

предъявляемыми требованиями); у детей третьей группы - 14 случаев (20,5%) – отмечались внеситуативные импульсивные или компульсивные агрессивные действия, вербальное агрессивное фантазирование, агрессивно-садистические действия. В 18 случаях (26,5%) отмечалось сочетание различных вариантов агрессии (отнесены в группы по характеру превалирующих агрессивных проявлений).

Таким образом, агрессивное поведение у детей с РАС может выступать как средство коммуникации, как форма аффективного поведения и как проявление сложных психопатологических синдромов. Анализ характера агрессивного поведения позволяет определить акцент лечебно-реабилитационных мероприятий: направленность на усвоение детьми более адаптивных форм социального взаимодействия и коммуникации, преодоление аффективного дисбаланса, медикаментозная терапия психопатологических расстройств, лежащих в основе патологических вариантов агрессии. Кроме того, полученные результаты позволяют конкретизировать рекомендации родителям, ориентированные на коррекцию агрессивных паттернов поведения детей с РАС.

**Комплексная психолого-педагогическая помощь детям с ограниченными возможностями здоровья и нарушением поведения в условиях инклюзивного образования**

Евсикова Н.И., Курбанов Р.А.

ЦППРиК «Строгино», МГУ им.М.В.Ломоносова, МГППУ

В настоящее время в отечественном образовательном пространстве в рамках реформы образования осуществляется масштабная реализация инновационных подходов к обучению и воспитанию детей с ограниченными возможностями здоровья (дети с ОВЗ).

К их числу относится внедрение инклюзивного образования, которое позволяет оказывать системную комплексную помощь в социализации таких детей. При этом ресурс образовательного и социального развития связан не

только с возможностями ребёнка и его семьи, но в первую очередь с возможностями и ресурсами самой образовательной среды, включающей в себя различных субъектов. Включение ребёнка с ОВЗ в массовую образовательную среду значительно усиливает потенциал развития и самоопределения такого ребёнка в условиях современного образования. Возможности образовательной среды в условиях реализации инклюзивного образования несравнимо выше возможностей традиционного психолого-педагогического сопровождения (психокоррекционного, психотерапевтического) детей с ОВЗ и их семей.

Довольно часто у этих детей наблюдается нарушение поведения. Причинами нарушения поведения являются как психические и психофизиологические расстройства, обусловленные незрелостью или нарушениями нейродинамики, так и социальные и психологические проблемы, обусловленные незрелостью или несформированностью эмоционально-волевой сферы. В обоих случаях ребёнок проявляет неспособность управления собственным поведением.

Нарушение нейродинамики приводит к нестабильности психических процессов, психомоторной расторможенности. Незрелость эмоционально-волевой сферы приводит к тому, что ребёнок не в состоянии справиться со своими переживаниями и импульсами. Чаще всего такого рода нарушения проявляются в форме гиперактивного, инфантильного, демонстративного, протестного, агрессивного, или просто симптоматического поведения.

Коррекция поведения детей с ОВЗ возможна лишь при осуществлении комплексной психолого-медико-педагогической помощи, которая оказывается в образовательных учреждениях для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи. Таким учреждением является Центр психолого-педагогической реабилитации и коррекции «Строгино».

В этом Центре комплексная психолого-медико-педагогическая помощь детям с ОВЗ и нарушениями поведения осуществляется через:

консультативно-диагностические приёмы, позволяющие определить возможные причины нарушения развития и поведения; коррекционно-развивающие и реабилитационные занятия; работу с родителями, направленную на предупреждение инвалидизации семей, имеющих ребенка с проблемами в развитии; диспетчерские приёмы для раннего выявления отклонений в развитии детей, осуществляемые врачом, психологом, логопедом и дефектологом. Специалисты устанавливают ведущую проблему в развитии ребенка, определяют систему мер в контексте заболевания и общего развития, помогают установить дальнейший образовательный маршрут: инклюзивная группа детского сада, группа «особый ребенок», лекотека, общеобразовательная школа, школа с инклюзивным образованием или специальное коррекционное учреждение.

Наличие множества коррекционных, коррекционно-развивающих и реабилитационных программ, позволяет включить ребёнка в различные формы коррекционной работы: психомоторная коррекция, арт-терапия, игротерапия, коррекция психофизиологических состояний методом биообратной связи, групповые формы взаимодействия и пр.

Постоянное межпрофессиональное и межпредметное взаимодействие разных специалистов (врачей – невролога, генетика, психиатра, психотерапевта; психологов – детского психолога, нейропсихолога, семейного психолога, игротерапевта, арттерапевта, психофизиолога; педагогов – логопеда, дефектолога, социального педагога) в рамках психолого-медико-педагогических консилиумов обеспечивает постоянный контроль и своевременную коррекцию осуществляемой помощи. Такая комплексная работа позволяет успешнее решать проблемы развития и социализации детей с ОВЗ.

На базе Центра психолого-педагогической реабилитации и коррекции «Строгино», являющимся Окружным ресурсным центром инклюзивного образования, действует Окружная психолого-медико-педагогическая комиссия по комплектованию учреждений, работающих в инклюзивном

режиме. Целями работы комиссии являются: уточнение и оптимизация образовательного маршрута ребенка, методическая помощь специалистам образовательных учреждений, консультирование родителей, организация комплексной системной помощи ребенку с особыми возможностями здоровья в образовательном пространстве округа.

На сегодняшний день в Северо-Западном административном округе города Москвы апробируется модель непрерывной образовательной вертикали – эффективного сотрудничества нескольких образовательных учреждений: "Детский сад – Психологический центр – Школа – Центр творчества". Эта модель позволяет осуществлять на практике системный подход включения детей с особенностями развития в социум, реализовывать преемственность принципов и технологий преподавания, обучающих, коррекционных и развивающих программ, предназначенных как для обычных, так и для "особых" детей.

В этих условиях специальная работа с родителями ребёнка с ОВЗ становится особенно значимой, приобретает выраженный индивидуальный диалогический характер, как в Центре, так и в образовательных учреждениях.

**Психолого-педагогическое сопровождение процесса адаптации учащихся с задержкой психического развития при переходе из начальной школы к среднему звену обучения**

Жерихина С.В.,

«Великоустюгский центр психолого-медико-социального сопровождения», г. Великий Устюг

тел. 8-921-125-68-90

В настоящее время большое внимание уделяется вопросам обучения и развития детей с ограниченными возможностями здоровья, активно развивается система специального (коррекционного) образования, одним из звеньев которой являются специальные (коррекционные) классы для детей с задержкой психического развития. Большинство учеников специальных