ОГКОУ «Центр ППМС «Доверие»

ДОКЛАД

ТЕМА: «Приёмы коррекции личностного развития обучающихся с нарушением развития»

 Выполнила:

Педагог-психолог

Лоскутова Н.В.

2022г.

 Воспитание детей с отклонениями в развитии  отличается своеобразием, которое проявляется в коррекционной направленности, в неразрывной связи коррекционного воздействия с формированием практических навыков и умений. Особенности воспитания конкретного ребенка зависят от характера имеющегося у него дефекта, от степени выраженности нарушений отдельных психических процессов и функций, от возрастных и компенсаторных возможностей ребенка, от характера медико-педагогического воздействия, от условий жизни и воспитания ребенка и ряда других факторов. Одни дети нуждаются в простых видах  лечебно-оздоровительной помощи,  другие в более серьезных. Все это подчеркивает необходимость ранней диагностики и коррекционной работы, ибо раннее выявление нарушений – залог эффективности их преодоления. [[1]](https://nsportal.ru/nachalnaya-shkola/psikhologiya/2020/12/16/napravleniya-raboty-po-korrektsii-lichnostnogo-razvitiya#ftnt1)

Большое значение в психокоррекционной работе с детьми с ОВЗ принадлежит коррекции эмоциональных нарушений. Методы психологической коррекции эмоциональных нарушений у детей целесообразно разделить на две группы: основные и специальные. К основным относятся методы, которые являются базисными: это игротерапия, арттерапия, психоанализ и  поведенческий тренинг. Специальные методы включают в себя тактические и технические  приемы  психокоррекции,  направленные  на устранение имеющегося дефекта с учетом индивидуально-психологических факторов. Эти две группы методов взаимосвязаны друг с другом.

 При подборе методов психокоррекции эмоциональных нарушений необходимо исходить из специфической направленности конфликта, определяющего эмоциональное неблагополучие ребенка: при внутриличностном конфликте целесообразно использовать игровые методы психокоррекции, психоаналитические методы, методы семейной психокоррекции; при преобладании межличностных конфликтов используются групповая психокоррекция, направленная на оптимизацию межличностных отношений, психорегулирующие тренировки с целью развития навыков самоконтроля поведения и смягчения эмоционального напряжения.

Кроме того, необходимо учитывать и степень тяжести эмоционального неблагополучия ребенка.

Особое значение в психокоррекции эмоциональных нарушений детей с ОВЗ имеют игровые методы. В середине 1920-х годов А. Фрейд и М. Кляйн впервые обратились к использованию игры как метода психотерапии детей. Авторами были предложены две формы игровой терапии: направленная и ненаправленная. Направленная (директивная) игротерапия предполагает активное участие психолога в игре ребенка, где он направляет и интерпретирует деятельность ребенка. Ненаправленная (недирективная) игротерапия проходит в форме свободной игры ребенка, что способствует большему самовыражению, достижению эмоциональной устойчивости и саморегуляции.Зарубежные исследователи разработали огромное количество методов недирективной игротерапии. Например, широко используются игры с песком и водой с целью коррекции эмоционального дискомфорта ребенка.  Недирективная  игровая коррекция одновременно решает три основные задачи:

1) способствует развитию самовыражения ребенка,

2) коррегирует имеющийся у ребенка эмоциональный дискомфорт,

3) формирует саморегулирующие процессы.

  В процессе недирективной игровой коррекции психолог устанавливает с ребенком эмпатическое общение, эмоционально сопереживает с ним, вводит определенные ограничения в игре. Введение ограничений в игру ребенка является главным условием достижения коррекционного успеха. Поэтому важная роль в пропроцессе групповой психокоррекции каждый участник моделирует свою реальную жизненную ситуацию, использует привычные для него типы эмоционального реагирования на нее реализует конкретные эмоциональные установки и отношения. В атмосфере откровенности и доверия ребенок свободно раскрывает свои эмоциональные проблемы, получает эмоциональную поддержку, модифицирует эмоциональные отношения и переживания, способы реагирования.[[2]](https://nsportal.ru/nachalnaya-shkola/psikhologiya/2020/12/16/napravleniya-raboty-po-korrektsii-lichnostnogo-razvitiya#ftnt2)

