушения поведения, характера, динамики нарушений в поведении и факторов, определяющих возникновение и развитие нарушения поведения. Кроме того, диагностика предполагает определение положительных тенденций личностного развития воспитанника, которые могут служить основой профилактики нарушения поведения.

При проведении диагностики особое внимание уделяется выявлению факторов индивидуально-психологического, социально-психологического и социально-педагогического характера, инициирующих запуск механизма нарушений в поведении и определяющих содержание поведенческих проблем. Эффективность профилактики нарушений в поведении

воспитанников будет возможна только при нейтрализации первопричины нарушения поведения.

На основе системного обобщения наиболее типичных, повторяющихся форм и способов поведения воспитанников с учетом условий, стабильности, частоты их проявления *формулируется проблема* – это следующий подэтап организационно-подготовительного этапа.

Прогнозирование возможного развития воспитанника является одним из сложных подэтапов. С учетом полученных в результате диагностики данных об индивидуальных особенностях личности и поведения воспитанника осуществляется построение прогноза вероятностного развития. Прогнозирование осуществляется при наличии достаточно полной информации о ребенке, на основе всестороннего учета и комплексного анализа совокупности данных о внутренних и внешних условиях формирования его личности и поведения. Предметом прогнозирования выступают возможности воспитанника в развитии, как в целом, так и по отдельным направлениям. Прогнозирование предполагает оценку ближайших, а также более отдаленных перспектив психосоциального развития и адаптации ребенка, выявление потенциала воспитанника как объекта профилактики нарушения поведения.

В случае констатации нарушений в поведении воспитанника необходимо прогнозирование зоны ближайшего развития, перспектив позитивного изменения и возможностей коллектива интерната в создании оптимальных условий, обеспечивающих процесс профилактики его нарушений поведения [77].

В случае, если поведение воспитанника соответствует нормативным требованиям, осуществляется *превентивное прогнозирование*, то есть выявление тенденций, которые отражают общее направление развития личности умственно отсталого ребенка, выявление факторов риска нарушений в поведении и на этой основе определяются меры предупреждения негативных и усиления позитивных влияний.

Прогнозирование риска нарушений в поведении предполагает установление информативной связи между формами, характером нарушений в поведении и разнообразными факторами.

На основе прогнозирования определяются *цели и задачи профилактической работы*. В этом заключается следующий подэтап.

Целеполагание является системообразующим фактором профилактики нарушения поведения. В соответствии с целью определяются задачи, которые необходимо решить для достижения намеченной цели.

Процесс профилактики нарушений в поведении носит этиологический и системно-ориентированный характер, то есть предполагает направленность психолого-педагогических воздействий на предупреждение негативного влияния факторов, способствующих нарушению поведения воспитанников, в системе в целом. Следовательно, *основной целью профилактики* нарушений в поведении является предупреждение и нейтрализация негативного воздействия факторов, способствующих возникновению и закреплению нарушений в поведении воспитанников, с помощью социально-педагогических средств.

Исследование особенностей нарушений в поведении умственно отсталых воспитанников позволило выделить причинный комплекс нарушения поведения, который включает в себя следующие факторы:

- 1) индивидуально-психический фактор (особенности психической деятельности и личностные качества воспитанников, обусловленные интеллектуальной недостаточностью);
- 2) социальный-интернатный фактор (недостатки учебно-воспитательной работы педагогического коллектива интернатного учреждения);
- 3) социальный-внеинтернатный фактор (неблагополучная ситуация в семье воспитанников).

Это основные факторы, способствующие риску возникновения и формирования нарушений в поведении детей и подростков с умственной

отсталостью, на предупреждение негативного воздействия которых направлена профилактическая работа. Постановка цели профилактики осуществляется с учетом перечисленных факторов.

