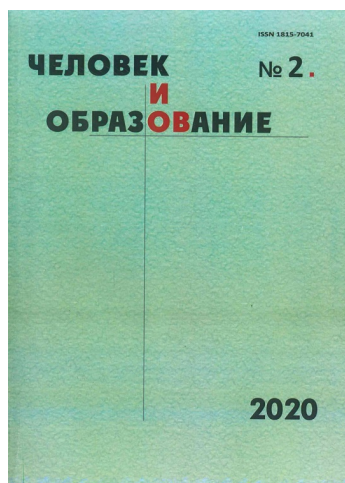




Человек и образование 2013-2024

ISSN 2079-8784

URL - <http://ras.jes.su>

Все права защищены

Выпуск 2 (63) Том . 2020

Пропедевтическая работа с детьми из неблагополучных семей

Рычкова Наталья Александровна

*профессор, Московский психолого-социальный университет
Российская Федерация, Москва*

Аннотация

В статье рассматриваются индивидуально-типологические особенности детей, находящихся на воспитании в неблагополучных и асоциальных семьях. Показано, что начинать работу с данным контингентом детей и их семьями следует в инициальные периоды жизни ребёнка. Выделены группы риска по развитию нарушений поведения. Обоснована необходимость коррекции поведения в раннем возрасте в группах риска.

Ключевые слова: неблагополучная семья, нарушения поведения, дезадаптивная семья, коррекция нарушений поведения, пропедевтические мероприятия

Дата публикации: 23.06.2022

Ссылка для цитирования:

Рычкова Н. А. Пропедевтическая работа с детьми из неблагополучных семей // Человек и образование – 2020. – Выпуск 2 (63) С. 61-65 [Электронный ресурс]. URL: <https://человекиобразование.рф/S181570410020779-1-1> (дата обращения: 14.05.2024). DOI: 10.54884/S181570410020779-1

¹ Важность темы связана с относительной распространенностью поведенческих нарушений, приведших к дезадаптации личности, и их отрицательной социальной значимостью.

² В качестве приоритетного направления выделяется проблема неблагополучных и социально дезадаптивных семей, а также детей, находящихся в особо трудных условиях. Эта задача связана с выделением сравнительно узкого контингента детей групп риска: имеем в виду высокую вероятность развития поведенческой девиации, где практически всегда обнаруживаются личностные и психопатологические расстройства. Это чрезвычайно важная проблема с точки зрения ее социальной и педагогической значимости.

³ С учетом ведущей сферы отношений выделяются семейная, школьная и средовая формы дезадаптации, если рассматривать с точки зрения парциальности или тотальности дезадаптации.

⁴ Ретроспективные исследования подростков и лиц зрелого возраста, совершавших правонарушения, позволили установить влияние ряда факторов, имеющих негативное действие в инициальные периоды жизни, задолго до развернутой картины дезадаптивного поведения.

⁵ — Биологические факторы: вредности анте-пери-постнатального периода;
— Генетические факторы — наследственная отягощенность психическими заболеваниями.

⁶



⁷ Здесь можно выделить ряд деструктивных факторов:

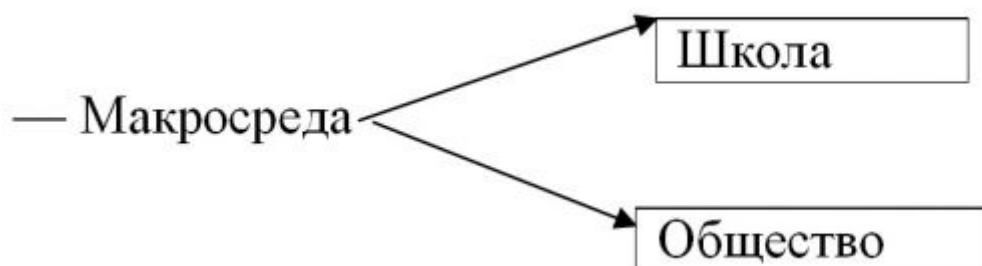
1. Разобщенность воспитательных усилий организаций, занятых судьбой ребёнка, в том числе педагогических коллективов, правоохранительных органов, общественных объединений, семьи, клиницистов.
2. Пропаганда жестокости и насилия средствами массовой информации.
3. Несмотря на позитивные изменения, происходит «вымывание» принятых в обществе нравственных ценностей. Старые педагогические идеи исчерпали себя, а заполнить «вакуум» в молодежной среде новыми ценностями пока не удастся. В концептуальном плане не предложена модель «нравственности», пока изменилась теория воспитательной работы, но до сих пор она не переведена в практическую плоскость.

