**Лекция на тему: «Причины проявления неадекватных поведенческих реакций у детей с ОВЗ»**

**3.11.2016**

Нарушение поведения у детей может проявляться в непослушании, в неадекватных реакциях на замечания, снижение успеваемости при обучении, как правило, родители и воспитатели в первую очередь замечают именно эти изменения.

Нарушения поведения у детей могут быть обусловлены:

Особенностями воспитания (социально-педагогическая запущенность).

Врожденные личностные (характерологические) особенности и связанные с этим развитие акцентуаций характера и психопатии, как правило, выражается в девиантном поведении.

Невротические расстройства (тики, энурезы, фобии, т.е. навязчивые страхи, гипногогические галлюцинации и т.д.) после перенесенных перинатальных энцефалопатий или минимальных мозговых дисфункций, либо после перенесенного психологического стресса (например потеря близкого человека, особенно родителя).

Тяжелые эндогенные психические заболевания, т.е. заболевания центральной нервной системы связанные с нарушением обменных процессов в головном мозге.

Хотя некоторые из этих вариантов могут проявляться одновременно, или могут быть похожи друг на друга, здесь-то и необходима консультация специалиста, чтобы вовремя распознать нарушение и если есть необходимость назначить лечение.

Поведение – реакции и действия человека и животных, выражающие их отношения с внешней средой. Первые значительные работы по обусловленному поведению принадлежат Ивану Петровичу Павлову.

В результате ряда исследований он пришел к выводу, автономные функции животных, например, слюноотделение, могут быть обусловлены не пищей, а другими раздражителями (светом). Таким образом, ученый не только мог наблюдать и предсказывать, но и вызывать требуемое поведение животных.

Исследования Павлова натолкнули психолога Скиннера Бе́ррес Фредерик. на лабораторные эксперименты с животными, среда обитания которых ограничена определенными условиями, что дает возможность получать хорошо воспроизводимые результаты.

Скиннер пришел к заключению, что законы поведения, значимые для всех представителей вида, могут быть обнаруживаемыми, а индивидуальные различия – контролируемыми.

По мнению Скиннера, поведение при всей его сложности и изменчивости – это именно то, что наблюдаемо и исследуемо. Именно поведение является той частью функционирования организма, которая взаимодействует с внешним миром и воздействует на него[[1]](http://nsportal.ru/nachalnaya-shkola/psikhologiya/2015/03/23/prichiny-i-harakteristiki-narusheniy-povedeniya-u-detey-s" \l "ftnt1).

Поведение человека составляет одну из важных областей психологических и социологических исследований.

Скиннер различает следующие типы поведения: реактивное – рефлекторное поведение, оно легко прививается и легко исключается, оно управляется тем, что ему предшествует. И оперативное поведение – управляется теми событиями, которые следуют за поведением, т.е. последствиями. Такие последствия Скиннер называет подкреплениями.

В психологии понятие «поведение», чаще всего, определяется как внешненаблюдаемая система действий, поступков людей, в которой реализуются внутренние побуждения человека.

Различают вербальное поведение – система суждений, высказываний и доказательств, и невербальное поведение, т.е. систему практических действий[[2]](http://nsportal.ru/nachalnaya-shkola/psikhologiya/2015/03/23/prichiny-i-harakteristiki-narusheniy-povedeniya-u-detey-s" \l "ftnt2).

С.Л. Рубинштейн различал инстинктивное, разумное поведение и навыки. А. Адлер считал, что поведение человека определяют представления о мире, поскольку чувства человека не воспринимают реальные факты, а получают их субъективные образы.

К примеру, если человек испытывает чувство страха, он видит опасность там, где ее может не быть. Адлер подчеркивал, что человеческое поведение социально, поскольку личность развивается и формируется в социальном окружении. Кроме того, поведение человека определяется его жизненными целями, обеспечивающими направление деятельности. Привычки и черты поведения необходимо рассматривать в контексте жизненной цели индивидуума, формирование которой начинается с детства. А. Адлер выделяет три основные задачи: работа, дружба, любовь[[3]](http://nsportal.ru/nachalnaya-shkola/psikhologiya/2015/03/23/prichiny-i-harakteristiki-narusheniy-povedeniya-u-detey-s" \l "ftnt3).

