

Областное государственное общеобразовательное бюджетное учреждение  
«Специальная (коррекционная) школа-интернат с. Ленинское»

**Семинар для педагогов**  
**Тема: Расстройство поведения у детей и подростков с нарушением**  
**интеллекта**  
(МО воспитателей и классных руководителей, 28.10.2022г.)

Составила:  
педагог-психолог  
Аушева Е.В.

с. Ленинское 2022

**Вид:** семинар-практикум для педагогов.

**Цель:** знакомство педагогов с основными закономерностями расстройства поведения у детей и подростков с нарушением интеллекта.

**Время проведения:** 60 минут.

**Организация:** семинар проходит в актовом зале школы.

## **I. Вводная часть. Обозначение темы семинара.**

Говоря о расстройстве или нарушении в поведении умственно отсталых детей, необходимо дать несколько общих определений.

**Социальная адаптация** (абилитация) умственно отсталых детей и подростков практически всегда определяется не только глубиной психического недоразвития, но и особенностями (расстройством) поведения.

**Расстройство поведения** — это нарушение социальных норм, правил, традиций, несоответствие получаемым советам и рекомендациям, поведение, отличающееся от поведения тех, кто укладывается в нормативные требования семьи, школы и общества.

Поведение, характеризующееся отклонением от принятых нравственных норм, квалифицируется как *девиантное*, а в случаях нарушения правовых норм — как *делинквентное*.

Нарушения в поведении умственно отсталых детей многофакторны. Но ведущее значение в происхождении нарушений в поведении умственно отсталых детей принадлежит имеющимся особенностям познавательной и эмоционально-волевой сфер.

Частота нарушений поведения у умственно отсталых детей, обучающихся в специальных учебных заведениях, может быть представлена следующими цифрами: побег, бродяжничество — 72 %, агрессия — 50 %, воровство — 43 %, токсикомания, алкоголизация, наркотизация — 38 %, непослушность, грубость — 43 %, сексуальные девиации — 40 %, участие в антисоциальных компаниях — 55 %.

## II. Основная часть.

Говоря о нарушениях поведения у умственно отсталых детей можно разделить их на типы и виды расстройств.

### Виды расстройств поведения у умственно отсталых детей:

1. *Расстройство поведения, ограничивающееся семьей*, включает антисоциальное или агрессивное поведение, проявляющееся только дома и (или) во взаимоотношениях с родителями и родственниками.
2. *Несоциализированное расстройство поведения* характеризуется сочетанием упорного агрессивного поведения с нарушением социальных норм и со значительными нарушениями взаимоотношений с другими детьми. Оно отличается отсутствием общения со сверстниками, отвержением ими и отсутствием друзей.
3. *Социализированное расстройство поведения* отличается тем, что асоциальное или агрессивное поведение возникает у общительных детей и подростков. Они входят в группу сверстников. Со взрослыми отношения плохие. Сюда включаются групповая делинквентность, прогулы школы.
4. *Оппозиционно-вызывающее расстройство* определяется наличием негативистического, враждебного, вызывающего поведения. Дети игнорируют правила и просьбы взрослых, намеренно им досаждают.

У умственно отсталых подростков выделяют следующие типы расстройств личности (психопатоподобных расстройств):

- *аффективно-возбудимый тип*, который характеризуется бурными вспышками гнева на обиды и огорчения, большой нетерпеливостью, колебаниями настроения, склонностью к реакции протеста;
- *астенический тип*, отличающийся примитивными депрессивными реакциями, возникающими на собственный дефект и связанные с ним неудачи и разочарования, инфантильными реакциями отказа, мутизмом, отказом от еды, заторможенностью и замкнутостью;

- *неустойчивый тип*, проявляющийся легкой подчиняемостью, имитацией негативных образцов поведения, зависимостью от других; такой ребенок нередко оказывается слепым орудием в руках антисоциальных элементов;
- *дисфорический тип*, присущий одноименной форме умственной отсталости, характеризуется злобной напряженностью, мрачной раздражительностью, склонностью к агрессии со способностью наносить тяжкие повреждения, к аутоагрессии и разрушительным действиям;
- *перверзный тип*, который проявляется гиперсексуальностью, сексуальными девиациями или реже дромоманией, булимией. Активное, не соответствующее возрасту сексуальное поведение наблюдается у умственно отсталых девочек в полтора раза чаще, чем у мальчиков. Девочки младшего школьного возраста с сексуально распущенным поведением поступают в психиатрическую больницу в три раза чаще, чем мальчики.

Это девочки мастурбирующие, обнажающиеся, стремящиеся к лицам противоположного пола в состоянии сексуального возбуждения, рассказывающие о своем сексуальном опыте или забирающиеся в постели к другим девочкам. В подавляющем большинстве случаев они сами в прошлом подвергались соvrращению. Среди старших девочек чаще отмечается раннее начало половой жизни, промискуитет.

Среди сексуальных девиаций, которые не являются истинными, могут быть подглядывание за обнаженными, демонстрация своей наготы, манипуляции с гениталиями младших детей. Если онанизм у умственно отсталых детей появляется до полового созревания, достигает большой частоты, его следует рассматривать так же, как девиацию. При неблагоприятных обстоятельствах он становится дурной привычкой и сохраняется наряду с нормальным сексуальным поведением.