Основными задачами профилактики нарушений в поведении воспитанников являются следующие [74]:

- 1) предупреждение возникновения и закрепления нарушения поведения;
- 2) своевременное выявление воспитанников, склонных к нарушению нормативного поведения и имеющих факты нарушения поведения;
- 3) формирование положительного опыта социального поведения, навыков общения и взаимодействия с окружающими людьми;
- 4) определение путей и выработка мер по созданию обстановки, предотвращающей или исключающей возможность нарушения поведения;
- 5) воспитательное воздействие на окружение, отрицательно влияющее на воспитанников и другие.

Прогнозирование и определение цели и задач предстоящей работы составляют базу для *проектирования профилактики нарушений в поведении воспитанников*. Это следующий подэтап.

Проектирование заключается в определении содержания, выборе форм, методов и приемов, создании условий предстоящей работы, что обеспечивает достижение прогнозируемой цели. При выборе методов психолого-педагогического воздействия, определении методических приемов и организационных форм необходимо учитывать индивидуальные возможности воспитанника, цель, условия и возможные формы реализации профилактической работы, собственные возможности достижения цели и возможности по времени для реализации процесса профилактики.

Заключительным подэтапом подготовительного этапа является *планирование деятельности*.

Планирование предусматривает разработку графика реализации профилактической работы по времени, месту и видам деятельности.

Планирование способствует реализации замысла, обеспечивает комплексность и интенсивность профилактики нарушений в поведении воспитанников. На его основе, на этапе непосредственной реализации профилактической работы, осуществляется мониторинг практической деятельности и ее результатов.

Профилактика нарушений в поведении воспитанников должна получить отражение в общешкольном плане социально-воспитательной работы и в плане работы классного руководителя в виде перечня целей и задач на определенный период с указанием путей и средств их достижения и решения. Общешкольный план социально-воспитательной работы включает мероприятия, рассчитанные на всех воспитанников: мероприятия по формированию дисциплины и культуры поведения детей; вопросы взаимодействия школы с родителями воспитанников; изучение научных рекомендаций и передового опыта по проблеме предупреждения нарушений в поведении воспитанников. В плане работы классного руководителя наряду с анализом воспитательной работы в целом, постановкой общевоспитательных задач и определением основных направлений и форм воспитательной работы необходимо отразить характеристику и анализ состояния социально-педагогической работы по профилактике нарушений в поведении как воспитанников в целом, так и отдельных воспитанников, допускающих отклонения от требований нормативного поведения, выделить основные формы деятельности по профилактике нарушений в поведении с классом, с отдельными учащимися, с их родителями, предусмотреть вопросы координации профилактической деятельности педагогов, работающих в классе. План индивидуальной работы по профилактике нарушений в поведении следует отразить в дневнике наблюдений за учащимся. В дневнике наблюдений за учащимся следует предусмотреть определение конкретных недостатков и трудностей воспитания ребенка в школе и семье, анализ особенностей его личности, выявление положительных качеств,

интересов, перечень путей и средств по устранению отрицательных факторов, способствующих нарушению поведения воспитанника.

При планировании и организации профилактики нарушений в поведении умственно отсталых воспитанников необходим учет всей совокупности типичных для данной категории детей форм нарушений в поведении и обстоятельств, им способствующих.

Деятельностный этап – этап реализации программы профилактики нарушений поведения у воспитанников школы-интерната. Цель - организация непосредственной практической деятельности всего коллектива в соответствии с разработанной социально-педагогической технологией по нейтрализации факторов, способствующих нарушению поведения детей с умственной отсталостью, созданию условий, способствующих личностному развитию воспитанников.

Реализация программы профилактики носит индивидуально ориентированный характер.

Данный этап предполагает взаимодействие всех специалистов и воспитанников; использование намеченных методов, средств и форм социально-педагогической и социально-психологической работы; создание организационно-педагогических условий; мониторинг процесса профилактики нарушений в поведении у воспитанников школы-интерната.

Основными субъектами профилактики нарушений в поведении умственно отсталых воспитанников является классный руководитель и воспитатель группы как непосредственные организаторы и участники жизнедеятельности каждого воспитанника и детского коллектива в целом.

