

## КОРРЕКЦИЯ АГРЕССИВНОГО ПОВЕДЕНИЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ОБОРУДОВАНИЯ СЕНСОРНОЙ КОМНАТЫ

Кудрикова Дарья Николаевна  
Заместитель директора, педагог-психолог  
Таше Стелла Владимировна  
Педагог-психолог

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Лицей № 10» г. Белгород

**Аннотация.** В статье рассматривается роль использования сенсорной комнаты, как метода коррекции агрессивного поведения учащихся на любом уровне образования.

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

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, легковозбудимы, 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 2013-2014 учебном 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.

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 с 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.

Оборудование сенсорной комнаты в нашем Учреждении включает в себя следующее: воздушно-пузырьковую колонну «Стелла», сканирующую и читающую машину, мультимедийный комплект, комплект «Сенсорный уголок», сухой бассейн, зеркальный шар, мягкое кресло, ковер волоконно-оптический «Звездное небо», модули мягкие, гребень «Звездный дождь», большая светозвуковая панель «Бесконечность», световой модуль для рисования песком «Радуга», подушки, комплекс аппаратно-программный

(кабинет БОС логотерапевтический; кабинет БОС коррекции психоэмоционального состояния; компьютеры по спецификации).

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 2017-2018 учебного года были получены следующие результаты: произошло существенное повышение уровня адаптации (на 75%), личностные результаты и коммуникативные универсальные учебные действия 20% 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 (12%).

По данным социальных педагогов и наблюдения классных руководителей 43% обучающихся были сняты с внутришкольного учета «группы социального риска» в связи со снижением уровня агрессивности и стабилизацией поведения.

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.