

# Девиантное поведение детей с ОВЗ

Составитель педагог-психолог  
ГБОУ школы-интерната им. И. Е. Егорова  
Чугурова Л. Н.

**Девиантное поведение** (также социальная девиация, отклоняющееся поведение) — **устойчивое поведение личности, отклоняющееся от общепринятых общественных норм.** Под нормами подразумеваются: общеизвестные моральные и нравственные принципы, правила этики, существующие законы и порядки.

## Признаки девиантного поведения:

- противоречит принятым в обществе нормам;
- носит повторяющийся характер;
- вызывает проблемы с социализацией, мешает наладить отношения с окружающими;
- становится причиной общественного порицания.

Понимание девиантного поведения у детей с ограниченными возможностями» — это тема, которая открывает перед нами многогранный мир детских переживаний и борьбы. Девиантное поведение не всегда является признаком плохого поведения; зачастую это крик о помощи, вызванный внутренними трудностями и несовершенством окружающего мира.

Личность ребёнка формируется и воспитывается под воздействием прежде всего родителей. Любой ребёнок, а особенно дети с ограниченными возможностями здоровья чутко реагируют на любовь и ласку. Дети с ОВЗ остро переживают дефицит родительских аффилиативных чувств. Живя в семье, каждый ребёнок должен быть уверен, что его любят и ценят. Любовь родителей и близких создаёт чувство защищённости, душевного комфорта. Ребёнок активнее развивается, у него успешнее формируются навыки и знания. Школа доброты, которую ребёнок постигает в детстве, общаясь с близкими, есть залог его будущего иммунитета против зла и насилия в этом мире. Недостаток любви, безразличие к интересам и деятельности ребёнка со стороны взрослых, ведёт в будущем к формированию потребностей, предрасполагающих к возникновению асоциальных интересов, связей и отношений.

Асоциальное поведение рассматривается как отклоняющееся поведение, которое включает в себя систему поступков или отдельные поступки, противоречащие в обществе правовым или нравственным нормам. Наиболее ярко асоциальное поведение выражено в подростковом периоде, но у детей с ОВЗ оно начинает проявляться гораздо раньше.

В случае появления асоциального поведения у ребёнка с ограниченными возможностями здоровья, работа с родителями должна носить не эпизодический, а систематический характер. Необходимо комплексное решение возникающих проблем с привлечением широко круга специалистов - педагогов, психологов, врачей, сотрудников ПДН. Только в данном случае можно добиться положительного результата. В педагогической практике имеется большое разнообразие форм и методов работы по профилактике асоциального поведения: наблюдение, контроль посещаемости, успеваемости, своевременная информация родителей, посещение семей учащихся, индивидуальные консультации, беседы для родителей, контроль посещения детьми

занятий по дополнительному образованию и т.п.

Профилактическую работу следует начинать с ознакомления медицинской карты учащегося, в которой указывается степень его заболевания. В соответствии с этим определяется индивидуальный подход в работе с данным учащимся и его родителями. Полное взаимодействие с семьей невозможно без педагогического и психологического изучения семьи, поэтому следующим этапом станет посещение семьи учащегося на дому, которое совместно проводят классный руководитель, психолог и социальный педагог. Изучение семьи позволит понять стиль жизни ребенка, уклад жизни семьи, её традиции, духовные ценности, воспитательные возможности. После анализа проведенного посещения семьи, специалисты определяют цели и задачи в работе с семьей на год. На основании выше перечисленного, определяется стадия асоциального поведения ребенка.

Невский И. А. (1990 г.) так описывает стадии развития асоциального поведения:

1. Неодобряемое поведение - эпизодические шалости, озорство
2. Порицаемое поведение - связано с более систематическим осуждением со стороны взрослых.
3. Девиантное поведение - нравственно отрицательные проявления и проступки; проступки, противоречащие нормам морали.
4. Делинквентное (предпреступное поведение) - проступки, противоречащие нормам права, кроме уголовного.
5. Преступное поведение.
6. Деструктивное поведение.

При первой стадии используем психологическое просвещение родителей: лекции, семинары, беседы, подборка литературы. Родительский лекторий даёт необходимые знания о возрастных особенностях детей, психологическом состоянии ребенка, о путях взаимодействия с ребенком, учит родителей любить своих детей, вне зависимости от их поведения или состояния их учёбы, находить прекрасное и отталкивать все недоброжелательные явления. Обучение родителей носит несколько опережающий характер, так как даётся возможность заметить нарастающие проблемы, с которыми ребенок не в состоянии справиться и как помочь ему. После лектория у родителей возникает желание подойти к специалистам на индивидуальные консультации.

При второй стадии асоциального поведения приглашаем родителей на индивидуальное консультирование с объяснением, почему возникла необходимость работать с ребенком. Учитывая особенности детей с ОВЗ, консультации проводятся социальным педагогом совместно с узкими специалистами.

Большое внимание на данной стадии уделяется формированию у родителей понимания важности и значимости организации в семье интересного и содержательного досуга, как одного из средств профилактики асоциального поведения в семье. Примером могут являться внеклассные мероприятия, проводимые для родителей и их детей - олимпиады, спортивные соревнования, тематические праздники, экскурсии.

На третьей стадии составляется индивидуальная программа работы с учащимся по профилактике асоциального поведения, где большое внимание уделяется работе с родителями: посещение родительского лектория, тренинги, встречи со специалистами и т.п.

На четвертой, пятой, шестой стадии асоциального поведения к работе подключаются инспектора ПДН.

В течение всей жизни семья воспитывает личность, а воспитательный процесс в школе происходит в короткий промежуток времени, и за этот период необходимо выработать у ребёнка устойчивое неприятие к асоциальным поступкам. Задача школы помочь родителям выработать у детей твёрдые жизненные устои.