

УДК. 159.9

ОСОБЕННОСТИ ОТКЛОНЕНИЯ В ПОВЕДЕНИИ У ДЕТЕЙ С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ

Иванова Е.С.

Студентка магистратуры ЧОУ Во ЮУ (ИУБиП)

e-mail:psychologakta@gmail.com

Научный руководитель:

Духавнева А.В.

кандидат педагогических наук, доцент ЧОУ ВО ЮУ (ИУБиП)

Аннотация: В статье рассматривается проблема деструктивного (отклоняющегося от нормы) поведения детей с нарушениями психического развития. Определяются характерные особенности детей младшего школьного возраста с задержкой психического развития, а также особенности их поведенческих реакций.

Ключевые слова: младший школьный возраст; задержка психического развития; нарушения поведения; деструктивное поведение.

PECULIARITIES OF DEVIATION IN BEHAVIOR IN CHILDREN WITH DELAYS OF MENTAL DEVELOPMENT

Ivanova E.S.

Abstract: The article deals with the problem of destructive (deviant) behavior of children with mental development disorders. The characteristic features of children of primary school age with mental retardation, as well as the characteristics of their behavioral reactions, are determined.

Keywords: primary school age; impaired mental function;; behavior disorders; destructive behavior.

Большую значимость приобретает изучение данной проблемы в связи с недостаточным количеством исследований, затрагивающих деструктивное (дезадаптивное) поведение детей с нарушениями психологического развития.

Данная работа является результатом обобщения опыта, основанного на непосредственной работе с детьми, с такими диагнозами как ранний детский аутизм, ЗПР, ЗРР, МДМ, органические поражения ЦНС, и др.; по коррекции деструктивного поведения и изучении литературы по данной проблеме.

Современные психологические и социальные исследования обозначают социально неодобряемые формы активности личности через понятие «деструктивное», «дезадаптивное» поведение. В ряде работ данные понятия выступают в виде синонимов.

По мнению Г.В. Буговой, младший школьный возраст является одним из наиболее сензитивных периодов детства в связи с резкой перестройкой реактивности, изменением физиологического равновесия в организме, т.е. существуют благоприятные условия как для развития, так и для воздействия патогенных факторов [1].

Большое значение для психологов носит деструктивное поведение детей младшего школьного возраста с задержками как психофизического, так и психического развития (ЗПР). Под ЗПР понимается нарушение нормального темпа развития личности ребенка, которое проявляется в отставании психофизического, психического и социального развития [6, С.16].

Согласно исследованиям Е.В. Соколовой, дети с ЗПР выделяются среди неуспевающих учеников тем, что характеризуются «специфическими» трудностями при обучении и овладении школьными навыками, «своеобразием» поведения, стереотипностью и взаимодействием с окружающими [4, С. 32].

Как указывает И. В. Сычевич, при ЗПР затрудняется формирование личности ребенка. При описании самооценки у детей с ЗПР наблюдается преобладание контрастных крайних оценок личности, некоторая категоричность суждений, развитие ситуативных, необобщенных, зачастую некритичных и неадекватных представлений об окружающих [5, С. 20].

Стоит отметить, что дети с ЗПР отличаются отсутствием, либо слабо развитой системой мотивации действий и поступков [6], им тяжело контролировать свои влечения и потребности, легко поддаются влиянию сиюминутных влечений и инстинктивных потребностей. Кроме того, дети с ЗПР характеризуются, как неорганизованные, отмечается отсутствие

стремления к преодолению трудностей, подверженность отрицательным внешним явлениям.

Попадая в социум, дети с ЗПР сталкиваются с рядом проблем, им тяжело приспособиться к коллективу и социальной среде, тяжело устанавливать межличностные связи. Возникают проблемы с осознанием и соблюдением правил поведения, чаще в ситуациях, когда понимание правил опирается на абстрактное мышление, интуицию и прогнозирование.

Говоря об особенностях эмоциональной сферы детей с ЗПР, Л. С. Выготский обозначил следующие ее черты: недостаточная дифференцированность эмоциональных реакций; неадекватность и непропорциональность реакций на воздействия окружающей среды.

Обращая внимание на эмоциональное развитие младших школьников с ЗПР можно отметить, что в большей степени характеризуются как, эмоциональный фон не стабилен, низкий уровень дифференциации эмоциональных реакций, нестабильность эмоциональных реакций, импульсивностью, либо апатичностью [7].

Таким образом, если проанализировать детей в норме онтогенеза и детей с ЗПР, можно отметить, что поведение младших школьников с ЗПР не соответствует поведению детей в норме онтогенеза и характеризуется такими специфическими особенностями, как выраженная зависимость проявления моральных норм от внешнего контроля условий и ситуаций.

На основании изученной литературы по данной проблеме и опыта работы с детьми данной категории, можно выделить существенные характеристики поведения детей младшего школьного возраста с ЗПР:

1. У детей с ЗПР наблюдаются дезадаптивные формы взаимодействия (избегание контакта с другими детьми, либо агрессивное поведение по отношению к другим детям), как следствие дефицита и ослабления коммуникативной компетентности.

