

## СЛАЙД 1

Коррекция поведения у детей с интеллектуальными нарушениями в сотрудничестве со специалистами детского дома

Авторы: Ратнер Л.А. ГБОУ школа №25; Смирнова О.М. ГБОУ школа №25; Антоненко А.А. ГБСУ СО ДДИ №3

## СЛАЙД 2

Проблема социального сиротства, особенно у детей с тяжелыми интеллектуальными нарушениями и тяжелыми множественными нарушениями развития (ТМНР) довольно остро стоит в современном обществе. «На сегодняшний день численность социальных сирот составляет 655 тыс. человек»

«Исследования показывают, что эмоциональное и когнитивное развитие, затрудняется если у человека нет нескольких близких людей с которыми в течении длительного времени можно иметь более глубокие отношения»[5]. Таким образом, потребность в похожем на семью окружении, для которого характерны близость, постоянство, доверительность, становится необходимым для позитивного личностного развития. Именно эти факты делают актуальным создание на территории РФ домов интернатов семейного типа.

01.06.2015 на территории поселка Ушково был открыт детский дом интернат семейного типа для детей с интеллектуальными и множественными нарушениями развития (ДДИ №3). С 09.11.2015 на базе ДДИ №3 открыта площадка школы №25

## СЛАЙД 3

Большинство воспитанников детского дома имеют не только интеллектуальные, но и ярко выраженные поведенческие нарушения. Наиболее значимые из них: Агрессия (физическая и вербальная), негативизм, аутоагрессия, аутостимуляции и стереотипии, аффективные реакции и стереотипии, манипуляции и истероидное поведение, гиперактивность и сексуальная расторможенность.

## СЛАЙД 4

Очень часто нарушения поведения не принимаются во внимание, так как считается, что обучение ребенка когнитивным навыкам помогает ребенку расширить его возможности. Именно обучение когнитивным и коммуникационным навыкам часто волнует родителей и специалистов. «По иронии судьбы на самом деле более всего мешает, а иногда и совершенно препятствует социальной адаптации именно неприемлемое поведение ребенка».

Исходя из этого, мы решили создать типовую модель программы по коррекции поведения воспитанников детского дома.

**В качестве концептуального обоснования нашей программы мы использовали следующие положения:**

**Факторная модель** нарушений поведения - Существуют факторы риска (факторы способствующие формированию нарушений поведения) и факторы защиты (факторы препятствующие формированию поведенческих нарушений).

**Концепция международной классификации функционирования (МКФ)**

Нарушения поведения – это нарушение социального функционирования. На формирование нарушений функционирования влияют факторы окружающей среды и личностные факторы.

**Функциональный подход**

Неприемлемые формы поведения не являются случайным явлением: их проявление всегда преследует некую цель

Для эффективности и долгосрочности вмешательства необходимо предоставить альтернативную модель поведения

**Междисциплинарный подход**

Кооперация всех специалистов, осуществляющих процесс обучения и развития, членов семьи или людей из его ближайшего окружения - неотъемлемое условие эффективной работы по коррекции поведения.

СЛАЙД 5

Типовая программа имеет следующую структуру:

**1. Психолого-педагогическая характеристика.** Данный раздел позволяет оценить потенциал ребенка

**2. Описательная характеристика нарушений поведения.** Описание объективных проявлений нарушения поведения и ситуаций, в которых возникают поведенческие нарушения. Данный раздел является необходимым для выявления факторов риска и факторов защиты, а также для выявления функций нарушения поведения.

Пример такой характеристики:

*У мальчика (11 лет) наблюдается ярко выраженная физическая и вербальная агрессия. Агрессивные реакции наблюдаются, прежде всего, в ситуациях отказа, либо при неудовлетворении какой, либо потребности и дискомфорте. Эпизодически проявляет агрессию к другим без видимого мотива. Более того, проявление агрессии к другому может доставлять мальчику удовольствие (он может ударить ребенка и отбежать и смеяться, либо отобрать игрушку, в которую сам играть не будет).*

*Так же у него проявляется ярко выраженное деструктивное поведение (идя по коридору, он без видимых мотивов может ударить стену или дверь) В помещении без видимых мотивов может подбежать сорвать жалюзи или штору. Свои эмоции понимает плохо. В ситуации отказа очень часто начинает кричать, бить окружающих, валяться на полу.*

СЛАЙД 6 - 7

**3. Факторы риска.** Этот раздел описывает:

**3.1. Факторы окружающей среды (ФОС)** являющиеся факторами риска для формирования поведенческих нарушений

**3.2. Индивидуальные психофизиологические особенности (личностные факторы)** способствующие поведенческим нарушениям.

Данное деление является необходимым, поскольку изменить ФОС зачастую гораздо легче и быстрее нежели изменить личность ребенка (что не отменяет необходимость работы направленной на личностный рост ребенка).