Отклоняющимся (девиантным) поведением принято называть социальное поведение, не соответствующее установившимся в данном обществе нормам.

Известный социолог И.С. Кон уточняет определение девиантного поведения, рассматривая его как систему поступков, отклоняющихся от общепринятой или подразумеваемой нормы, будь то нормы психического здоровья, права, культуры и морали. В соответствии с концепцией адаптивного поведения любая девиация приводит к нарушениям адаптации (психической, социально-психологической, средовой).

Девиантное поведение подразделяется на две большие категории.

Во-первых, это поведение, отклоняющееся от норм психического здоровья, подразумевающее наличие явной или скрытой психопатологии (патологическое).

Во-вторых, это антисоциальное поведение, нарушающее какие-то социальные, культурные и особенно правовые нормы. Когда такие поступки незначительны, их называют правонарушениями, а когда серьезны и наказываются в уголовном порядке — преступлениями. Соответственно говорят о делинквентном (противоправном) и криминальном (преступном) поведении.

С.А. Беличева классифицирует социальные отклонения в девиантном поведении следующим образом:

Социальные отклонения:[[4]](http://nsportal.ru/nachalnaya-shkola/psikhologiya/2015/03/23/prichiny-i-harakteristiki-narusheniy-povedeniya-u-detey-s" \l "ftnt4)

* корыстной ориентации: правонарушения, проступки, связанные со стремлением получить материальную, денежную, имущественную выгоду (хищения, кражи, спекуляция, протекция, мошенничество и др.);
* агрессивной ориентации: действия, направленные против личности (оскорбление, хулиганство, побои, убийства, изнасилования);
* социально-пассивного типа: стремление уйти от активного образа жизни, уклониться от гражданских обязанностей, нежелание решать личные и социальные проблемы (уклонение от работы, учебы, бродяжничество, алкоголизм, наркомания, токсикомания, суицид).

Таким образом, асоциальное поведение, различающееся и содержанием, и целевой направленностью, может проявляться в различных социальных отклонениях: от нарушений норм морали до правонарушений и преступлений.

Асоциальные проявления выражаются не только во внешней поведенческой стороне, но и в деформации внутренней регуляции поведения: социальных нравственных ориентации и представлений.

Под отклонениями в поведении детей и подростков понимаются такие его особенности и их проявления, которые не только обращают на себя внимание, но и настораживают воспитателей (родителей, учителей, общественность).

Эти особенности поведения не только свидетельствуют об отклонениях от общепринятых норм, требований, но и несут в себе зачатки, истоки будущих проступков, нарушений нравственных, социальных, правовых норм, требований закона, представляют собой потенциальную угрозу субъекту поведения, развитию его личности, окружающим его людям, обществу в целом[[5]](http://nsportal.ru/nachalnaya-shkola/psikhologiya/2015/03/23/prichiny-i-harakteristiki-narusheniy-povedeniya-u-detey-s" \l "ftnt5).

Отдельные поступки значимы не сами по себе, а лишь в связи с тем, какие особенности личности, тенденции их развития за ними скрываются.

Следовательно, придавая поступкам, поведению ребенка, подростка ту или иную направленность, содержание, значимость, мы тем самым оказываем произвольное, целенаправленное влияние на развитие этих процессов или механизмов, лежащих в основе нравственных и иных личных свойств и качеств ребенка[[6]](http://nsportal.ru/nachalnaya-shkola/psikhologiya/2015/03/23/prichiny-i-harakteristiki-narusheniy-povedeniya-u-detey-s" \l "ftnt6).

Или, наоборот, препятствуя тем или иным поступкам, поведению, мы создаем помеху, задерживаем развитие соответствующих свойств и качеств личности ребенка, подростка.

