

СТРАТЕГИЯ ПРОФИЛАКТИКИ БУЛЛИНГА В ИНКЛЮЗИВНОЙ СРЕДЕ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ

ВИКЖАНОВИЧ Светлана Николаевна

кандидат педагогических наук, доцент

ФГБОУ ВО «Омский государственный педагогический университет»,
г. Омск, Россия

В материалах статьи обсуждается проблема буллинга в инклюзивной школьной среде обучающихся с задержкой психического развития. Описываются личностные характеристики детей данной нозологической группы в соответствии с генезами. Сообщается о применении дифференцированной стратегии профилактики буллинга, которая способствует нормализации взаимодействия в учебной и внеучебной деятельности школьников с задержкой психического развития с нормотипичными сверстниками.

Ключевые слова: инклюзивная практика, задержка психического здоровья, генезы задержки психического развития, буллинг, виктимизация, обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья, стратегия профилактики буллинга.

Работа выполнена в рамках государственного задания на выполнение прикладной научно-исследовательской работы по теме «Профилактика буллинга и формирование инклюзивной культуры в школе» (Дополнительное соглашение Минпросвещения России и ФГБОУ ВО «ОмГПУ» № 073-03-2023-018/4 от 19.06.2023).

Весьма популярной современной моделью обучения детей с задержкой психического развития является инклюзия.

Задержка психического развития (ЗПР) с точки зрения ведущих отечественных исследователей в области специальной психологии рассматривается в качестве ментальной патологии, которая проявляется как временное и временное расстройство познавательной деятельности.

В инклюзивной школьной среде на сегодняшний день остро стоит вопрос о превентивных мерах противодействию буллингу. В переводе с английского буллинг обозначает травлю. Зачастую объектом травли, или наоборот ее инициаторами становятся обучающиеся с задержкой психического развития. Вопрос о буллинге в инклюзивной среде школьников с задержанным психическим развитием не может быть рассмотрен однозначно в силу неоднородности этиологических факторов описываемого нарушения. Для того, чтобы правильно выстроить стратегии профилактики буллинга в инклюзивной среде опишем варианты генезов задержки психического здоровья.

Одной из первых обосновала причины

данного интеллектуального нарушения Клара Самойловна Лебединская, которая подробно описала варианты генезов у детей с задержанным психическим развитием: церебрально-органического, психогенного, соматогенного и конституционального [1].

Последователи учения К.С. Лебединской по праву считают, что наиболее популярной причиной задержки психического развития церебрально-органического генеза является минимальная мозговая дисфункция, следствием которой определяется мозаичное поражение лобной доли, что ведет к иерархичной структуре дефекта, а именно, сокращению объема памяти, низкой концентрации внимания, снижению мыслительных процессов, ограничению творческих способностей, недоразвитию речи системного характера.

Причину задержки психического развития конституционального генеза автор видел в наследственном факторе и нарушениях эндокринной системы. Различные хронические заболевания с выраженным и длительным течением могут вызывать снижение познавательной деятельности, что приводит к задержке психического развития соматогенного генеза. Гиперопека, авторитарный стиль воспи-

тания, педагогическая запущенность являются пусковым механизмом для задержки психического развития психогенного генеза [2].

Перейдем к описанию личностных характеристик детей с задержкой психического развития различного генеза.

