

59. *Шашкина О. В.* Психологическое сопровождение подростка с ограниченными возможностями здоровья на этапе перехода к юношескому возрасту..... 170
60. *Шевченко Ю. С.* Этологически ориентированные подходы к профилактике нарушений поведения у воспитанников сиротских учреждений.....174
61. *Шельшакова Н. Н.* Структура эмоциональных состояний детей со сложными вариантами нарушений психического развития.....178
62. *Щербакова А. М.* Значение личностно-ориентированного подхода в профилактике нарушений социализации детей и подростков с умственной отсталостью.....181
63. *Щербаткина Л. В.* Особенности эмоциональных и поведенческих расстройств у детей с аутистическим спектром поведения.....183
64. *Якимова Т. В.* Особенности общения сиблингов в условиях детского дома185
65. *Яремчук М. В.* Командный подход к помощи семье, воспитывающей ребенка с особенностями развития.....189

**Опыт работы коррекции проблемного поведения у детей с
множественными нарушениями психо-неврологического и сенсорного
характера**

Абдукамалова Л.А.

Сергиево-Посадский детский дом слепоглухих

За последние годы значительно расширился контингент наших воспитанников, имеющих множественные врожденные нарушения и проявляющих проблемное поведение (агрессия, направленная на окружающих, самоагрессия и т.д.).

В детском доме уже несколько лет успешно используется методика по коррекции проблемного поведения доктора Яна Ван Дайка (Нидерланды). Группа наших педагогов прошла обучение на его семинаре по подготовке «семейных терапевтов». Согласно этой методике поведение ребёнка подвергается всестороннему анализу со стороны всех специалистов и сотрудников, работающих с ним (методисты, психологи, врачи, педагоги, воспитатели и т.д.). По результатам такого всестороннего анализа поведения ребенка, выдвигается гипотеза по определению причины проявления проблемного поведения. Далее определяется индивидуальная программа работы с ребёнком, подбираются специальные приёмы работы, позволяющие снять негативные проявления в поведении ребёнка.

Семейные терапевты работают в тесном контакте с родителями. Для оказания эффективной помощи очень важным условием является доверие, которое оказывают родители специалистам. Для организации оптимального взаимодействия между родителями и ребёнком семейному терапевту необходимо иметь информацию не только о составе семьи, но также об атмосфере, царящей в ней. Об уровне общей культуры родителей, о форме общения с ребёнком дома, о характере трудностей, испытываемых родителями в отношениях с ребёнком, об отношении семьи к ребёнку и его проблемам. Часто родители, имеющие таких детей, страдают от того, что чувствуют себя виновными в случившемся. Одним из важнейших условий для преодоления негативных переживаний родителей, имеющих ребёнка с ограниченными возможностями, является включение их в активную деятельность, связанную с воспитанием ребёнка. Важно подвести родителей к осознанию того, что ребёнок с ограниченными возможностями под влиянием воспитания и обучения способен развиваться в психическом и личностном отношениях.

Многие родители, имеющие детей с ограниченными возможностями, испытывают значительные затруднения в общении с ними. Зачастую именно взаимное непонимание является фактором, провоцирующим проблемное поведение. Некоторые родители неадекватно оценивают ситуацию и первоначальной задачей в развитии ребёнка они ставят завышенные требования (устная речь, обучение чтению, письму). На встречах с семейным терапевтом родители учатся по-иному смотреть на взаимоотношения с ребёнком, правильно реагировать на те или иные негативные проявления в поведении.

Часто мы сталкиваемся с фактом, что ребёнок, спокойный и не имеющий проблемного поведения в детском доме, в домашних условиях показывает ярко выраженные отрицательные аффекты. Поэтому одним из обязательных условий воздействия на проблемное поведение воспитанников является сотрудничество и партнёрство педагогов и родителей. Только единство требований, соблюдение всех необходимых рекомендаций для

конкретного ребёнка является одной из главных составляющих успешного развития ребёнка и установления взаимопонимания и тесного контакта между родителями и детьми, имеющими проблемы в поведении.

В семьях, где вместе воспитываются нормально развивающиеся дети и ребенок с нарушением в развитии могут возникать проблемы в общении между детьми. Задача семейных консультантов – помочь родителям правильно выстроить общение между всеми членами семьи, активно вовлекая каждого из них в позитивное сотрудничество.