Таким образом, отклоняющееся поведение детей и подростков, с одной стороны, может рассматриваться как симптом, сигнал, признак зарождения и развития (тенденция) соответствующих особенностей личности, с другой стороны, выступать в качестве проводника воспитательного влияния на развитие личности, средства ее формирования или целенаправленного воздействия на ее формирование (т.е. воспитательного средства).

Рассматривая поведение как феномен, свидетельствующий о том или ином состоянии личности, тенденции ее развития, мы должны помнить, что одни и те же внешне сходные особенности поведения могут свидетельствовать о разных процессах, происходящих в психике индивида, и наоборот.

Поэтому, квалифицируя ту или иную особенность поведения ученика как отклонение, мы должны учитывать условия, стабильность, частоту его проявления, особенности личности, характер, возраст ученика и многое другое. И только после этого выносить то или иное суждение или тем более определять меру воздействия[[7]](http://nsportal.ru/nachalnaya-shkola/psikhologiya/2015/03/23/prichiny-i-harakteristiki-narusheniy-povedeniya-u-detey-s" \l "ftnt7).

В поведении и развитии детей дошкольного возраста часто встречаются нарушения поведения (агрессивность, вспыльчивость, пассивность, гиперактивность), отставание в развитии и различные формы детской нервности (невропатия, неврозы, страхи).

Осложнения психического и личностного развития ребенка обусловлены, как правило, двумя факторами[[8]](http://nsportal.ru/nachalnaya-shkola/psikhologiya/2015/03/23/prichiny-i-harakteristiki-narusheniy-povedeniya-u-detey-s" \l "ftnt8):

1) ошибками воспитания или

2) определенной незрелостью, минимальными поражениями нервной системы.

Зачастую оба эти фактора действуют одновременно, поскольку взрослые нередко недооценивают или игнорируют (а иногда и вовсе не знают) те особенности нервной системы ребенка, которые лежат в основе трудностей поведения, и пытаются «исправить» ребенка различными неадекватными воспитательными воздействиями.

Социальная адаптация (абилитация) детей и подростков с нарушением слуха практически всегда определяется не только глубиной психического недоразвития, но и их особенностями поведения. Причём изменения поведения зачастую являются первыми признаками интеллектуального нарушения.

**Виды поведенческих расстройств.**

1. **Побеги из дома (интерната) и бродяжничество.**

Побеги из дома и интерната чаще, чем нормально развивающиеся, совершают интеллектуально неполноценные дети и подростки. Уходы их не обдуманы, не планируются и не готовятся, нередко совершаются под давлением сверстников и старших. Значительно чаще, чем нормальные дети, они ночуют в подвалах, на чердаках, на вокзалах. Они подвергают себя опасности, не способны себя обеспечить едой, без достаточных оснований доверяют незнакомым людям. Почувствовав полную свободу, они совершают кражи, занимаются попрошайничеством, употребляя алкогольные напитки, выкуривая десятки выброшенных недокуренных сигарет, приобщаясь к наркотикам и криминальным группировкам.

Основные причины побегов из дома:

- неблагополучная семья, когда родители или один из них злоупотребляя алкогольными напитками, постоянно проявляют агрессию по отношению к ребенку, избивая его и унижая его достоинство;

- ребенок испытывает психологический пресс как основной метод в воспитании ребенка. Испытывая постоянное давление со стороны взрослых, запрещающих им многое, подростки отвечают на это негативной реакцией - « реакцией протеста» и совершают «побеги из дома» в поисках свободы и независимости;

- побег вследствие сексуального насилия или домогательства;

- повышенная требовательность и строгость учителей;

- материально-неблагополучная семья, в которой ребенок чувствует себя «голодным и холодным»;

- побег вследствие совершения подростком правонарушения или преступления как попытка уйти от законного воздействия;

- побег вследствие поиска новых развлечений и впечатлений;

-побег вследствие безнадзорности;

- побег обусловленный умственной неполноценностью ребенка, легко попадающего под отрицательное влияние асоциальных лиц.

**2. Агрессия.**

Агрессия к родителям, воспитателям, сверстникам детей с нарушением слуха и интеллектуальным нарушением, как правило, необычно жестока, нападения или драки совершаются без достаточного понимания опасных последствий наносимых повреждений. Наряду с физической агрессией отмечается.

