

Особенности взаимодействия с ребенком с ОВЗ

Социализация, становление личности – процессы усвоения индивидом образцов поведения, психологических установок, социальных норм и ценностей, знаний, навыков, позволяющих ему успешно функционировать в обществе. Социализация человека начинается с рождения и продолжается на протяжении всей жизни. Взаимодействие в социуме позволяет ребенку приобретать необходимые для жизни в обществе знания, умения и навыки, а также формирует у него различные ценностные приоритеты, без которых жизнь теряет всяческий смысл.

Особое значение социализация приобретает для обучающихся с ОВЗ, так как физический дефект накладывает неизгладимый след на всё психическое развитие обучающегося. В первую очередь, физический дефект затрагивает социальные связи, в связи с чем, у ребёнка, независимо от возраста (младший школьный возраст, подростковый, юношеский) происходит снижение социальных связей, утрата близких доверительных контактов со сверстниками.

Одним из элементов социализации школьников с ОВЗ, как и в норме, является вращение в социально значимую среду, которая предполагает включение их в различные сферы жизнедеятельности (семья, друзья, взаимодействие в системе «учитель-ученик»). Однако наряду с позитивными моментами социализации детей с ОВЗ в обществе встречаются и негативные, накладывающие неизгладимый след на становление и формирование психики и личности в целом.

К числу основных негативных моментов социализации в детском возрасте относятся:

Первая группа родителей адекватно воспринимает своего ребёнка с его особенностями, достоинствами и недостатками. Это выражается в том, что дети постоянно проговаривают с родителями свои внутренние субъективные переживания, которые, казалось бы, и не имеют существенного значения, но являются очень важными и значимыми для самого обучающегося. Частое общение с родителями и, таким образом, формирование всесторонне развитой личности позволяет обучающимся адекватно реагировать на различные жизненные ситуации, возникающие в школьной жизни.

Успеваемость таких обучающихся может возрастать, так как они изначально представляют себя успешными и не считают, что их физический дефект негативно сказывается на их развитии. В процессе проведения психологических бесед с такими детьми, они выражают готовность к самостоятельному преодолению возникающих трудностей. Их главное убеждение звучит так: «Я такой же, как все».

1. Отношение родителей к ребёнку по типу гиперопека. Сложности такого взаимодействия в семье негативно сказываются на общении с педагогами и сверстниками в школьной ситуации. Это объясняется тем, что ребёнка в семье тщательно оберегают от различных трудностей и проблем. Его возводят в ранг, так называемых, «страдальцев», которые по мнению родителей, страдают за их ошибки в жизни. К таким детям предъявляются минимальные требования, что негативно сказывается на школьной ситуации.

В школе такие дети чувствуют себя изгоями, так как окружающие их сверстники не понимают и не принимают, а педагоги предъявляют требования, характерные для нормально развивающихся сверстников, с учётом их психического развития в целом. Психологическая работа с подобными школьниками затруднительна потому, что дети, относящиеся к данной группе, имеют значительные нарушения в ценностных приоритетах и жизненных установках. У них сформировано убеждение в том, что им все и всё обязаны, а потому они не стремятся прилагать каких-то усилий для достижения желаемого результата.

2. Отношение родителей к ребёнку по типу гипоопека – нейтральное восприятие ребёнка с ОВЗ из-за его физического дефекта. Такие родители считают, что их ребёнок ничего не достигнет в своей жизни. Убеждения же родителей негативно сказываются на обучении в школе и на общении со сверстниками и взрослыми. Такому обучающемуся с ОВЗ трудно понять, что он такой же, как и все люди, окружающие его. В большинстве своём, учёба в школе таких детей не привлекает. Они пытаются сами привлечь внимание к себе со стороны взрослых и сверстников при помощи паталогического фантазирования, которое выступает фактором своеобразного отличия себя от других людей. Наличие выше описанной ситуации негативно сказывается на статусе таких детей с ОВЗ в социуме и имеет отрицательные последствия для социализации в целом.

3. Нарушение взаимодействия в системе «ученик-учитель». Данная проблема вытекает из комплекса разноплановых поведенческих особенностей детей с ОВЗ (гиперактивность, отсутствие мотивационной готовности к обучению, демонстрация ребёнком защитных поведенческих реакций). В результате проявления вышеописанных особенностей, учитель затрудняется в решении возникшей у ребенка проблемы.