⁸ Выделены уровни семейной дезадаптации (микросреда):

- неполные (где у ребёнка может появиться чувство его собственной незначимости и ненужности);

- конфликтная (когда формируется восприятие мира как жестокого, несправедливого, нестабильного);
- семья с антисоциальной атмосферой (где формируются неправильные поведенческие стереотипы).

9



¹⁰ Среди детей и подростков с девиантным и дезадаптивным поведением, к сожалению, по данным исследований, высокий процент психопатологических состояний. Педагогика выходит за пределы собственно своих границ. Она должна черпать знания из других наук: психиатрии, психологии, культурологи и др.

¹¹ Проблемы профилактики дезадаптивного поведения не ведомственные, а междисциплинарные. Причем акцент делается не на вторичную и третичную, а на первичную профилактику (контроль над детьми групп высокого риса и динамическое обследование). Наибольшую результативность последовательной лечебной и психокоррекционной работы можно получить в том случае, если начинать её в инициальные периоды жизни ребёнка.

¹² С целью дифференциации лечебной и коррекционно-воспитательной работы проводится обследование, которое совместно осуществляется специалистами разного профиля. Клиническое обследование включает тщательный сбор сведений: выявляются имеющиеся отклонения в психоневрологическом статусе, данные соматического здоровья, особенности психомоторного развития, объективные показатели инструментальных исследований. Психолого-педагогическое исследование охватывает следующие моменты: познавательная сфера; деятельность (целенаправленность, способ, установка на результат, продуктивность), состояние произвольных движений (общих и тонких), экспрессивная и импрессивная речь, характер и уровень ведущего вида деятельности, поведение в разных ситуациях, эмоциональная сфера.

¹³ Признаки церебрально-органической недостаточности у детей обнаруживаются рано и проявляются в виде рассеянной неврологической симптоматики и в различной степени выраженности. Последнее проявляется в виде утомляемости, истощаемости, повышенной раздражительности и двигательной расторможенности.

¹⁴ Прицельные лечебно-коррекционные меры требуются при симптоматике аутистического спектра у детей дошкольного и младшего школьного возраста.

15 К одной из групп высокого риска относятся дети с наследственной отягощенностью различной нервно-психической патологией.

16 Семьи, в которых находятся на воспитании такие дети, обнаруживают тот или иной уровень социальной, психологической, а также структурной дезорганизации.

17 Часть родительских семей является социально деградированными, ведущими откровенно аморальный образ жизни. Внутрисемейный микроклимат в нравственно и социально дезорганизованных семьях отличается высокой конфликтностью в быту и на работе, враждебностью, агрессивностью во взаимоотношениях между членами семьи. Низкий уровень культуры и знаний, социально-трудовой адаптации, быта, частая алкоголизация кого-либо из родителей, в сочетании с нарушениями взаимоотношений между родителями имеют отрицательное влияние на характер и определяют специфику приемов воспитания ребенка и ухода за ним.

18 Большинство случаев составляют (вследствие разных причин) неполные и распадающиеся семьи в сочетании с социальной дезадаптацией и деформацией психологической атмосферы. Такое сочетание не только в значительной степени снижает полноценность осуществления воспитательных функций, но и непосредственно искажает формирование эмоциональных реакций ребенка.

19 Изучены индивидуально-типологические особенности поведенческих нарушений детей.

20 В случаях, когда родители проявляют безразличие, невнимательность, отсутствует эмоциональная привязанность матери к ребенку; при эмоционально отвергающем поведении матери дети не только испытывают эмоциональную и сенсорную депривацию, но и подвергаются постоянному психическому травмированию. С одной стороны, эти дети назойливо требуют внимания и ласки к себе со стороны взрослых, с другой — отличаются крайней обидчивостью, конфликтностью, легким возникновением дисфорических расстройств со злобностью, агрессивностью и негативными реакциями.