Стоит отметить, что проявление агрессивного поведения у подростков с нормальным интеллектом и у подростков с умственной отсталостью внешне сходны и однообразны. Генезис же этих проявлений у подростков с умственной отсталостью имеет свои особенности, которые определяются внешними факторами (семья, школа, отношения со сверстниками) и внутренними, то есть особенностями психики (недостаточность интеллекта, отсутствие или слабость борьбы мотивов, инертность психических процессов, внушаемость, аффекты, влечения, инстинкты и другие), характером поражения коры головного мозга и его нейродинамики. В цепочке взаимодействующих внешних факторов, приводящих к нарушенным поведенческим реакциям, большое значение имеет эмоционально-волевой. Регулятором поступков и деятельности являются сиюминутные желания, стремление к немедленному удовлетворению эгоистических потребностей.

Большое значение в проявлении агрессивного поведения имеют и такие внутренние факторы, как степень интеллектуальной недостаточности, психастенический синдром, уровень критичности, воспитанность подростка, темперамент. Эти внутренние факторы создают тот неблагоприятный фон, который делает школьника с нарушением слуха особенно подверженным воздействию неблагоприятных факторов внешней среды. Особенно ярко агрессивное поведение как проявление неприспособленности ребенка к социальной среде проявляется в возрасте от 11 до 14 лет.

Основным проявлением агрессии у детей является желание ударить другого ребенка, обозвать его или забрать у него игрушку. Дети с агрессивным поведением часто провоцируют других детей на драки, а взрослых выводят из состояния душевного равновесия. Очень часто агрессивные дети «ершистые» и найти к ним подход трудно.

Агрессивные дети очень редко признают свои ошибки, отказываются соблюдать правила, они могут быть мстительными. Еще одним признаком наличия агрессии у ребенка являются вспышки гневной реакции на действия окружающих, которые ребенку не пришлись по нраву.

**3. Аутоагрессия**

Аутоагрессия возникает в ответ на обиды, наказания и другие конфликты со взрослыми или старшими детьми. Дети бьют себя по голове, царапают лицо и тело, наносят на кожу порезы, рвут волосы. В дальнейшем эти действия повторяются при любых встретившихся трудностях. Аутоагрессия чаще наблюдается у девочек, чем у мальчиков.

1. **Повышенная аффекивная возбудимость.**

Симптомами повышенной нервной возбудимости являются – нарушения движений глазных яблок, несимметричность мышц лица, плохая ориентация во времени и пространстве, неловкость и несобранность. Повышенная нервная возбудимость обычно развивается, если человек подвержен частым стрессам, недосыпу, раздражению и нервозности. Все это может выражаться в частых конфликтных ситуациях с окружающими людьми. Происходит складывание замкнутого круга: недосыпание – раздражение – нервные стрессы – бессонница. Встречается у 11,8% всех детей с нарушением слуха, обычно сочетается с проявлениями общей психомоторной расторможенности. Часто возникающие по незначительному поводу или без видимой причины вспышки аффекта проявляются разрушительными действиями, грубостью, необдуманными поступками. Аффективные разряды у детей нередко предшествуют их агрессивности. Обычно с возрастом число ребят с этим нарушением поведения не увеличивается.

1. **Грубость.**

Грубость, как правило возникающая на фоне аффективной неустойчивости, раздражительности, выражается в дерзких оскорбительных и иногда нецензурных ответах старшим на их справедливые замечания или просьбы. Нередко это стереотипные примитивные штампы, часто повторяемых ругательств, которые выкрикиваются каждый раз в состоянии раздражения, разочарования. Чаще проявляют грубость старшие дети и подростки.

1. **Недисциплинированность.**

Недисциплинированность проявляется либо непослушанием, упрямством, либо постоянным отказом от выполнения любых поручений, просьб и нежеланием обслуживать себя.