Наш опыт показывает, что факторы риска есть как общие, так и индивидуальные. Более того, большинство общих факторов риска – это факторы окружающей среды.

Пример индивидуальных факторов риска (которые включают в себя как ФОС так и личностные факторы):

- *Повышенный уровень агрессии*
- *Агрессия в сторону других доставляет удовольствие*
- *Плохо контролирует собственное поведение*
- *Манипулирование и агрессия самый доступный способ получить желаемое*
- *Наличие сверхзначимого стимула (ключей)*

**4. Факторы защиты.** В данном разделе описываются:

4.1. Факторы окружающей среды препятствующие формированию поведенческих нарушений

4.2 Личностные факторы позволяющие избежать поведенческих нарушений

#### СЛАЙД 8

**5. Функция нарушений поведения.** В данном разделе описываются функции, которые несет неприемлемое поведение для ребенка. Для выяснения функций неприемлемого поведения необходимо проанализировать разделы 2; 3;4;

Пример описания функций нарушения поведения

1. *Снятие эмоционального напряжения*
2. *Крайняя форма отказа*
3. *Способ оказания давления на других*

**6. Цели коррекции поведения.** В данном разделе описываются цели, достижение которых позволит снизить факторы риска и развить факторы защиты. Цели ставятся на основе анализа факторов риска, факторов защиты и функции нарушения поведения. «В основе подхода к формированию целей и задач лежит методика постановки SMART-целей, которая содержит в себе пять основных критериев: конкретность (чего необходимо достигнуть), измеримость (что будет принято за единицу измерения), актуальность

(соответствие цели зонам ближайшего и актуального развития) и определенность во времени (временной промежуток по окончании которого цель должна быть достигнута)» Изменения, которые происходят во время, реализации программы, отслеживаются и анализируются каждые три месяца.

Изменения оцениваются по следующим критериям:

- Цель достигнута
- Цель не достигнута
- Цель достигнута частично (положительная динамика видна, но говорить о достижении цели рано)

Данные критерии были выбраны, потому что такая модель работы для специалистов детского дома является новой.

## СЛАЙД 9

**7. Стратегии достижения цели.** В данном разделе описываются стратегии вмешательства, позволяющие достигнуть поставленных целей. Строятся с учетом факторов риска, факторов защиты и функции нарушения поведения.

Пример данной: **Стратегия достижения поставленных целей и задач:**

1. *Визуализация структуры деятельности на ближайшее время работы*
2. *Отложенное, ограниченное положительное подкрепление*
3. *Изъятие из поля зрения всех сверхзначимых стимулов (например ключи не должны находиться в дверях не только в группе, но и на пути следования в класс в коридоре)*
4. *Подбор игр и заданий в соответствии с интересами и возрастом, а не только когнитивным развитием*
5. *Изучение эмоциональных состояний на внешнем объекте и соотнесение их с поведением (просмотр видео и фото-материалов с эмоциями)*
6. *(использование альтернативных способов коммуникации для выбора видов деятельности)*

**8. Командное взаимодействие.** Задача данного раздела программы – разработка единого подхода во взаимодействии с ребенком и распределение ответственности между членами междисциплинарной команды. Для большей

эффективности члены междисциплинарной команды разделены по блокам:

Педагогический блок (учителя, воспитатели, музыкальный руководитель)

- Медицинский блок (врачи, медсестры, санитарки)
- Блок физической реабилитации (в данный блок входят специалисты по движению)
- Служба сопровождения (психолог, логопед, педагог-организатор)
- Администрация ДДИ (специалист по социальной работе, методист, заместитель директора по УВР)

Но поскольку у каждого специалиста есть свои обязанности в контексте его работы, то в программе обязанности каждого специалиста расписываются отдельно (исключение составляют ситуации, когда задачи разных специалистов полностью дублируют друг друга).

#### СЛАЙД 10

На сегодняшний момент, за создание программы отвечают учителя школы №25. Программы создаются с учетом мнения и замечаний специалистов детского дома (прежде всего воспитателей и врачей). Составлены программы на детей с наиболее выраженным, социально-опасным поведением.

#### СЛАЙД 11

На данном слайде представлен пример заполнения схемы междисциплинарного взаимодействия и разграничения зон ответственности специалистов

#### СЛАЙД 12

Спасибо за внимание