Содержание их деятельности по профилактике нарушений в поведении определяется их функциями как руководителей социально-педагогического процесса в определенной группе воспитанников: организаторская функция, диагностическая функция, функции целеполагания, планирования, контроля и коррекции. Реализуя свои функции, они непосредственно организуют

процесс профилактики нарушений в поведении как воспитанников в целом, так и каждого в отдельности.

Результативность профилактической работы повышается при объединении и координации усилий всего коллектива: социального педагога, социального работника, психолога, дефектолога, медика и педагогов дополнительного образования.

Основу взаимодействия всех специалистов по профилактики нарушений поведения у воспитанников школы-интерната составляют [57]:

1) взаимная информированность об воспитанников, их взаимоотношениях, об организации и результатах учебно-воспитательного процесса в целом и конкретно профилактики нарушения поведения, в частности;

2) взаимопомощь и взаимная поддержка в реализации цели и задач профилактической работы;

3) совместный поиск путей предупреждения нарушений в поведении воспитанников, совместная работа по реализации намеченных задач;

4) совместный анализ проведенной работы и полученных результатов;

5) совместное определение перспектив профилактики нарушений в поведении с классным коллективом, психологом, социальным педагогом и другими специалистами и отдельными воспитанниками.

Содержание профилактики нарушений в поведении определяется ее целью и задачами. Ведущими направлениями деятельности в процессе профилактики нарушений в поведении воспитанников являются *создание условий для предупреждения формирования вторичных личностных недостатков воспитанников* в учебной деятельности, во внеклассной работе, *обеспечение сотрудничества с родителями воспитанников* как активными субъектами социально-педагогического взаимодействия, *повышение научно-методического уровня* всего коллектива школы-интерната.

Социально-воспитательная работа является непосредственным продолжением учебно-воспитательного процесса, протекающего в рамках урочной деятельности [56].

Задачи: 1) повторение, закрепление и расширение знаний, полученных на уроке; автоматизация умений и навыков, приобретение новых эталонов поведения; 2) создание условий для тренировки и упражнения нравственно-поведенческих навыков; 3) формирование умения воспитанников рационально использовать свободное время.

Важным направлением профилактики нарушений в поведении воспитанников является организация сотрудничества с родителями детей.

Задачи: 1) повышение роли семьи в профилактике нарушений в поведении воспитанников; 2) осуществление информационно-просветительской работы; 3) развитие целесообразного взаимодействия семьи и всего коллектива в профилактике нарушений в поведении воспитанников; 4) эффективная реализация воспитательно-профилактического потенциала семьи; 5) выработка единых требований к воспитанникам в процессе профилактики нарушения поведения.

Следующим направлением профилактики нарушений в поведении воспитанников является повышение научно-методического уровня коллектива специалистов школы-интерната.

Задачи: 1) повышение роли общеобразовательного учреждения в предупреждении и преодолении нарушений в поведении воспитанников; 2) информирование педагогического коллектива об особенностях нарушений в поведении воспитанников; 3) побуждение коллектива специалистов к самосовершенствованию, повышению профессионального мастерства.

Организация профилактики нарушений в поведении умственно отсталых воспитанников требует постоянного контроля динамики изменений личности, поведения и деятельности воспитанников. Для оценки динамичности профилактической работы предусмотрен мониторинг, проводимый через определенный период времени или по исполнении

определенного комплекса психолого-педагогических мер. Он предусматривает сбор информации о том, что проведено, к какой динамике в объекте это привело и оценку результативности. Контроль динамики требует осуществления диагностических процедур, пронизывающих весь процесс профилактики нарушения поведения, что предоставляет возможность получения обратной связи.

Мониторинг позволяет отслеживать ход процесса профилактики, оценивать результативность отдельных или комплекса профилактических мероприятий, вносить необходимые коррективы в задачи программы профилактики, своевременно изменять и дополнять методы и средства психолого-педагогического воздействия. Такой подход делает процесс профилактики нарушений в поведении более динамичный и результативный и позволяет добиваться большей индивидуализации.