1. **Отказ от обучения.**

Первоначально детьми не выполняются домашние, школьные задания, затем появляется тенденция избегать под благовидными предлогами посещения уроков, а в дальнейшем и полное игнорирование школьных занятий. В старшем возрасте такоеи поведение распространено больше. Среди детей, отказывающихся от посещения школы, преобладают мальчики.

1. **Параустическое поведение.**

Параустическое поведение - своеобразное стойкое дивиантное поведение. Характерная особенность этого состояния - снижение активности, отсутствие побуждений даже к элементарным видам деятельности, выраженная интравертированность,  формальное общение с окружающими лицами, общая или избирательная потеря контактов (преимущественно речевых) пассивный протест (негативизм), сопровождающийся гримасами. Ограничение представлений, недостаточность чувственной насыщенности. Отсутствие эмоциональных реакций при общении с окружающими сочетается с эпизодически возникающим состоянием двигательного возбуждения, развязным и дурашливым поведением. Развивается это состояние у умственно отсталых детей, имеющих эмоциональную и коммуникативную недостаточность. Этот синдром снижает возможности приобретения знаний, увеличивает интеллектуальную и речевую недостаточность

1. **Дисфорическое расстройство поведения.**

Дисфорическое расстройство поведения характеризуется почти постоянным эмоциональным напряжением с нарастающей раздражительностью, тревожным беспокойством, капризной плаксивостью или хмурым недовольством. Замечания, несогласия, требования взрослых или конфликты с детьми могут привести к разрядке накапливающегося напряжения в форме бурных аффективных вспышек с разрушительными действиями или агрессией.

**10. Неустойчивое расстройство поведения.**

Неустойчивое расстройство поведения отличается отсутствием устойчивых мотивов поведения, повышенной внушаемостью, выраженной зависимостью настроения от внешних влияний. Отсутствие самостоятельности и инициативы, повышенная внушаемость приводят, как правило, к антиобщественным формам поведения: бродяжничеству, алкоголизации, воровству, раннему началу половой жизни, возникающим главным образом по механизму имитации.

1. **Патологически измененные влечения.**

- игромания

- алкоголизм

- токсикомания и т.д.

Патологически измененные влечения обнаруживаются у 21,3% детей. В популяции детей с нарушением слуха чаще выявляются агрессивные  садистические  проявления (1.3%). Другие патологически измененные влечения, клептомания и пиромания, встречаются реже.

1. **Воровство.**

Воровство у мальчиков отмечается в два раза чаще, чем у девочек. С возрастом количество детей, берущих чужие вещи, возрастает вдвое. Меняется и характер краж. Старшие воруют более ценные вещи и делают это нередко совместно с другими.

**13. Активное, не соответствующее возрасту сексуальное поведение.**

Подростковый возраст характеризуется выраженными изменениями в психофизическом развитии ребенка. Физические изменения характеризуются резким «рывком роста» и бурным формированием внутренних половых органов и наружных гениталий.

Реакция «рывок роста» наблюдается у девочек в возрасте 11-12 лет, у мальчиков в 13-15 лет и обусловлена усиленной продукцией половых гормонов. Именно нарастающая выработка гормонов в период полового созревания и способствует пробуждению сексуальных ощущений, как у мальчиков, так и у девочек.

Активное, не соответствующее возрасту, сексуальное поведение наблюдается у девочек в полтора раза чаще, чем у мальчиков. Сексуальная активность у девочек начинается раньше, чем у мальчиков. Девочек младшего школьного возраста с сексуальным распущенным поведением поступает в психиатрическую больницу в три раза больше, чем мальчиков. 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 совращению. Преходящий подростковый гомосексуализм обычно обуславливается ситуацией. Часто он проявляется в закрытых учебных заведениях. У младших подростков эта девиация может обуславливаться совращением, развращением, подражанием и принуждением. Эта девиация чаще обнаруживается у подростков мужского пола, чем у женского. Возможность возникновения преходящего гомосексуализма объясняется недостаточной зрелостью полового влечения. При преждевременном половом развитии в одних случаях возникают аффективные расстройства, в других – нарушения поведения (претензиозность, вспыльчивость, агрессивность), расстройство сексуального влечения.