Большинство обучающихся с ЗПР церебрально-органического генеза в структуре дефекта имеют синдром дефицита внимания и гиперактивности. Такие дети являются объектом пристального внимания классного руководителя и одноклассников. Повышенная утомляемость, низкая работоспособность, быстрая истощаемость концентрации внимания является причиной стойкой неуспеваемости обучающихся данной нозологической группы. Через несколько минут после начала урока гиперактивные школьники с ЗПР начинают создавать дискомфортную ситуацию на уроке, мешают всему классу усваивать учебный материал, активно привлекают своим дурашливым поведением сверстников чем нередко приводят урок к его преждевременному завершению, а на переменах иницируют драки. В большинстве случаев такие дети становятся изгоями в среде нормотипичных сверстников. Школьники с задержкой психического развития, осложненной синдромом дефицита внимания и гиперактивности могут играть разные роли в сценарии буллинга, в случае преобладания синдрома дефицита внимания такие обучающиеся отличаются наивностью суждений, медлительностью, застенчивостью, неуверенностью в собственных силах, низким уровнем сформированности навыков самообслуживания и пр. Такими же чертами обладают и школьники с ЗПР конституционального и соматогенного генезов. Школьники описанной группы очень быстро включаются в процесс виктимизации, т.е. становятся жертвами травли. При задержке психического развития церебрально-органического с преобладанием гиперактивности и задержке психического развития психогенного генеза, обусловленного педагогической запущенностью и авторитарным стилем воспитания обучающиеся достаточно агрессивны, редко становятся жертвами, но и на роль лидера-агрессора обычно не претендуют, наиболее частотным вариантом для таких

школьников является выбор входа в состав свиты агрессора, где они становятся основными исполнителями хейтинговых идей лидера-буля [3].

Далее рассмотрим дифференцированный подход в стратегии профилактических мероприятий буллинга в инклюзивной среде обучающихся с задержкой психического развития.

Перечислим направления превентивных противобуллинговых мероприятий:

1. Школьные конференции. В них принимают участие: администрация школы, педагоги, психологи. Необходимо запланировать приглашение учеников, и их родителей.

Задачей противобуллинговых школьных конференций является информирование предполагаемых участников травли о содержании программы мероприятия, что подразумевает:

- предварительное анкетирование и обсуждение результатов опроса;

- разбор существующих конфликтных инцидентов в классе с участием обучающихся с задержкой психического развития;

- совместное составление администрацией школы, педагогами, психологом лонгитюдных программ исследования предбуллинговых отношений в группе и содержание превентивной противобуллинговой программы.

2. Правильная организация внеучебной деятельности. Важно назначить дежурных педагогов для наблюдения за порядком в зонах риска возникновения буллинга (на переменах, в школьных столовых, туалетах, спортивных площадках и пр.). Дежурный педагог организует интересные игры на переменах, которые исключают чрезмерную двигательную активность школьников с ЗПР. Игры на переменах должны развивать дефицитарные функции ребенка с ограниченными возможностями здоровья с синдромом дефицита внимания и гиперактивности, т. е. быть направленными на развитие концентрации внимания, снижение импульсивности, развитие умения снижать уровень деструктивной двигательной активности.

3. Организация службы доверия. Дети, которые столкнулись с травлей, не всегда готовы рассказать об этом родителям или педагогам, так как боятся что взрослые будут использовать слишком активные меры по пресечению травли и разрушат надежду на вос-

становление дружеских отношений с одноклассниками. Контактный телефон школьной службы доверия создает приватную ситуацию для обсуждения возникшего конфликта в коллективе школьников. Обязательно рядом с записью номера телефона должны быть и обозначены часы работы службы. Курирует работу школьной службы доверия – психолог или педагоги, прошедшие специальную подготовку.

4. Организация обучающихся семинаров для родителей. Учитель-дефектолог, специальный психолог регулярно посещают родительские собрания, на которых рассказывают о специфике инклюзивного обучения, о симптомокомплексе задержки психического развития, путях толерантного взаимодействия нормотипичных обучающихся с обучающимися с ограниченными возможностями здоровья. Обсуждение с родителями возможных конфликтных ситуаций в детском коллективе, совместное нахождение корректных путей их разрешения.

