

Основы коррекционной и педагогической работы с детьми с нарушениями эмоционально-волевой сферы и поведения.

Достаточно обширную группу детей с нарушениями эмоционально-волевой сферы и поведения составляют дети с синдромом детского аутизма. Коррекционно-педагогическая работа с этими детьми имеет комплексный характер и включает в себя:

- медикаментозную коррекцию;
- психологическую коррекцию;
- педагогическую коррекцию.

Медикаментозную коррекцию назначает лечащий врач-психиатр.

Психологическая коррекция направлена на:

- преодоление негативизма и установление контакта с ребенком;
- преодоление эмоционального дискомфорта, тревоги, беспокойства, страхов;
- отрицательных (аффективных) форм поведения: влечений, агрессии.

Педагогическая коррекция является самой продолжительной по времени, возможно, самой трудоемкой и наиболее ответственной стороной работы с ребенком. Для успешной реализации процесса обучения педагогу необходимы некоторые специальные приемы.

Попробуйте во время урока применить следующее:

- установите контакт с ребенком и постарайтесь поддержать его в течение всего урока;
- в установлении контакта поможет уравновешенное поведение педагога; спокойная, слегка замедленная речь; понятное произнесение слов;
- попытайтесь словесно регулировать поведение ребенка (проговорите с ребенком то, что он делает и то, что он будет делать потом);
- во время перерыва между занятиями попробуйте дополнительные яркие впечатления, любимые ребенком (игру-например, разгадывание кроссворда; музыку; ритмические упражнения; пение и т.д.);
- для того, чтобы у ребенка вырабатывался навык целенаправленного поведения, совместно с ним можно:

1) организовать четкий распорядок дня; построить и соблюдать расписание уроков;

2) пытаться формировать некоторые ритуалы (стереотипы) поведения ребенка в определенных ситуациях: например, ритуалы

приветствия и прощания, дежурство по классу и т.д.;

- в процессе диалога на занятии в качестве ответа можно предложить ребенку использовать фотографии, картинки, печатание ответа, рисунок. Эти же методы можно использовать при составлении расписания занятий;

- попробуйте в процессе обучения ребенка использовать преобладающие его интересы (например, если ребенок поглощен математикой, пробовать включать в другие уроки математические символы, знаки, цифры и др.).

Иногда аутистические проявления у ребенка достигают значительной степени выраженности, когда в его поведении можно заметить следующее:

- недостаточную потребность в контакте;
- в общении учащийся становится избирательным (предпочитает контакт только с конкретными лицами);
- эмоции ребенка не всегда адекватны ситуации, он становится чрезмерно восприимчивым;
- для этих детей характерны глубокие (диффузные) страхи сверхценного бредового характера, содержание которых часто своеобразно и вычурно («Боюсь той большой мыши, которая сейчас сидит под партой и смотрит на нас»).

Эти дети нуждаются, прежде всего, в активных методах лечения.

В психологической работе большое внимание уделяется:

- музыкальной терапии (наступает расслабление ребенка, релаксация);
- играм-драматизациям с использованием элементов психодрамы (проигывание, «проживание» ребенком травматичной для него ситуации);
- рисованию (в процессе совместного рисования с ребенком может быть использован элемент психодрамы; в процессе совместного рисования страшного для ребенка образа происходит освобождение его от напряжения, тревоги и страха);
- игровой терапии. Здесь также широко используется эффект психодрамы. Ребенок сам направляет игру (часто используя предметы-заместители, например, кукол) в «русло» собственного переживания. Психологу (педагогу) важно дать возможность ребенку проговорить травматичную ситуацию и подсказать позитивный выход из нее.

Работа с детьми с неврологическими расстройствами, в особенности вследствие раннего органического поражения, дифференцируется в зависимости от уровня интеллекта ребенка и его состояния в целом. Достаточно часто этих детей отличает:

- сниженная память;
- крайне неравномерная работоспособность;
- замедленность психических процессов;
- быстрая утомляемость;
- низкая переносимость физических и умственных нагрузок.

В педагогической работе рекомендуется учитывать:

1) с учетом того, что все задания ребенок выполняет медленно, иногда излишне скрупулезно, с трудом переключается на новые виды деятельности, его не следует торопить и прерывать его деятельность замечаниями, необходимо рассчитывать количество и объем заданий с учетом особенностей таких детей;

2) новый материал ребенок лучше усвоит в начале урока;

3) большое значение имеет образность и наглядность материала;

4) важным моментом урока может быть чередование нагрузки и отдыха (15 минут- часть урока, 5-ти минутный перерыв);

5) объемное задание можно разбить на более мелкие части, так ребенок усвоит материал лучше.

Важным моментом всей стратегии педагогической работы с детьми с нарушениями эмоционально-волевой сферы и поведения является уравновешенное, позитивное отношение педагога к ребенку. Это одна из самых главных составляющих в адаптации такого ребенка к нормальной жизни в обществе, в его вере в то, что *«этот мир ЗА него, а не ПРОТИВ»*.