

С принятием ФГОС (Федерального Государственного Образовательного Стандарта) дошкольного образования впервые в садах появляется термин «дети с ОВЗ». В категорию «ограниченные возможности здоровья» входят дети с нарушением речи, зрения, слуха, опорно-двигательного аппарата, интеллекта, с выраженными расстройствами эмоционально-волевой сферы, с задержкой психического развития и с комплексными нарушениями развития. В образовательных учреждениях, как правило, таких детей не объединяют в одну специальную группу (по типу коррекционного класса), а стараются максимально равномерно распределить по всем имеющимся группам с учетом специфики недуга и индивидуально – психологических особенностей ребенка, тем самым соответствуя стандартам инклюзивного образования и воспитания уже на начальной (дошкольной) ступени образования [2]. Из двухлетнего опыта работы с дошкольниками с диагнозом ЗПР (задержка психического развития) стоит отметить то, что они с трудом могут находить друзей среди «условной нормы» и выстраивать с ними социальный контакт в силу своих особенностей и ненормативного поведения. А именно: агрессивность, тревожность, гиперактивность, неуверенность в своих действиях и замкнутость. Зачастую, не находя понимания среди сверстников, дети с ОВЗ могут становиться «анти-лидерами», выбирая эту роль скорее вынужденно, для того, чтобы обратить на себя внимание сверстников. Как показали практические исследования, таких детей не стоит отделять или ограничивать в совместных видах игровой деятельности, боясь, что они могут внести в нее разлад. Наоборот, их стоит как можно чаще привлекать в групповые игры. В сюжетно – ролевой игре дошкольники с ОВЗ с трудом могут соблюдать даже простые правила, но атмосфера единения и общей заинтересованности не оставят и их равнодушными [3].

Несмотря на определенные трудности при соблюдении правил в сюжетно-ролевой игре, дети с задержкой в развитии с большим интересом и неподдельным желанием участвуют в задумывании игровых сюжетов, распределении и присвоении ролей. В данном случае, сюжетно-ролевая игра выступает формирующей и помогающей средой, попадая в которую, ребенок с ОВЗ в доступной для него форме получает необходимые социальные навыки и умения. Проигрывая волнующие его моменты и получая поддержку и одобрение со стороны воспитателей и группы, он уже не чувствует себя отвергаемым среди сверстников.

Опыт таких совместных проигрываний способствует тому, что дети с ОВЗ будут приняты и интегрированы в детское сообщество. Это, безусловно, благоприятным образом повлияет и на их социализацию, и на общее развитие.

### **Список литературы:**

1. Зинкевич-Евстигнеева Т. Д., Нисневич Л. А. Как помочь «особому ребенку». Книга для педагогов и родителей. 3-е изд. СПб, 2001. С. 67-76.
2. Морова Н. С. Основы социально-педагогической реабилитации детей с ограниченными возможностями. М., 1998. С. 23-56.
3. Фельдштейн Д.И. Мир Детства в современном мире (проблемы и задачи исследования). М., 2013. С. 12-34.

### **Возможности профилактики девиантного поведения в системе образования**

*Гут Юлия Николаевна, кандидат психологических наук, Белгородский государственный национальный исследовательский университет (Белгород), [gut.julya@yandex.ru](mailto:gut.julya@yandex.ru)*

Особую актуальность сегодня приобретают исследования, связанные с изучением природы девиантного поведения, анализом деятельности служб, входящих в систему профилактики девиантного поведения несовершеннолетних и их эффективности.

Наибольшими возможностями для обеспечения ранней профилактики девиантного поведения обладает система образования, которая должна нести ответственность за решение проблем профилактики. Решение проблем социализации учащихся – необходимое звено воспитательной и образовательной деятельности школы. Причем, профилактические программы должны быть ориентированы на решение проблем, значимых не только для общества в целом, но и актуальных для учащихся.

К сожалению, на сегодняшний день имеется много противоречий между целями, стоящими перед образовательными учреждениями, ориентированными на воспитание социально адаптированной личности, и недостаточной разработанностью научно обоснованного методического обеспечения воспитательно-профилактической деятельности. А также между необходимостью повышения эффективности превентивной деятельности и невысокой профессиональной компетентностью специалистов субъектов профилактики в вопросах предупреждения деструктивного девиантного поведения [4].

Отсюда, основные направления, которые, с нашей точки зрения, в своей совокупности, могут служить основой для построения оптимальной модели профилактики девиантного поведения подростков:

1. Совершенствование существующих подходов к профилактике девиантного поведения. Иногда соответствующим социальным службам проще и удобнее просто изолировать детей с асоциальным поведением, поместив их в специализированные учреждения. Но всё-таки нужно делать все возможное, чтобы не допустить появления девиаций или же помочь детям, попавшим в трудную жизненную ситуацию, вернуться к нормальной жизни. Для этого необходимы новые подходы, методы и технологии работы с детьми данной категории. Важно отметить роль прогнозирования отклоняющегося поведения для того, чтобы выявить предпосылки и определить меры блокирования негативных и развития позитивных тенденций.

