

## ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ РАБОТА С УЧАЩИМИСЯ, НАХОДЯЩИМИСЯ В ГРУППЕ СОЦИАЛЬНОГО РИСКА ПО НЕСТАБИЛЬНОМУ СОЦИАЛЬНОМУ СТАТУСУ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ РЕСУРСОВ СЕНСОРНОЙ КОМНАТЫ

Д. Н.Кудрикова,  
Заместитель директора, педагог-психолог  
С. В.Дояренко,  
Педагог-психолог  
МБОУ «Лицей № 10» г. Белгород

**Аннотация.** В статье рассматривается роль использования сенсорной комнаты, как методаповышения коммуникативных навыков, снижения уровня тревожности учащихся на любом уровне образования.

**Ключевые слова:** сенсорная комната, низкие коммуникативные навыки, низкая саморегуляция, агрессивное поведение.

Психологическое здоровье детей и подростков — актуальная проблема современной системы образования.

В социальной психологии особое место занимает проблема детско-подростковой агрессивности. Ряд психологических исследований посвящен изучению трудностям эмоционально-волевой саморегуляции. Следовательно, можно констатировать тот факт, что агрессивное поведение детей – это не просто тревожное явление, а весьма серьезная социальная, педагогическая и психологическая проблема, ставшая значимой уже в дошкольном и младшем школьном возрасте.

Агрессивное поведение детей – это своеобразный сигнал, крик о помощи, о внимании к своему внутреннему миру, в котором накопилось много разрушительных эмоций, с которыми самостоятельно ребенок не в силах справиться.

Агрессивные дети тревожны, легко возбудимы, раздражительны, обидчивы, несговорчивы, упрямы, враждебны к окружающим. Детям очень сложно выстраивать коммуникативные связи со взрослыми, сверстниками и членами семьи. Агрессивные проявления подрывают эмоциональное здоровье детей, приводят их в состояние трудно корригируемого возбуждения, что впоследствии может приводить к более глубоким формам, требующих медикаментозной коррекции.

Можно отметить некоторые особенности, характерные для данной категории детей:

1. Эмоциональные нарушения– раздражительность, повышенный уровень эмоционального реагирования, настроенность на негативное восприятие самого себя со стороны окружающих, слабая осознанность своих эмоций, высокий уровень личностной тревоги, неадекватная самооценка.

2. Поведенческие нарушения– трудности в общении, усугубление вредных привычек, социальная дезадаптация, отсутствие позитивной

проекции на будущее, ограниченный набор реакций на проблемную ситуацию.

3. Неврологические реакции– неустойчивое, рассеянное внимание, слабая оперативная память, неустойчивое запоминание.

Нами представлен опыт работы педагогов-психологов МБОУ «Лицей №10» г. Белгорода по коррекции агрессивного поведения обучающихся с использованием оборудования сенсорной комнаты.

В 2013 году в рамках Федеральной целевой программы «Доступная среда» на базе Учреждения был организован Центр комплексного сопровождения участников образовательных отношений. Для реализации программы в качестве материально-технической базы было закуплено оборудование сенсорной комнаты и оборудование биологической обратной связи «Нейрокор» (коррекция психо-эмоционального состояния и логопедическая коррекция). Центр включает следующих специалистов: социальные педагоги, педагоги-психологи, учителя-логопеды, учитель-дефектолог. Психолого-педагогическое сопровождение учащихся, нуждающихся в психологической коррекции осуществляется всеми специалистами, совместно с родителями и классным руководителем. Учащихся «группы риска», испытывающих сложности коммуникативного характера, проявляющих агрессию, с выявленным высоким уровнем тревожности сопровождают педагоги-психологи. В процессе своей работы, нами были отмечены некоторые особенности учащихся, склонных к агрессивному поведению. К ним можно отнести:

- повышенную потребность подчинять себе других учеников, добиваясь таким путем своих целей;
- импульсивность;
- часто демонстративное и агрессивное поведение по отношению к взрослым, включая родителей и учителей;
- жестокость и безжалостность к своим жертвам;
- нарушенные детско – родительские отношения (дети, воспитывающиеся в семьях с авторитарным, жестким воспитанием, с низким уровнем эмоционального тепла и поддержки).

Важно отметить, что не всегда обидчики хотят своим поведением принести вред своей жертве. У них могут быть свои цели: почувствовать свою силу, повлиять на ситуацию, сформировать значимые для себя черты характера.