2. Высокая степень возбудимости психических процессов, которая проявляется в частых аффективных реакциях (конфликты, драки, крики, бурные обиды и т.д.).

3. Низким уровнем решения конфликтных и проблемных ситуаций конструктивным способом (избегание, конфронтация, принятие). Модели данного поведения у детей с ЗПР препятствуют усвоению и закреплению социальных норм и правил принятых в обществе.

4. Так же стоит отметить, что у детей с ЗПР отмечается отсутствие критичности и адекватная самооценка, формирующаяся у детей в норме онтогенеза в младшем школьном возрасте. Некритичность самооценки проявляется в склонности детей завышать свои возможности (к переоценке своих возможностей и качеств личности), либо к занижению возможностей. Так же следует отметить, что дети с ЗПР несамокритично относятся к своему поведению [8] (не разделяя свое поведение на «хорошо» и «плохо»).

В связи с тем, что дети с ЗПР не редко испытывают трудности в социальной адаптации, которые нарушают эмоциональный комфорт и психическую стабильность, им необходимо снятие напряжения, психолого-педагогическая помощь в установление эмоционального контакта с близкими людьми.

Деструктивное поведение, пожалуй, является одним из наиболее основательных препятствий в процессе обучения и освоения новых навыков у детей дошкольного возраста [9]. Однако, одним из главных препятствий, на пути развития ребенка, является нежелание и непризнание факта деструктивного поведения. Родители уделяют большее внимание обучению ребенка функциональным навыкам, соответствующим возрасту ребенка. В то же время откладывают проблемное поведение в «долгий ящик». Необходимо отметить, что для эффективного обучения навыкам, необходимо справиться с проблемными видами поведения. Кроме того, работа с проблемными видами поведения необходима для обучения ребенка в наименее ограничивающей среде. Так, из-за деструктивного поведения

ребенка, комитет ПМПК может обязать учиться в специально-коррекционном учреждении, в то время, как интеллектуально ребенок готов учиться в общеобразовательном классе. Таковы возможные последствия проблемного поведения.

Ключом для эффективного изменения поведения с течением времени является понимание функции деструктивного поведения. Необходимо признать, что деструктивное поведение не случайно. Оно служит какой-то цели и удовлетворению какой-либо потребности. Агрессия может выполнять функцию снижения стресса, уклонение от выполнения нежелательного задания или привлечению внимания. Деструктивные модели поведения являются адаптивными в том, что они являются способом общения, влияния на окружающую среду, и отвечают чьим-то потребностям.

Поскольку деструктивные модели поведения удовлетворяют потребности, эффективная программа должна научить ребенка приемлемому альтернативному поведению, которое будет удовлетворять его потребности. Это и свидетельствует о поиске путей и методов, способствующих как предупреждению, так и коррекции дезадаптивного поведения и формированию адаптационных социальных механизмов личности ребенка с ЗПР.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Бугова Г.В. К вопросу о профилактике дезадаптации младших школьников // Начальная школа 2006. №12. – С. 73-77.
2. Винникова Е.А. О психологических механизмах становления морального поведения у детей с задержкой психического развития // Дефектология. №1. – С. 21-27.
3. Милова Ю.В. Личностное здоровье и регуляция эмоций [Электронный ресурс] // Интеллектуальные ресурсы – региональному развитию. – 2016. – №2. – С. 84-87. – URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=26133881> (дата обращения 10.04.2019)
4. Мордас Е.С., Михалева Н.В. Психоаналитическое исследование особенностей психического развития детей с расстройствами аутистического спектра: исторический аспект [Электронный ресурс] // Психолог. 2018. № 5. С. 66–89. URL: https://elibrary.ru/org_items.asp?orgsid=11310 (дата обращения 30.03.2019).
5. Обуховская В.Б., Мещерякова Э.И. Ресурсные и дефицитарные характеристики внутренней картины болезни пациентов с неврологической патологией в контексте психологической безопасности [Электронный ресурс] // Психолог. 2018. № 5. С. 1 – 13. URL: https://elibrary.ru/org_items.asp?orgsid=366 (дата обращения 30.03.2019).

6. Соколова Е.В. Систематика задержки психического развития у детей // Логопед: науч.- метод. журнал. 2008 №1. – С.15.
7. Сычев И.В. Особенности представлений о себе и значимых других у младших школьников с ЗПР в разных условиях обучения // Дефектология. 2008. № 3. – С.32-33
8. Чупров Л.Ф. Вестник по педагогике и психологии Южной Сибири №2. 2012. – С. 21.
9. Кузнецова А.А. Факторы, определяющие отношения субъектов образовательного пространства в современном обществе. [Электронный ресурс] // Интеллектуальные ресурсы – региональному развитию. – 2015. – №2. – С. 15-21. – URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=25498174> (дата обращения 10.04.2019)