

image not found or type unknown



На сегодняшний день, в связи с увеличением численности детей с ограниченными возможностями здоровья, данная категория детей сталкивается с такими трудностями как: отсутствие способности к самообслуживанию, передвижению, самоконтролю за поведением, что в результате приводит к социальной изоляции и осложнению психологического состояния, на которое уже изначально наложен «отпечаток» дефекта.

Для детей с ОВЗ характерно наличие низкой самооценки, страхов, повышенный уровень тревожности, неуверенность в своих силах, что, в большинстве случаев, и является причиной развития у них агрессии как по отношению к окружающим, так и по отношению к себе (аутоагрессия).

У многих из них наблюдаются перепады настроения, немотивированная агрессия, постоянный страх и ожидание повторения психотравмирующей ситуации. Существуют такие ситуации которые бесследно не исчезают из памяти, но цель моей работы заключается в том, чтобы вернуть детей к нормальному образу жизни.

Психолог отвечает за процесс психологического сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья. Процесс психологического сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью в условиях стрессовых ситуаций и посттравматических стрессовых расстройств актуален и всегда таковым останется, т.к. проблемы, с которыми они сталкиваются настолько серьезны, что могут стать либо труднопреодолимыми, либо непреодолимыми вообще.

В словаре русского языка, слово «сопровождать» - значит следовать рядом, вместе с кем-либо в качестве спутника или провожатого.

Оказавшись свидетелями или участниками травмирующих психику действий, они приобретают трагический опыт, деформирующий сознание, ценности и отношение к миру.

Психокоррекционная методика воздействия в условиях стрессовых ситуаций и посттравматических стрессовых расстройств должна быть сконцентрирована на следующих аспектах:

коррекция эмоционального самочувствия ребенка;

коррекция страхов (эмоциональное отреагирование);

снижение уровня возбудимости и агрессии;

обучение методам саморегуляции (управления своим эмоциональным состоянием);

развитие адаптивности подростков через позитивные формы взаимодействия;

повышение уровня социокультурной компетентности детей и подростков, расширение сферы позитивных контактов;

работа с семьей детей и подростков.

Самыми незащищенными являются дети, которые имеют психотравматический опыт. В этих условиях крайне необходимо иметь мобильную, подготовленную психолого-педагогическую службу в школе, чтобы обеспечить травмированных детей адекватной психолого-педагогической помощью.

В психолого-педагогическом сопровождении многое зависит от правильной диагностики симптоматики посттравматического стрессового расстройства. Для снижения травмирующих факторов и стрессовых состояний у детей и подростков с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью я использую комплекс психокоррекционных методик:

социально-психологический тренинг;

различные приемы групповой и индивидуальной арттерапевтической коррекции;

элементы холистического массажа (телесноориентированная психокоррекция);

дыхательная гимнастика.