С этой целью используются программы коррекции эмоционального состояния «Волшебный мир здоровья» И.М. Узяновой и «Профилактика агрессивного поведения детей и подростков», разработанная педагогами-психологами МБОУ «Лицей №10» Д.Н. Кудриковой и С.В. Таше., «Формирование толерантного отношения участников образовательных отношений к детям с ограниченными возможностями здоровья посредством взаимодействия специалистов центра комплексного сопровождения» Д.Н. Кудриковой и С.В. Таше, Л.П. Богаченко.

Сенсорная комната как профилактическое средство способствует снижению психоэмоционального напряжения, нервного возбуждения и тревожности, беспокойства и агрессивности, повышает уровень стрессоустойчивости. Пребывание в новой, красочной, особой среде обитания набором благоприятных воздействий на организм человека, с обилием положительных стимулов, делают сенсорную комнату незаменимой при множестве состояний как средство профилактики и коррекции волевой саморегуляции. Учеными установлено, что через 15-20 минут пребывания в сенсорной комнате наступает состояние релаксации (расслабления), а это означает реальное сокращение времени на восстановление сил и работоспособности.

Исследования по применению сенсорной комнаты и кабинета психологической разгрузки в комплексной реабилитации детей, проведенные в России (Л.М.Филиппова, А.Г.Кириллов, Н.В.Горошенкова и т.д.) показали, что использование технологии сенсорной интеграции в реабилитационной практике действительно дают положительные результаты и являются наиболее эффективными.

Таким образом, по итогам проведенных мониторингов в конце 2018-2019 учебного года были получены следующие результаты: произошло существенное повышение уровня адаптации (на 80%), личностные результаты и коммуникативные универсальные учебные действия 25% детей, с которыми осуществлялось сопровождение, стали соответствовать возрастной норме, произошло снижение уровня тревожности с высокой до повышенной у 27%, а у части детей снизилось до нормы (25%).

По данным социальных педагогов и наблюдения классных руководителей 45% обучающихся были сняты с внутришкольного учета «группы социального риска» в связи со снижением уровня агрессивности и стабилизацией поведения и повышением коммуникативных навыков.

Полученные данные подтверждаются рядом проводимых в Учреждении мониторингов: мониторинг эмоционального состояния (8-11кл.), мониторинг уровня тревожности (4-11кл.), мониторинг психологической адаптации учащихся к новым условиям обучения (1, 5, 10 кл.), мониторинг сформированности универсальных учебных действий (1-11кл.), мониторинг культуры здоровья (1-11кл.).

Анализ результатов проведенных мониторингов, коррекционно-развивающих занятий педагогов-психологов, работающих в комплексном взаимодействии с другими участниками образовательных отношений, позволяет говорить об эффективной форме организации деятельности, а также, помогает решать ряд задач при выборе средств помощи для коррекции агрессивного поведения и других видов эмоциональных проблем детей и подростков.

## ЛИТЕРАТУРА

1. Алексеева Л.С. Насилие и психическое здоровье детей // Семья в России. 2006. №2. С.73-80.
2. Алексеева И.А., Новосельский И.Г. Жестокое обращение с ребенком. Причины, последствия, помощь. - Москва, 2005.
3. Ачитаева И.Б. Деструктивные взаимоотношения в учебных группах образовательных учреждений МВД России: автореф. дис. . канд. психол. наук. Москва, 2010. 25 с.
4. Баева И.А. Общепсихологические категории в практике исследования психологической безопасности образовательной среды // Известия российского государственного университета им. А.И. Герцена. 2010. №128. С.27-39.
5. Баева И.А. Психология безопасности как направление психологической науки и практики // Национальный психологический журнал. 2006. С.66-68.
6. Бердышев И.С., Нечаева М.Г. Медико-психологические последствия жестокого обращения в детской среде. Вопросы диагностики и профилактики. Практическое пособие для врачей и социальных работников. СПб., 2005 г.
7. Кальмова С. Е., Орлова Л. Ф., Яворовская Т. В. Сенсорная комната — волшебный мир здоровья: Учебно-методическое пособие / Под ред. Л. Б. Баряевой. -СПб.: НОУ «СОЮЗ», 2006.
8. Сенсорная комната. Аннотация и методические рекомендации по использованию. Санкт – Петербург;
9. Ледина В.Ю. ИБИС. Игровое биоуправление и саморегуляция. Анти стрессовый тренинг для детей и подростков: Метод.пособие. – СПб., 2000.;
10. Чистякова М.И. Психогимнастика / Под ред. М.И. Буянова. – М.: Просвещение, 1990. – 128 с.