Часто в семьях устанавливаются особые отношения к больным детям. Родители стараются оградить ребёнка от любых физических усилий, выполняют за него многие действия, даже те, с которыми он мог бы успешно справиться сам, лишая его тем самым элементарной самостоятельности. Такое воспитание только вред. Помощь в воспитании ребёнка с ограниченными возможностями в семье начинается с обучения родителей, ознакомления их с теми приёмами, которые способствовали бы формированию оптимально возможных путей успешного взаимодействия и коммуникации с ребёнком. Видеоматериалы, отражающие общение с ребёнком в семье в разных ситуациях, подготовленные родителями, позволяют выявить те моменты, которые явились провоцирующими в возникновении проблемного поведения. Родители учатся оценивать, что предшествовало этому поведению, и как следовало поступить в данном случае, чтобы избежать негативной реакции ребёнка.

Родители с помощью семейных терапевтов фиксируют ситуации, в которых проявляется проблемное поведение ребенка. Формулируется гипотеза относительно причины проявления проблемного поведения, определяется программа (ряд приёмов) воздействия на ребёнка и организации взаимодействия и общения между ребёнком и родителями, с помощью которой корректируется проблемное поведение в семье. Определяется ряд доступной деятельности, в который можно активно привлекать ребёнка в семье. Выстраивается цепочка действий, последовательность выполнения

которой помогает организовать общение между ребёнком и родителями, используя те средства общения, которыми овладел ребёнок за время обучения в детском доме.

Ребёнок с ограниченными возможностями, обучаясь в детском доме, получает доступные средства общения, с помощью которых он может выразить желание, просьбу, сообщить о чём-то. Важно, чтобы, находясь дома, он не растерял те навыки коммуникации, которые уже сформировали специалисты. Эти навыки должны переноситься в домашние условия и закрепляться родителями. Доступная адаптированная речь, адекватные жесты, дактилология, предметы-символы, картинки, - весь спектр допустимых средств общения в каждом конкретном случае предоставляется родителям семейными консультантами. Им объясняют, как правильно применять эти средства общения, какие требования предъявлять ребёнку дома, какие приёмы использовать при построении взаимодействия с ребёнком обучают родителей семейные терапевты.

Семейные терапевты, консультируя семью, помогают установить контакт с детьми, организуют такие формы взаимоотношений родителей и детей, при которых формируется взаимопонимание между ними. Общение переходит на другой уровень и становится не тягостным бременем, а формой коммуникации, приносящей удовольствие.

Семейные терапевты должны проявлять не только профессиональную грамотность, но и деликатность, такт и сочувствие, а также последовательность и настойчивость. Желание родителей систематически заниматься воспитанием ребёнка, участвовать в его обучении, в значительной мере зависит от того, насколько педагоги смогут установить с родителями контакты личного и делового порядка, увлечь своим примером работы с детьми, в доступной форме объяснить и продемонстрировать методы и приёмы работы по различным направлениям.

Установление тесного контакта между педагогами и родителями, соблюдение единых требований является залогом успешного воздействия на проблемы в поведении ребёнка с ограниченными возможностями в семье.

Некоторые особенности семей девочек с риском нарушений пищевого поведения.

Александрова Р.В., РГУ им. С.А. Есенина, Рязань
(аспирант МГППУ, научный руководитель Т.А. Мешкова)

В последние годы многие исследователи, занимающиеся вопросами нарушений пищевого поведения (НПП), тщательнее изучают условия жизни и воспитания детей в семьях, где имеются дети и подростки (преимущественно девочки) с нарушениями или риском нарушений пищевого поведения. В России такие исследования практически не проводились.

Нами было проведено исследование особенностей пищевого поведения и семейного воспитания девочек, учащихся массовых школ г. Рязани. Выборку составили девочки в возрасте от 13 до 17 лет (средний возраст 14,7 лет), учащиеся 7, 8, 10 и 11 классов, общей численностью 200 человек.

Для проведения исследования были использованы следующие методики:

- Скрининговый опросник пищевого поведения ЕАТ-26 (Eating Attitude Test).
- Опросник «Факторы риска нарушений пищевого поведения», составленный Т.А. Мешковой.
- Опросник «Подростки о родителях» (ADOR- Adolescent o rodicich) в адаптации Л.И. Вассерман, И.А. Горьковой, Е.Е. Ромицыной.

Традиционная обработка ответов на опросник ЕАТ-26 предполагает, что ответы «всегда», «обычно» и «часто» оцениваются баллами 3, 2, и 1, соответственно, а остальным ответам приписываются нули. Суммарный балл