5. Организация работы с отдельно выделенным классом. Превентивные антибуллинг-мероприятия прежде всего должны быть направлены на создание безопасной коммуникативной среды в классе. На классных часах, групповых занятиях в кабинете психолога предлагается различный методический инструментарий:

- игры-инсценировки, где проигрывается сценарий конфликтной ситуации, которая может рассматриваться в качестве триггера для последующей травли. Такой вид работы предлагается участникам конфликта школьным психологом. В разыгрываемом сценарии всегда предусматривается смена ролей участников травли. Все одноклассники, в том числе и дети с задержкой психического развития, в игровых ситуациях «примеряют» на себя роль жертвы и агрессора. Игры-инсценировки заканчиваются рефлексией. В ходе деловой игры школьники обязаны осознать, что не существует человека, который за какой либо проступок должен подвергнуться травле;

- совместный просмотр тематических видеоматериалов и фильмов, прочтение литературы с последующим обсуждением дей-

ствий героев;

- система поощрений и наказаний (санкций). Авторитетное мнение учителя важно для обучающихся. Классному руководителю необходимо хвалить детей, которые стремятся протянуть руку помощи одноклассникам у которых имеются проблемы в коммуникации со сверстниками. Следует постоянно поощрять агрессивных детей с ограниченными возможностями здоровья за то, что они научились сдерживать гнев и оттормаживать деструктивные действия в урочной и внеурочной деятельности. На индивидуальных занятиях с ребенком с задержкой психического развития с преобладанием дефицита внимания следует предупредить процесс виктимизации. Психолог планирует тренинги, целью которых является формирование адекватной самооценки у ребенка с ЗПР, что способствует становлению у него правильных форм коммуникации с одноклассниками.

В качестве санкций следует использовать не агрессивные методы, которые могут оттолкнуть от педагога гиперактивного ребенка. Следует помнить об особенностях структуры дефекта задержки психического развития. Гиперактивность – это не проблема неправильного воспитания в семье, это следствие поражения центральной нервной системы. Пообещав, хорошо учиться и не срывать уроки, гиперактивный ребенок делает это с завидной регулярностью, так как не всегда может контролировать свои действия. Нормализации поведения ребенка способствует правильная организация урока со сменой видов деятельности, большим количеством наглядного материала и системой оценивания каждого этапа урока. Следует разъяснить негативные моменты в подчинении лидеру-агрессору, воспитывать эмпатию к жертве.

Резюмируя вышесказанное отметим, что предлагаемая для использования в инклюзивной практике стратегия профилактики буллинга обучающихся с задержкой психического развития будет способствовать нормализации взаимодействия в учебной и внеучебной деятельности школьников с задержкой психического развития с нормотипичными сверстниками.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Клиническая систематика задержки психического развития // Актуальные проблемы диагностики задержки психического развития у детей / под ред. К.С. Лебединской. – М.: Педагогика, 1982. – 127 с.
2. Четверикова Т.Ю. Буллинг в инклюзивной среде школы // Горизонты образования: сборник материалов III Международной научно-практической конференции. – Омск, 2022. – С. 419-421.
3. Четверикова Т.Ю. Проявления агрессивного поведения у детей с задержкой психического развития // Современная наука: проблемы и перспективы развития: сборник материалов IV Международной научно-практической конференции. В 2-х частях; под редакцией А.Э. Еремеева. – Омск, 2022. – С.54-60.

STRATEGY FOR THE PREVENTION OF BULLYING IN AN INCLUSIVE SCHOOL ENVIRONMENT OF CHILDREN WITH MENTAL RETARDATION

VIKZHANOVICH Svetlana Nikolaevna

Candidate of Sciences in Pedagogy, Associate Professor
Omsk State Pedagogical University,
Omsk, Russia

The article discusses the problem of bullying in an inclusive school environment for students with mental retardation. The personal characteristics of children of this zoological group are described in accordance with their genesis. It is reported about the use of a differentiated strategy for the prevention of bullying, which contributes to the normalization of interaction in educational and extracurricular activities of school-children with mental retardation with normotypical peers.

Keywords: inclusive practice, mental retardation, genesis of mental retardation, bullying, victimization, students with disabilities, bullying prevention strategy.