Вследствие этого он не оказывает ему своевременную помощь, что в конечном итоге приводит к формированию у обучающегося основных патохарактерологических и личностных черт личности, таких как повышенная тревожность, снижение самооценки в значимых ситуативно обусловленных видах деятельности, агрессивность и так далее. Оказание психолого-педагогической помощи школьникам с ОВЗ связано с тем, что обучающиеся, находящиеся в трудной жизненной ситуации, имеют проблемы, связанные с нарушением процессов социализации в целом.

Это выражается в том, что имеющиеся индивидуальные личностные особенности обучающихся в силу определенных психологических деформаций претерпевают существенные изменения, которые выражаются в неосознанно формирующихся поведенческих установках, например, «меня никто не любит», «я не такой как все», в поведении, называемом отклоняющимся.

Перечисленные особенности личности затрудняют не только процесс социализации ребёнка, но и негативно влияют на уровень успешности его адаптации в школьной ситуации, в социуме в целом. Данная картина формирования психики ребенка осложняется тем, что он приходит в школу уже имея те или иные негативные личностные особенности, которые закрепляются по причине попустительского отношения к воспитанию ребенка в семье, а также в результате гиперопеки, гипоопеки, безнадзорности со стороны родителей.

В таких ситуациях у детей не удовлетворяются базовые социальные потребности в защищенности, потребности в популярности, в положительных социально одобряемых результатах деятельности.

Одним из ключевых элементов психолого-педагогической поддержки обучающихся с ОВЗ, находящихся в трудной жизненной ситуации, является проведение коррекционно-развивающих индивидуальных и групповых занятий, способствующих формированию основных поведенческих эталонов, которые позволяют им адаптироваться в социуме.

Построение групповых коррекционно-развивающих занятий базируется на имеющихся трудностях детей (страхи, тревоги, отсутствие у ребенка представлений о себе как о школьнике, о модели семьи как таковой). Основу занятий составляют тренинговые элементы проработки психологических проблем школьников, проведение которых способствует формированию в сознании детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, адекватного представления о себе, о своих поступках.

В процессе проведения тренинговых занятий, школьники овладевают социально значимыми ролевыми поведенческими позициями, помогающими им во взрослом возрасте выстраивать отношения с людьми в различных сферах жизнедеятельности.

Индивидуальные коррекционно-развивающие занятия базируются на формировании активной жизненной позиции школьников, находящихся на различных стадиях

становления и формирования психики. Педагог-психолог в процессе индивидуальных занятий делает основной акцент на снятие различных проблем и психологических переживаний у детей. К числу таковых можно отнести наличие у них неуверенности в себе и, на этой основе, замкнутости и нерешительности. У таких детей тихий голос, все их движения и действия характеризуются робостью, быстротой и суетливостью. Такие дети предпочитают быстро выполнить предлагаемое педагогом-психологом задание и с волнением ожидают его реакции. Их дыхание учащено, а на первый план при общении с ними выступает чрезмерная их психологическая напряжённость, что в какой-то мере не позволяет им проявлять свою активность как при обучении, так и в процессе межличностного взаимодействия со сверстниками.

Другим немаловажным моментом проведения индивидуальных коррекционно-развивающих занятий является формирование основных психических познавательных процессов у учащихся. В частности данная проблема особо остро возникает в младшем школьном возрасте, когда в силу тех или иных причин дети имеют недостаточно сформированную мотивационную готовность к обучению в школе. Их мотивами обучения являются не получение положительных оценок и не желание узнать что-то новое, а стремление прийти в школу и просто пообщаться с учителем и сверстниками, а учебная деятельность, к сожалению, остается на втором плане.

Отсюда и возникают проблемы недостаточной сформированности познавательных интересов. У школьников подобного плана снижена функция памяти, внимания, мышления, восприятия и воображения. В связи с наличием вышеописанных особенностей, занятия с детьми подобного плана проводятся таким образом, чтобы в центре внимания был именно ребёнок с его позитивными чертами. Негативные же особенности сами собой снимаются при постоянном поощрении детей, а также в процессе привлечения их к значимым видам деятельности.

При этом основной акцент психологической проработки проблемных ситуаций делается на применении именно индивидуального подхода, позволяющего сформировать в сознании ребёнка представление о своей значимости и нужности для психолога: «меня здесь понимают». Это позволяет ребёнку с желанием посещать психологические занятия и способствует раскрытию в сознании ребёнка каких-то его внутренних особенностей, способностей.