21 В семьях, характеризующихся наличием обострившихся внутрисемейных отношений, поведение родителей определяется, как правило, различными несогласиями, противоречиями, частыми ссорами и аффективными способами их разрешения. Тип воспитания отличается несдержанностью и грубостью родителей в обращении с ребенком, несогласованностью воспитательных приемов в сочетании с периодами временной «заброшенности». Детей из таких семей наряду с педагогической запущенностью обычно отличает плохое адаптирование, неуверенность в себе, крайнее затруднение вступления в контакт со сверстниками и взрослыми. В отдельных случаях дети проявляют элементы деспотических требований при стремлении достичь своих целей. Под влиянием незначительных отрицательных воздействий многие из них склонны проявлять черты сензитивности и тормозимости. Самозащита выражается как в пассивно-оборонительных действиях, так и в виде аффективных вспышек.

²² Как бы «эмоционально заряжаясь», дети легко перенимают, копируют способы выражения чувств, что проявляется в ходе игровых ситуаций, а также в процессе контактов со сверстниками и взрослыми (сквернословие, особенности эмоциональных реакций и их двигательного компонента, характер конфликта и т.д.).

²³ Исследование уровня психического развития проводится по специально разработанной схеме с учетом имеющихся методических разработок в этой области. Используются также общепринятые экспериментальные тесты, лонгитюдные карты.

²⁴ Все обследованные дети раннего возраста обнаруживают нарушения психомоторного и речевого развития, выраженные в разной степени (легкая, средней тяжести и тяжелая), отклонения в состоянии эмоционально-волевой сферы и поведения.

²⁵ Также дети испытывают значительные трудности в выполнении проб на статическую, динамическую координацию и одновременность движений. Тонкие и мимические движения недифференцированные, не удаются действия с мелкими предметами, отмечаются патологические движения (тики, гиперкинезы), синкинезии. Задержка развития речи имеет место в 97% случаев. Уровень познавательной деятельности и способы выполнения действий у всех детей ниже возрастной нормы, некоторые из них не сличают цвета и форму, не осуществляют переноса. Игра в преобладающем большинстве случаев не носит процессуального характера, а представляет собой специфическое и неспецифическое манипулирование предметами. Запас знаний и сведений об окружающем ограничен, соответственно словарный запас беден. 70 % детей не владеют навыками самообслуживания. Дети обнаруживают обозначенные выше отклонения в поведении. При обследовании функции внимания у детей с гипердинамическим синдромом обнаружены такие особенности, как медленная переключаемость, недостаточная концентрация, объем и распределение.

²⁶ При нарушениях аутистического спектра в дошкольном возрасте клинические проявления психического дизонтогенеза выступают в виде нарушений поведения и эмоциональных контактов, неадекватности поступков, связанных с патологическими мотивами, своеобразия речи и мышления, негативных и агрессивных проявлений. Успешность работы при этом определяется координацией мероприятий медико-педагогического и психотерапевтического характера, дифференцированных в зависимости от структуры расстройств.

²⁷ Таким образом, формирование поведенческих отклонений в группах риска происходит на самых ранних этапах социализации ребенка, при сочетанном воздействии различных патогенных факторов. Следовательно, пропедевтическая работа может эффективно осуществляться только в случае соблюдения принципа раннего выявления – раннего лечения и коррекции через посредство комплекса дифференцированных по нозологическому принципу медикаментозных, психолого-педагогических и психотерапевтических мероприятий.

²⁸ Принципами пропедевтической коррекционной работы с детьми из групп высокого риска становления девиантного поведения являются:

²⁹ 1) раннее выявление нарушений поведения и предупреждение их дальнейшего развития; 2) учет нозологической принадлежности больного; 3) комплексность лечебно-профилактических и коррекционных мероприятий; 4) дифференцированный подход к процессу занятий с учетом возрастных и индивидуальных особенностей ребенка, а также типологии поведенческих нарушений; 5) равномерное распределение психофизической нагрузки в ходе психокоррекционной работы; 6) взаимопроникновение коррекционных и общепедагогических целей; 7) опора на сохранные и компенсаторные механизмы с целью повышения результативности проводимой системы мер.

³⁰ Характер стимулирования потребности в эмоциях у ребенка, положительных или отрицательных, уход, соблюдение режима, сенсомоторное развитие в ранние периоды жизни – все это создает основу для дальнейшего психического развития.