Артпедагогика – самостоятельная отрасль педагогической науки, изучающая закономерности воспитания и развития человека средствами искусства. Она имеет единую цель с общей педагогикой – помочь ребенку научиться понимать себя, научиться жить в ладу с другими людьми, познавать окружающий мир и обретать уверенность в своих силах. Особенность артпедагогики в том, что она оперирует средствами искусства и художественно творческой деятельности, обладающими развивающим и воспитывающим потенциалом, способствует интенсификации учебно-воспитательного процесса.

Имеется еще два довода в пользу терапии через рисунок:

* детский рисунок является основным коммуникативным средством ребенка, средством выражения чувств, а также традиционной для детской субкультуры спонтанной психотехникой;

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Фаза | Задачи | Психотехнические приемы | Примечания |
| Установочная | Образование группы какцелого. Формированиеположительного настроя назанятие. Диагностикаповедения и особенностейобщения | Спонтанные игры. Игрына невербальныекоммуникации.Коммуникативные игры | 3-5 человек |
| Подготовительная | Структурированиегруппы. Формированиеактивности исамостоятельности.Формированиеэмоциональной поддержкиу членов группы | Сюжетно-ролевые игры.Игры-драматизации дляснятия эмоциональногонапряжения | Для детей сосниженным интеллектомигры-драматизации, ссохранным интеллектом– сюжетно-ролевые игры |
| реконструктивная | Коррекция неадекватныхэмоциональный реакций.Эмоциональноереагирование и вытеснениенегативных переживаний.Обучениесамостоятельномунахождению нужных формэмоциональногореагирования | Разыгрывание детьмиконкретных жизненныхпроблемных ситуаций, психорегулирующая тренировка | возможно привлечениеродителей |
| закрепляющая | Закрепление адекватныхформ эмоциональногореагирования на конфликт.Формирование адекватногоотношения к себе иокружающим | Специальные сюжетно-ролевые игры,предложенные детьми | необходима помощьпсихолога в выбореигры. Рекомендуетсявключать в игруродителей и здоровыхсверстников |

* рисование легко совмещается с другими техниками, применяемыми в детской психотерапии.[[3]](https://nsportal.ru/nachalnaya-shkola/psikhologiya/2020/12/16/napravleniya-raboty-po-korrektsii-lichnostnogo-razvitiya#ftnt3)

Важное место в структуре эмоциональных нарушений принадлежит групповой психокоррекции. С учетом сложной структуры эмоциональных расстройств у детей с ОВЗ И.И. Мамайчук выделяет  четыре основные фазы процесса групповой психокоррекции (см. табл. 1.1).

Таблица 1.1

Фазы и задачи психокоррекции детей с ОВЗ

Кроме проблемных ситуаций игр, для детей с ОВЗ  на основном  (реконструктивном) этапе используется психорегулирующая тренировка. Основными целями этих занятий являются: смягчение эмоционального дискомфорта, формирование приемов релаксации, развитие навыков саморегуляции и самоконтроля поведения. Занятия проводятся поэтапно с учетом возрастных и индивидуально-психологических особенностей ребенка, через день с небольшой (до 5 человек) группой детей.

Психорегулирующая тренировка способствует повышению устойчивости детей к экстремальным ситуациям, улучшению концентрации внимания, уменьшению эмоционального напряжения. При систематических занятиях у детей нормализуются тормозные процессы, что дает возможность ребенку управлять своим эмоциональным состоянием, подавлять вспышки раздражения и гнева. Особенно целесообразно использовать психорегулирующие тренировки с детьми, у которых эмоциональные проблемы проявляются в основном в сфере межличностных конфликтов.

 Занятия проводятся поэтапно, с учетом возрастных и индивидуально-психологических особенностей ребенка, через день с небольшой (до 5 человек) группой детей.