Целью результативного этапа является анализ профилактической работы по достижению цели и оценка ее результативности, корректировка деятельности субъектов профилактики и определение последующих перспектив.

Результативный этап включает в себя два подэтапа. На первом подэтапе проводится *анализ проделанной работы и оценка ее результативности*: выявляются позитивные и негативные аспекты реализованной технологии профилактики нарушения поведения, практической деятельности субъектов профилактической работы. На втором подэтапе делаются *общие выводы*.

Результативность профилактики нарушений в поведении может быть оценена на разных уровнях: на уровне долгосрочного эффекта профилактической работы как повышение устойчивости воспитанника к воздействию факторов риска нарушений в поведении и на уровне постановки цели и задач профилактики, соотношения прогнозируемого и реально достигнутого результатов.

Результатами профилактики нарушений в поведении являются те изменения, которые произошли с субъектами профилактики и в отношениях между ними, в частности, изменения в воспитанниках, коллективе класса, группы, в отношениях между педагогами и воспитанниками, во взаимодействиях между классным руководителем, воспитателем и родителями, родителями и детьми, другими специалистами интерната.

Эффективность профилактики определяется качеством социально-воспитательной работы коллектива специалистов с воспитанниками в течение всего периода обучения. С этой целью разработаны критерии и показатели оценки эффективности профилактики нарушений в поведении воспитанников с интеллектуальной недостаточностью, которые служат инструментом самоанализа и самооценки работы всех специалистов и коллектива в целом.

В качестве *критериев и показателей оценки эффективности профилактики* нарушений в поведении воспитанников мы рассматриваем следующие:

1. *Уровень постановки цели и задач:*

- согласованность общих целей учебно-воспитательного процесса и цели и задач профилактики нарушений в поведении воспитанников;
- уровень достижения цели и решения задач профилактики нарушения поведения воспитанников, соотношение прогнозируемого и реально достигнутого результата.

2. *Организационный уровень:*

- глубина и объективность знания воспитанников, их общих личностных особенностей и специфики поведения;
- включенность коллектива специального общеобразовательного интернатного учреждения в процесс профилактики нарушений в поведении воспитанников;
- функциональное взаимодействие всех субъектов профилактики;

- включенность родителей воспитанников как активных субъектов профилактики нарушения в поведении детей;

- контроль за реализацией программы профилактики нарушений в поведении воспитанников;

- повышение качества социально-воспитательного процесса.

3. Уровень объективных изменений в поведении воспитанников:

- сокращение количества случаев нарушений в поведении воспитанниками;

- снижение числа форм нарушений в поведении воспитанников;

- частичное или полное устранение признаков нарушений в поведении детей и подростков;

- стремление следовать требованиям нормативного поведения;

- добросовестное отношение к учебной и внеклассной деятельности, повышение успешности в учебной деятельности;

- преобладание положительных качеств в структуре личности воспитанников.

При анализе и оценке эффективности профилактики нарушений в поведении воспитанников следует иметь в виду, что динамика показателей может быть не одинаковой: некоторые из них могут меняться, а иногда быть хуже, чем на предыдущем этапе. Общий вывод об эффективности профилактики нарушений в поведении воспитанников делается на основе сопоставления всех полученных данных, характеризующих процесс профилактики.

Результативный этап может стать заключительным этапом профилактики нарушений в поведении воспитанников или стартовым в проектировании специальных методов профилактики.

При оценке результативности профилактики нарушений в поведении возможны, по крайней мере, два случая. В первом случае проблема решена

положительно и далее деятельность педагогического коллектива направлена на закрепление результатов профилактической работы. Во

втором случае проблема не решена или решена не полностью, частично. В данном случае необходима корректировка процесса профилактики на каждом этапе и повторение решения проблемы.

Структурно-функциональная модель профилактики нарушений в поведении умственно отсталых воспитанников представлена в Приложении 2.