## 2.1. Практическая часть.

## *1. Упражнение. Варианты нарушений поведения у детей с умственной отсталостью.*

Содержание: педагогам предлагается выделить наиболее часто встречающиеся варианты нарушений поведения у детей с умственной отсталостью. (После работы в группах включить слайд №8 для самопроверки)

- побег из дома, школы (дромомании);
- агрессивность;
- отказ от учебы;
- нарушение дисциплины и поведения в общественных местах и образовательном учреждении;
- воровство;
- злоупотребление алкоголем;
- наркомания и токсикомания;

## *2. Кейсы*

### *Кейс 1*

Молодая учительница очень переживает по поводу одного из своих учеников 8-го класса: «У него и мать пьющая, и отец пьющий. Старший брат три года за кражу отсидел. И от моего Жени стало алкоголем пахнуть. Что делать, ума не приложу? В такой семье спиться ничего не стоит!»

### ***Самостоятельная работа***

- — Назовите факторы девиантного поведения Жени.
- — Что вы можете рекомендовать учительнице?

### *Кейс 2*

Слава, 16 лет. Ученик 9-го класса школы для детей с интеллектуальными нарушениями попал в реанимацию в состоянии алкогольного опьянения. Приехавшие в больницу родители были крайне удивлены поведением сына. Семья благополучная, дома никто спиртным не злоупотребляет. Слава, по словам родителей, никогда не пробовал спиртное. Друзья, с которыми Слава был на дискотеке, сказали, что Слава познакомился с какой-то девушкой, она угощала его коктейлем.

### ***Самостоятельная работа***

- — Дайте объяснение поведению Славы.
- — Дайте рекомендации родителям Славы относительно общения с ним.

#### Кейс 3

После программы «Здоровый Образ Жизни в жизни каждого» подростков с нарушением интеллекта, учащихся 7—9-х классов, попросили представить ситуацию: «Ты в клубе, на дискотеке. К тебе подходит твой знакомый и предлагает выпить с ним пиво (коктейль). Он тебя хочет угостить. Как ты поступишь?». Большая половина подростков заявила, что они не будут поддаваться соблазну и предпочтут безалкогольный напиток. Но несколько человек сказали, что они «выпьют обязательно. Это же на халяву!».

### ***Самостоятельная работа***

- Прокомментируйте поведение подростков, выбравших алкоголь.
- С какими личностными особенностями связано такое поведение?

#### Кейс 4

Трое подростков (15, 16, 16 лет), обучающихся в школе для детей с нарушением интеллекта, поздно вечером встретили мужчину (45 лет). При этом подростки громко разговаривали, смеялись, пинали банку из-под пива. Мужчина сделал им замечание, чтобы они вели себя тише. На что подростки набросились на мужчину и избили его.

### ***Самостоятельная работа***

- — Дайте характеристику действиям подростков.
- — С чем, по вашему мнению, связано подобное поведение?

### **III. Заключение.**

Считается, что организация работы по профилактике и коррекции социально-дезадаптивного поведения учащихся с умственной отсталостью должна проводиться по четырем основным векторам воздействия: ребенок, родитель, учитель, среда. Дополнительным фактором, объединяющим эти векторы, является их результирующее взаимодействие.

Практический опыт показывает, что эффективность профилактики нарушений в поведении подростков с нарушением интеллекта зависит от умения направить их интересы, научить их правильно оценивать свои поступки, осознать свою ответственность, как перед конкретными людьми, так и перед обществом. Для этого необходимо развивать их духовно-нравственные и правовые воззрения, как путем предупреждения поведенческих девиаций, так и путем развития социально одобряемого поведения в обществе.

#### **IV. Рефлексия.**

Притча «О воспитании»

Молодая женщина пришла к мудрецу за советом.

- Мудрец, моему ребенку исполнился месяц. Как мне следует воспитывать свое дитя: в строгости или же в ласке?

Мудрец взял женщину и подвел к виноградной лозе:

- Посмотри на эту лозу. Если ты не будешь ее обрезать, если, жалея лозу, ты не будешь отрывать у нее лишние побеги, то лоза одичает. Потеряв контроль над ростом лозы, ты не дождешься сладких вкусных ягод. Но если ты укроешь лозу от солнца и его ласки, если не будешь заботливо поливать корни лозы, то она зачахнет, и ты не получишь сладких вкусных ягод... Лишь при разумном сочетании того и другого удастся вырастить изумительные плоды и вкусить их сладость!

## Литература

1. *Гурьева, В. А.* Психогенные расстройства у детей и подростков / В. А. Гурьева. — М. : Крон-пресс, 1996.
2. *Исаев, Д. Н.* Умственная отсталость у детей и подростков / Д. Н. Исаев. — СПб. : Речь, 2003.
3. *Личко, А. Е.* Психопатии и акцентуации характера / А. Е. Яичко. — Л. : Медицина, 1985.
4. *Шипицына, Л. М.* Нарушения поведения учеников вспомогательной школы / Л. М. Шипицына, Е. С. Иванов. — Уэльс : Колег Элидир, 1992.