Занятие по психорегулирующей тренировке делится на 3 блока:

1. Успокаивающий, в процессе которого используется вербально-музыкальная психокоррекция с целью снятия психического напряжения. Детям предлагаются зрительно-музыкальные стимулы, направленные на снятие тревожности и создание позитивных установок на последующие занятия. Чем младше ребенок, тем в меньшей степени он осознает свой физический дефект и тем сложнее поддерживать у него интерес к упражнениям. Важным принципом психорегулирующей тренировки является создание игровой ситуации в процессе занятий (например, занятия вместе с куклой, игра в сказку и т. п.). У детей более старшего возраста, особенно подросткового, на первый план выступает стимулирование потребности быть самостоятельным, волевым, здоровым.

Следующий важный принцип — это создание эмоционально-волевого настроя к занятиям. Больной или группа больных располагаются в кресле или на диване в зависимости от физического состояния детей. Психолог предлагает закрыть глаза и сосредоточиться на прослушивании музыкального произведения. Следует подбирать аудиозаписи,  оказывающие  положительное  эмоциональное воздействие на слушателя и дающие успокаивающий эффект. Это, например, произведения Чайковского, Рахманинова, Баха, Бетховена. Каждому музыкальному произведению и темпу его исполнения соответствуют определенные субъективные переживания и ассоциации. Сеанс длится 25-30 минут. Задача первого этапа считается выполненной, если ребенок проявляет интереск занятию и расслабляется. На фоне музыки ребенку предлагаются упражнения на общее успокоение с традиционными формулами (например, «Я совершенно спокоен, меня ничто не тревожит. Мышцы моего тела все больше и больше расслабляются»). Больному предлагается запомнить формулы и использовать их перед засыпанием.

2. Релаксационный, целью которого является обучение детей релаксирующим упражнениям. Используются упражнения на вызывание тепла, на регуляцию дыхания, ритма и частоты сердечных сокращений. После того как ребенок, находясь в удобной позе, расслабился и успокоился с помощью приемов, усвоенных на первом этапе занятий, ему предлагается сосредоточить свое внимание на руках и ногах. Некоторые авторы рекомендуют начинать тренировку с мышц рук, в которых легче вызвать ощущение расслабленности и тепла. Каждое слово формулы необходимо сопровождать   подготовленными   мысленными   образами.   Например, произнося слово «руки», ребенок должен мысленно видеть свои руки со всеми их особенностями, при произнесении слов «расслабляются» и «теплеют» — мысленно видеть источник тепла, который согревает руки (теплая ванна, рефлектор, грелка). Чем точнее и конкретнее мысленный образ, тем отчетливее ощущается его действие. После успешного овладения первыми упражнениями, на что требуется от 4 до 10 занятий в зависимости от индивидуальных и возрастных особенностей ребенка, можно приступать к упражнениям на расслабление других групп мышц; ног, шеи, туловища, лица. На овладение упражнениями этого этапа требуется от 12 до 30 занятий.

3. Восстанавливающий. После достижения релаксации под определенную музыку дети выполняют специальные упражнения, направленные на коррекцию настроения, на развитие коммуникативных навыков, перцептивных процессов, двигательных функций и пр. Так, психолог предлагает ребенку, который находится в состоянии аутогенного расслабления (пассивного бодрствования), выполнять идеомоторный проигрыш конкретного двигательного акта. Идеомоторные проигрыши рекомендуется повторять 3–4 раза в день.

Большое значение в реабилитации детей с ОВЗ принадлежит работе с семьей.  Психологическая помощь  необходима всем семьям, имеющих детей с ОВЗ.  В завершение теоретического обзора можно сделать следующие выводы.  Нарушения физического или умственного развития детей с ОВЗ определяют своеобразие развития личности. Факторами развития личности детей с ОВЗ выступают характер дефекта, реакция на его осознание, возрастные и компенсаторные возможности,  реакция на осознание дефекта, условия жизни и воспитания (изоляция от общества сверстников, неправильное воспитание, своеобразное отношение общества).