³¹ Метод коррекции поведения представляется как планомерный и систематический процесс и осуществляется в три этапа. Задача первого этапа – вскрыть и устранить причины, мешающие адекватным формам поведения и установление контакта. На втором этапе формируются поведенческие стереотипы в соответствии с общепринятыми нормами и возрастом. В процессе функциональных тренировок (третий этап) ставится задача научить корректным поведенческим реакциям в различных ситуациях с отрицательными и положительными стимулами. Коррекция поведения опирается на индивидуальный уровень развития. Поэтому параллельно ведется работа по преодолению нарушений развития, которая включает: преодоление имеющихся изменений сенсорики, общих и тонких произвольных движений, речи; формирование процессуальной и далее ролевой игры; ознакомление с окружающим.

³² Как прием косвенного внушения широко используется библиотерапия. Эффективно «проигрывание конфликтов» с использованием ролевых игр, музыкальных сказочных инсценировок, причем при распределении ролей учитываются характерологические особенности ребенка. В комплекс мероприятий входит также психогигиеническая и коррекционная работа с родителями и лицами ближайшего окружения. В этом плане используются: а) индивидуальные психотерапевтические беседы с родителями по тактике воспитания; б) участие родителей и детей в «проигрывании конфликтов»; в) обучение родителей приемам коррекционной работы с детьми; г) обследование бытовых и общих жизненных условий, социальная поддержка.

³³ У детей с гипердинамическим синдромом работу приходится начинать индивидуально. С целью организации, активизации и развития устойчивости внимания используются модифицированные варианты методики «Детский вариант корректурной пробы» (вычеркивание знакомых картинок, нарисованных в строчку попеременно), «Зрительный диктант» (отыскивание расположенных на таблице из 16-ти картинок фигур одинакового цвета и размера среди других). На занятиях ритмикой, ЛФК с целью затормозить избыточные двигательные импульсы полезно использовать включения «неожиданных музыкальных сигналов».

³⁴ Одной из причин усугубления школьной дезадаптации является недостаточное знакомство учителей с проблемами психической патологии. Им не даются даже начальные сведения из области психиатрии и психотерапии.

³⁵ По нашим наблюдениям, актуальным является овладение педагогами образовательных организаций адаптивными способами воспитания и обучения детей с разными возможностями. Это создает потенциал современной школы и дошкольных образовательных организаций в деле пропедевтической работы с детьми из неблагополучных семей.

³⁶ Внедрение разрабатываемых методик и мероприятий в работу медико-воспитательных и образовательных организаций является одним из необходимых условий пропедевтики, предотвращения формирования нарушений поведения.

Библиография:

1. Горшкова В.В., Тонконогая Е.П., Мельникова А.А. Семья в проблемном поле современного социума.– СПб.: СПбГУП, 2019 .– 302 с.
2. Рычкова Н.А. Динамическое обследование ребёнка: методическое пособие.– М.: НКЦ, 2011.- 48 с.
3. Шумаков В.М., Рычкова Н.А. Проблема профилактической реабилитации в психиатрии // VI Всероссийский съезд психиатров. Т 2. – М.,1990.– С. 98–99.
4. Липницкая О.Г. Приемы и техники коррекции межличностных отношений в семье// Человек и образование.–2009.–№9.– С.89-94.
5. Макаренко А.С. Идеолог и мастер созидательного конфликта: опыт научного осмысления педагогического наследия /авт.-сост.: В. В. Горшкова, С. С. Лебедева, В. А. Писанко. – СПб. : СПбГУП, 2016.– 371 с.

Propaedeutic work with children from dysfunctional families

Natalya Rychkova

*Professor, Moscow Psychological and Social University
Russian Federation, Moscow*

Abstract

The individual-typological features of behavioral disorders in children of early age, from dysfunctional and antisocial families, have been studied. It is shown that the work with this continent of children and their families should be started in the initial periods of a child's life. Risk groups for the development of behavioral disorders are identified. The necessity of correction of behavior at an early age in risk groups is substantiated.

Keywords: dysfunctional family, behavioral disorders, maladjustment family, correction of behavioral disorders, early prevention

Publication date: 23.06.2022

Citation link:

Rychkova N. Propaedeutic work with children from dysfunctional families // Man and Education – 2020. – Issue 2 (63) С. 61-65 [Electronic resource]. URL: <https://человекиобразование.рф/S181570410020779-1-1> (circulation date: 14.05.2024). DOI: 10.54884/S181570410020779-1