Специфика профилактической деятельности в специальном (коррекционном) общеобразовательном учреждении, обеспечивающего социально-педагогическую направленность, в системе предупреждения нарушений в поведении детей с умственной отсталостью, обусловлена:

- 1) направленностью на решение практических задач по устранению нарушений в поведении с опорой на научные достижения;
- 2) деятельностью в текущий момент и в отдаленной перспективе;
- 3) учетом реально существующих процессов и противоречий, происходящих в обществе, которые поддерживают различные виды нарушения поведения;
- 4) определением мер по устранению нарушений в поведении в целом и по отдельным видам;
- 5) динамичностью, поиском новых возможностей предупреждения нарушения поведения.

Динамика процесса профилактики нарушений в поведении у воспитанников в условиях школы-интерната для умственно отсталых детей должна состоять в последовательном восхождении:

- от случайных контактов с умственно отсталыми детьми с нарушениями поведения, к организации действенной системы предупреждения нарушений в поведении в масштабе общеобразовательного учреждения;
- от реакции на свершившийся факт нарушений в поведении к профилактической системе деятельности;

- от фрагментарного рассмотрения различных факторов нарушений в поведении к восприятию целостной ситуации развития воспитанников;

- от воздействия на ситуации, связанные с нарушением нормативного поведения, к прогнозированию поведения;

- от разобщенных стихийных действий педагогического коллектива, медицинского персонала, педагогов-психологов, социальных педагогов и социальных работников общеобразовательного учреждения и педагогов дополнительного образования, родителей воспитанников к согласованной системе психолого-педагогических профилактических мер.

Дальнейшая разработка концепции профилактики и внедрение профилактических мероприятий в деятельность Валуйской общеобразовательной школы-интерната №1 и других специальных общеобразовательных учреждений для умственно отсталых детей является необходимым условием предупреждения нарушений в поведении среди умственно отсталых детей и подростков и повышения эффективности социальной адаптации и интеграции данной категории детей в общество.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Сегодня нарушения в поведении детей с умственной отсталостью приобретают все большую социальную значимость. Отклонения от общепринятых социальных и морально-нравственных форм поведения таких детей ставят серьезные задачи перед семьей, школой и обществом в целом. С каждым годом увеличивается количество детей с умственной отсталостью, а расстройства поведения среди данной категории детей занимают лидирующие места в рейтинге проблем, с которыми приходится сталкиваться при работе с умственно отсталыми детьми.

Нарушения в поведении умственно отсталых детей носят многофакторный генезис. Но ведущее значение в происхождении нарушений в поведении данной категории детей принадлежит имеющимся у них особенностям познавательной и эмоционально-волевой сфер. Выделяют структурные, функциональные и *клинико-патологические* нарушения в поведении умственно отсталых детей. Довольно часто эти варианты нарушений у детей с умственной отсталостью сочетаются между собой, особенно при наличии *сангвинического* темперамента. Важно, что при *холерическом* темпераменте преобладает возбудимость, а при *флегматическом* - тормозимость. Эти факты важно учитывать при проведении психолого-педагогической коррекции нарушений поведения у таких детей.

В качестве компонентов нарушений в поведении умственно отсталых детей выступают: субъект, которому свойственно определенное поведение; среда, с которой оказывается затрудненным или невозможным взаимодействие субъекта, и нарушенные условия их существования; норма или ожидание, которые являются критериями оценки нарушения поведения.

Нарушения в поведении умственно отсталых детей могут носить различный характер: эпизодический, ситуативный, систематический. Так

нарушения в поведении эпизодического характера незначительные, трудно отличающиеся от возрастных проявлений отклонений в поведении, возникают при определенном случае. Они проявляются от случая к случаю, бывают не постоянно. Нарушения в поведении ситуативного характера проявляются при сочетании условий и обстоятельств, создающих определенную обстановку, положение. А вот нарушения в поведении систематического характера представляют собой стойко повторяющуюся форму взаимоотношений личности с обществом и характеризуется как многократные, длительные, регулярные. Из всех перечисленных наиболее распространенными являются нарушения в поведении систематического характера.