2. Совершенствование кадровых практик. Одним из важных направлений превентивной деятельности являются коррекция педагогических позиций, повышение компетентности субъектов профилактики в области проведения диагностики и оценки причин, условий и факторов появления отклонений в поведении, дифференциации девиантного поведения созидательной и разрушительной направленности и определения способов профилактической деятельности.

Для изучения природообусловленного влияния на формирование личностных качеств, свойственных отклоняющемуся поведению мы провели исследование «Личностные и нейропсихологические предпосылки девиантного поведения подростков». В результате исследования были изучены связи нейропсихологических предпосылок, обнаруживаемых в проявлении функциональной асимметрии мозга, с личностными особенностями и временной перспективой как фактора личностной зрелости – незрелости у 120 подростков [2].

Было установлено, что испытуемые с левым показателем пробы перекрест рук с такими индивидуально-психологическими характеристиками как импульсивность, возбудимость, беспечность, эмоциональная неустойчивость были выявлены различные склонности к девиантному поведению.

На наш взгляд, при обнаружении временной перспективы, направленной в будущее – показателя личностной зрелости, возможно предупреждение развития склонностей к девиантному поведению подростков с латентной леворукостью (левый показатель пробы перекрест рук по А.Р.Лурия [3]) путем создания условий для реализации их потенциальных творческих ресурсов и способностей, связанных с доминированием правополушарных функций, а также изменения внутренних установок, формирования самоопределения, развития волевых качеств, предоставления простора для социально-полезной активности подростков. Авторитарные же воспитательные меры в отношении подростков со склонностями к девиациям только лишь усугубляют последствия.

По мнению Антоняна Ю.М., самый эффективный путь борьбы с девиантным поведением молодежи – это его общесоциальное предупреждение [1].

## Список литературы:

1. Антонян Ю.М. Криминология. Избранные лекции. М., 2004. С. 34-40
2. Гут Ю.Н. Кабардов М.К. Исследование предпосылок девиантного поведения подростков // Научный результат. Педагогика и психология образования. Т.2, No 3, 2016. С. 22-34
3. Лурия А.Р. Основы нейропсихологии. М., 1973. С. 43-56
4. Попова, Е.М., Педагогическое обеспечение профилактики девиантного поведения обучающихся профессиональных образовательных учреждений : автореф. дис. ... канд. псих. наук. М., 2011. С. 33-57

## Использование детского народного творчества для профилактики отклоняющегося поведения в дошкольном образовательном учреждении

*Деев Александр Максимович, студент факультета «Юридическая психология» Московского государственного психолого-педагогического университета, Москва, [skylineproto333@gmail.com](mailto:skylineproto333@gmail.com)*

В дошкольном возрасте у ребёнка ведущей деятельностью является игровая деятельность. Именно благодаря игровой деятельности у ребёнка появляются необходимые новообразования, что благоприятным образом способствует его переходу на следующую стадию развития [1]. В современном мире игре в целом и применению народного творчества в развитии детей уделяется всё меньше внимания, в то время как обучение делается приоритетным для ребёнка [3]. Это ведёт к появлению различных девиаций в поведении, среди которых наиболее распространённой является эмоциональная нестабильность. Как показывает практический опыт, не все воспитатели в дошкольном учреждении обладают необходимыми знаниями и навыками, вследствие чего мало применяют народное творчество при взаимодействии с детьми. Таким образом, народное творчество не используется ни в семье ребёнка, ни в дошкольном образовательном учреждении. Педагоги-психологи, работающие в дошкольных учреждениях, активно использующие в коррекционно-развивающей деятельности игровые технологии, позволяют вернуть детям нормативную игровую активность и скорректировать состояние их эмоциональной сферы, обуславливающее появление различных девиаций в поведении.

Базой для практического исследования по использованию детского народного творчества в профилактике нарушений в поведении дошкольников стала ГБОУ СОШ №2077 «Курчатовская школа», структурные подразделения №10 и 11.

Для исследования была разработана коррекционно-развивающая программа, занятия которой строились на материале детского народного творчества, среди которого была детская народная игра и сюжетно-ролевые игры с куклами [2; 4]. Также активно использовался метод сказкотерапии и арт-терапии. С детьми проводились занятия, направленные на стабилизацию эмоционального фона, снижение девиаций в поведении и улучшение межгруппового взаимодействия.

Первичное наблюдение и диагностика группы детей подготовительной группы показала, что они не имеют навыков формирования сюжетно-ролевой игры, вследствие чего она носит ненаправленный характер, и быстро рассыпается. Было выявлено, что дети не обладают умениями договариваться о принятии ролей и правилах игры, из-за чего игровая структура нарушена. Помимо этого, у некоторых детей были выявлены нарушения в поведении, выражающиеся в повышенной импульсивности и агрессивности, грубом нарушении правил взаимодействия, что также не способствовало развитию групповой игры у детей.