При задержанном оловом развитии может появиться медлительность, несобранность, неуклюжесть, неуверенность, вялость, импульсивность и трудности приспособления к новой ситуации. В связи с нередко возникающими трудностями в усвоении учебного материала и требованиями педагогов могут возникнуть отказы от учебы, протесты, агрессия.

Наличие последствий ранней сексуальной активности подростка приводит к психологическому «надрыву» всех сторон его личности, развитию различных видов функциональных расстройств в центральной нервной системе.

**14. Суицидальные попытки.**

Одной из главных причин суицидального поведения называют школьные конфликты. В состоянии аффекта подросток крайне импульсивен и агрессивен, зачастую он может принять сиюминутное решение как выход из конфликтной ситуации.

*Основные  предпосылки, ведущие к возникновению суицида:*

*1. Социальная апатия.*

Незаинтересованность общества в личности, в свою очередь, ведет к разочарованию личности в обществе. Личность чувствует себя ненужной и невостребованной.

*2. Снижение ценности человеческой жизни.*

Естественно, что, чем больше альтруизма в обществе, тем более востребованным чувствует себя человек, но, если уровень его субъективной самооценки выше того, что может предложить ему социум, появляется желание сменить его (социум), но за неимением такой возможности остается выход в аддукцию (саморазрушение).

*3. Отсутствие духовного смысла существования и перспектив стимулирования творческой и витальной активности.*

Злоупотребление алкоголем и суицидальное поведение имеют общий источник - невостребованность личностных потенций человека, ощущение собственной несостоятельности, ненужности.

***Основные мотивы суицидального поведения у подростков:***

1. суицидальная попытка как способ попросить помощи (получить внимание, любовь);
2. переживание обиды, одиночества, непонимания;
3. любовные неудачи, неразделенные чувства или ревность;
4. чувство мести, злобы, протеста;
5. подражание героям книг, фильмов, эстрадным кумирам;
6. страх наказания;
7. избежание трудных ситуаций;

Некоторые подростки считают самоубийство проявлением мужества и силы духа, на самом деле это слабость, примитивность мышления (незнание как отреагировать на проблему).

Мотивом самоубийства у подростков чаще всего является протест, желание отомстить за нелюбовь и призыв к помощи.

Рассмотренные расстройства поведения и личности у детей с нарушением слуха помогут педагогам в их повседневной деятельности. С целью предупреждения антиправовых действий и асоциальных поступков лиц с ОВЗ, а также для своевременного проведения медицинских мероприятий и психолого-педагогической коррекции, специалистам при общении с такими детьми и подростками необходимо обращать внимание на их личностные особенности и особенности их поведения.

**ЛИТЕРАТУРА.**

1. Абушева З.Ф. с сотр. Анализ адаптационных возможностей учеников вспомогательных школ с нарушениями поведения  М. 1989г.
2. Амасьянц Р.А., Амасьянц Э.А. Интеллектуальные нарушения. М. 2004г.
3. Гурьева В.А. Систематика психогенно-травматизирующих факторов М. 2001
4. Гурьева В.А.,Гиндикин В.Я. Психопатология подросткового возраста. ТГУ 1994
5. Еникеева Д.Д. Пограничные состояния у детей и подростков. М.1998
6. Коррекционная педагогика / Зайцев И. А., Кукушин В. С., Ларин Г. Г. и др. – Ростов н/Д.: Март, 2002.
7. Коррекционная педагогика в начальном образовании / Под ред. Г. Ф. Кумариной. – Москва: Академия, 2003.
8. Основы коррекционной педагогики / А. Д. Гонеев и др. – Москва: Академия, 2001.
9. Специальная педагогика / Поваляев М. А. – Ростов н/Д: Феникс, 2002.
10. Специальная психология: Учеб. пособие для студ. высш. пед. учеб. заведений / В. И.Лубовский, Т. В. Розанова, Л. И.Солнцева и др.; Под ред. В.И.Лубовского. – 2-е изд., испр. – М.: Издательский центр «Академия», 2005.