Выделяют следующие виды расстройства поведения у умственно отсталых детей: расстройство поведения, ограничивающиеся семьей; несоциализированное расстройство поведения; социализированное расстройство поведения; оппозиционно-вызывающее расстройство.

Различные виды и формы нарушений в поведении встречаются более чем у половины детей с умственной отсталостью. При этом отмечается тенденция к дальнейшему росту численности умственно отсталых детей с нарушением поведения.

Все это указывает на необходимость разработки и реализации системы по профилактике нарушений поведения умственно отсталых детей, так как в силу своих особенностей развития дети данной категории не всегда могут правильно анализировать конкретные жизненные ситуации и находить правильный способ действия в них. Такие дети не всегда правильно могут оценить последствия своего поведения. Они не могут объяснить свои поступки, у них не образуются в достаточной мере, морально-нравственные критерии, не развиты интересы, слабо развиты личностные качества, наблюдается не критичность к себе и своим действиям. Для этих детей характерно сочетание несамостоятельности, внушаемости, легкого усвоения примитивных форм поведения, дурных привычек с одновременным стремлением к самостоятельности. Они могут совершать поступки, которые с

точки зрения общества, являются аморальными, и даже криминальными. Социальные нормы, в том числе правовые, не оказывают на их поведение существенного влияния.

Таким образом, мы можем говорить о том, что общая характеристика поведения умственно отсталого ребенка отражает, прежде всего, нарушение социальной адаптации в результате основного дефекта.

Процесс профилактики нарушений в поведении детей с умственной отсталостью требует их социальной иммунизации, т. е. обучению навыкам поведения, умению делать здоровый выбор, чтобы стать социально компетентными людьми.

Одной из главных задач сопровождения умственно отсталого ребенка в системе профилактики поведенческих нарушений является его социальное определение, которое зависит от реализации двух важнейших условий: обеспечение включенности умственно отсталых детей в реальные отношения в деятельности; самореализация умственно отсталых детей в процессе социального взаимодействия, т.е. предоставление ребенку возможности более полно раскрыть себя в отношениях с окружающими, когда важны осознание цели и значения деятельности для личного саморазвития, учет осознанности ребенком своего «Я», наличие четких и ясных перспектив (ближних и дальних).

Не следует также забывать, что профилактическая работа совершается только на основе активности самого ребенка во взаимодействии его с окружающей социальной средой. Главное – добиться ценностного – рефлексивного поведения, которое предполагает самооценку поступка ребенка, базирующуюся на основе нравственных ценностей. При этом должна формироваться постоянная ориентация на самочувствие других людей. Так же следует помнить, что процесс профилактики нарушений поведения у детей с умственной отсталостью включает в себя воспитание навыков культуры поведения в общении с людьми, навыков коммуникабельности; такие дети должны научиться выражать просьбу,

адекватно реагировать на общение, уметь защитить себя или избежать опасности. Необходимо так же работать над пробуждением у таких детей жалости, радости, сострадания. И в то же время большое внимание необходимо уделять внешним формам поведения.

В школе-интернате практикуется полная занятость детей в течение всего дня. Грамотно разработан режим труда и отдыха для детей, отработана система по формированию положительных качеств личности, по реализации задач воспитательного процесса через кружковую (досуговую) деятельность. В системе единого воспитательно-образовательного пространства школы кружковая работа направлена на обеспечение доступными формами занятости обучающихся во внеурочное время с учетом их индивидуальных особенностей.

Правильно организованный досуг способствует развитию кругозора, творческих способностей, эстетического вкуса, повышению самооценки, привитию навыков самостоятельной работы, что в свою очередь способствует снижению уровня нарушений поведения таких детей. С полной уверенностью, можно говорить о том, что результатом кружковой (досуговой) деятельности является увеличение занятости детей во внеурочное время и их включение в социально полезные виды деятельности и как результат этого снижение количества асоциальных форм поведения.