Наряду с коррекционно-развивающими психологическими занятиями специалистами школьной социально-психологической службы проводятся индивидуальные и групповые психолого-педагогические комплексные занятия, на которых используются разнообразные средства, такие как песочная терапия. Рисование песком на световом столе – это своего рода релаксация. Эта не та техника, где выражаются основы художественного образования. Здесь главное выразить свои эмоции, чувства, фантазии. Сделав ошибку, можно все стереть и нарисовать заново. Приходят учащиеся просто «порисовать», но у кого-то есть страхи, тревожности, сомнения. Не всегда свои эмоции дети могут проявить в обычной жизни (кто-то не может что-либо рассказать родителям, у кого-то со сверстниками в общении проблемы). Рисуя же, ребята освобождают себя. Все законы, которым обучают в художественных заведениях, сохраняются: игра света и тени, формы и объема. Но главное в рисовании песком – выразить свое внутреннее состояние.

Социальный педагог, обучая техникам рисования, давая теоретические знания, старается следовать за детьми, а не вести за собой. Главное, чтобы ребенок почувствовал себя счастливым, свободным, чтобы он знал, что для него есть такое место, где его не будут стеснять, заставлять делать то, чего он не хочет. Он рисует не для того, чтобы сдать экзамен, а чтобы проявить себя.

Забота о здоровье школьников – основная составляющая социально-психологической поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации. Именно забота о состоянии здоровья учащихся является основным элементом, при учёте которого моделируются различные коррекционно-развивающие занятия. Сущность данного направления работы

заключается в том, что сохранение здоровья учеников, а также проведение занятий по здоровьесбережению способствуют предупреждению возникновения неврозоподобных состояний.

С этой целью проводятся классные часы по здоровьесбережению, тематика которых имеет самую разную направленность и зависит от возрастных особенностей школьников, а также от их психологических особенностей. Под таким понятием, как забота о здоровье детей, подразумевается «организация системы профилактических мер по предупреждению отклоняющегося поведения детей и подростков; влияние на формирование их нравственно-правовой устойчивости; организация системы мер социально-педагогической поддержки семьям и детям»]; щадящую корректировку индивидуальных качеств и контактов личности.

Таким образом, в образовательном пространстве большая роль отводится специалистам социально-психологической службы. Благодаря их грамотной помощи осуществляется психолого-педагогическая поддержка учащихся. Она предполагает «оказание всесторонней психолого-педагогической помощи ребенку в саморазвитии, самопознании, самооценки, самоорганизации, самореабилитации, самореализации». Это достигается тем, что психолог и социальный педагог стремятся облегчить последствия имеющейся у ребенка поведенческой или иной проблемы, повысить эффективность его социализации.

Ребенок *школьного* возраста наиболее восприимчив к эмоциональному, духовно-нравственному развитию, гражданскому воспитанию, пережитое и усвоенное в детстве отличается большей психологической устойчивостью.

В.А. Сухомлинский также утверждал, что «... забота о здоровье ребенка – это не просто комплекс санитарно-гигиенических норм и правил ... и не свод требований к режиму, питанию, труду, отдыху. Это, прежде всего, забота о гармонической полноте всех физических и духовных сил, и венцом этой гармонии является радость творчества».

Помимо классных часов, направленных на здоровьесбережение, проводятся и разноплановые тематические часы, связанные как с формированием основных ценностных приоритетов школьников, а также с навыками межличностного взаимодействия в коллективе. На классных часах и групповых занятиях делается акцент на ценностях гуманистического характера, под которыми понимается чистота человеческих отношений.

Общение, которое эмоционально окрашено, способствует познанию учениками партнеров по общению и самих себя. При этом жизненные ситуации и решаемые проблемы в многообразной деятельности коллектива становятся предметом специального внимания на занятиях, связываются с анализом и самоанализом поступков, чувств, реакций детей, с миром разнообразных эмоций в сфере отношений. То, что эмоционально воспринято, что находит отклик чувств, становится побудительной основой опыта поведения.

Таким образом, психолого-педагогическая поддержка обучающихся с ОВЗ, находящихся в трудной жизненной ситуации, содействует формированию у них потребности в здоровом образе жизни, интересном, созидающем общении, мотивации к приобретению качественных, приносящих пользу знаний, умений, навыков; снижению поведенческих рисков, опасных для здоровья. В целом все это способствует сохранению, укреплению физического и эмоционального здоровья учащихся, их саморазвитию, самореализации и успешной социализации.