С целью сохранения здоровья и формированию здорового образа в школе реализуется программа формирования экологической культуры, здорового и безопасного образа жизни на начальной и основной ступени общего образования «Школа здоровья». В рамках социально-воспитательной программы проводятся уроки Здоровья, Дни Здоровья, спортивные праздники, соревнования. Привитие детям навыков здорового образа жизни, способствует формированию у них правильного отношения к своему здоровью, а полученная ими информация от узких специалистов помогает делать правильные выводы и более внимательно относиться к своему здоровью.

Педагогический коллектив школы-интерната убежден в том, что неотъемлемой составляющей системы профилактики нарушений поведения детей с умственной отсталостью является развитие духовно - нравственных и эстетических качеств личности таких детей. Педагоги и воспитатели школы-интерната стремятся привить своим воспитанникам такие общечеловеческие качества как: справедливость, милосердие, доброта, ответственность, правдивость.

Для более успешной профилактики нарушений в поведении детей с умственной отсталостью необходимы совместные усилия всего педагогического коллектива, самого ребенка, семьи.

Низкая эффективность профилактической деятельности обусловлена следующими причинами: слабая изученность специфики нарушений в поведении умственно отсталых детей, недостаточная информированность педагогов об особенностях нарушений в поведении таких детей, позднее начало профилактики, отсутствие системного подхода к решению проблемы профилактики нарушений в поведении детей данной категории.

Учитывая все это, мы разработали структурно-функциональную модель профилактики нарушения в поведении умственно отсталых детей в условиях специальной общеобразовательной школы-интерната. Данная модель представляет собой совокупность взаимосвязанных этапов, каждый из которых имеет свое назначение, содержание и последовательность реализационных действий.

Организационно-подготовительный этап состоит из нескольких подэтапов: диагностика, формулирование проблемы, прогнозирование, определение цели и задач предстоящей деятельности, проектирование, планирование.

Деятельностный этап – это этап непосредственной реализации профилактической работы. Цель данного этапа организация непосредственной практической деятельности всего коллектива в соответствии с разработанной социально-педагогической технологией по

нейтрализации факторов, способствующих нарушению поведения детей с умственной отсталостью, созданию условий, способствующих личностному развитию воспитанников. Данный этап предполагает взаимодействие всех специалистов и воспитанников; использование намеченных методов, средств и форм социально-педагогической и социально-психологической работы; создание организационно-педагогических условий; мониторинг процесса профилактики нарушений в поведении у воспитанников школы-интерната.

Результативный (итоговый) этап включает в себя два подэтапа. На первом подэтапе проводится анализ проделанной работы и оценка ее результативности: выявляются позитивные и негативные аспекты реализованной технологии профилактики нарушения поведения, практической деятельности субъектов профилактической работы. На втором подэтапе делаются общие выводы.

Следует отметить и то, что результативность профилактики нарушений в поведении может быть оценена на разных уровнях: на уровне долгосрочного эффекта профилактической работы как повышение устойчивости воспитанника к воздействию факторов риска нарушений в поведении и на уровне постановки цели и задач профилактики, соотношения прогнозируемого и реально достигнутого результатов.

Выделенные этапы отражают последовательность развития процесса профилактики нарушений в поведении умственно отсталых воспитанников в условиях школы-интерната.

Таким образом, процесс профилактики нарушений в поведении умственно отсталых детей носит этиологический и системно-ориентированный характер, то есть предполагает направленность психолого-педагогических воздействий на предупреждение негативного влияния факторов, способствующих нарушению поведения воспитанников, в системе в целом. Следовательно, с полной уверенностью можно сказать о том, что основной целью профилактики нарушений в поведении детей данной категории является предупреждение и нейтрализация негативного

воздействия факторов, способствующих возникновению и закреплению нарушений в их поведении, с помощью социально-педагогических средств.