

Стажировочная площадка по проблеме
«Профилактика нарушений в эмоционально-личностном развитии обучающихся»
для педагогов-психологов ОУ, УДОД
1 занятие

Супервизор: Егорова Т.В.,
педагог-психолог МБОУ СОШ № 20

- Профилактика агрессивности в младшем подростковом возрасте.
- Профилактика школьной тревожности.

В процессе взросления, перед ребёнком возникают проблемы, которые ему приходится решать с разной степенью самостоятельности. Отношение к проблеме или ситуации вызывает определённый эмоциональный отклик, а попытки воздействия на проблему – дополнительные эмоции. Важным для правильного эмоционально-волевого развития ребёнка является возрастающее умение контролировать проявление эмоций.

Основными причинами нарушений эмоционально-волевой сферы являются:

1. перенесённые стрессы;
2. отставание в интеллектуальном развитии;
3. недостаточность эмоциональных контактов с близкими взрослыми;
4. социально-бытовые причины (асоциальные семьи);
5. фильмы и компьютерные игры, не предназначенные для его возраста;
6. ряд других причин, вызывающих у ребёнка внутренний дискомфорт и чувство неполноценности.

Нарушения в эмоционально-волевой сфере личности ребёнка имеют характерные особенности возрастных проявлений.

В школьном возрасте эти отклонения, наряду с перечисленными, могут сочетаться с неуверенностью в себе, нарушением социального взаимодействия, снижением целеустремлённости, неадекватностью самооценки.

Основные внешние проявления выглядят следующим образом:

- Эмоциональная напряжённость. При повышенной эмоциональной напряжённости, могут быть выражены затруднения в организации умственной деятельности, снижение игровой активности, характерной для конкретного возраста.
- Быстрое психическое утомление ребёнка по сравнению со сверстниками или с более ранним поведением выражается в том, что ребёнку сложно сосредотачиваться, он может демонстрировать явное негативное отношение к ситуациям, где необходимо проявление мыслительных, интеллектуальных качеств.
- Повышенная тревожность, может выражаться в избегании социальных контактов, снижении стремления к общению.
- Агрессивность. Проявления могут быть в виде демонстративного неповиновения взрослым, физической агрессии и вербальной агрессии. Также его агрессия может быть направлена на самого себя, он может причинять боль себе. Ребёнок становится непослушными и с большим трудом поддаётся воспитательным воздействиям взрослых.
- Отсутствие эмпатии. При нарушениях эмоционально-волевой сферы, как правило, сопровождается повышенной тревожностью. Неспособность к эмпатии также может являться тревожным признаком психического расстройства или задержки интеллектуального развития.
- Неготовность и нежелание преодолевать трудности. Ребёнок вялый, с неудовольствием контактирует со взрослыми. Крайние проявления в поведении, могут выглядеть как

полное игнорирование родителей или других взрослых — в определённых ситуациях ребёнок может сделать вид, что не слышит взрослого.

- Низкая мотивация к успеху. Характерным признаком низкой мотивации к успеху является стремление избегать гипотетических неудач, поэтому ребёнок с неудовольствием берётся за новые задания, старается избежать ситуаций, где есть даже малейшие сомнения в результате. Очень сложно уговорить его попробовать что-либо сделать. Частым ответом в этой ситуации является: «не получится», «не умею». Родители это ошибочно могут истолковывать как проявления лени.
- Выраженное недоверие к окружающим. Может проявляться как враждебность, зачастую сопряжённая плаксивостью, дети школьного возраста могут проявлять это как чрезмерную критичность к высказываниям и поступкам, как сверстников, так и окружающих взрослых.
- Чрезмерная импульсивность ребёнка, как правило, выражается в слабом самоконтроле и недостаточной осознанности своих действий.
- Избегание близких контактов с окружающими людьми. Ребёнок может отталкивать окружающих замечаниями, выражающими презрение или нетерпение, дерзостью.

В настоящее время отмечается рост эмоционально – волевых расстройств.

Несформированность эмоционально-волевой сферы может проявляться на разных уровнях:

- Поведенческом – в виде инфантильных черт личности, негативного самопредъявления, нарушения умения управлять своими эмоциями и адекватно выражать их;
- Социальном – в виде нарушений эмоциональных контактов, низкого уровня сформированности мотивов установления и сохранения положительных взаимоотношений с взрослыми и сверстниками, дезадаптации;
- Коммуникативном – в виде несформированности умений устанавливать и поддерживать конструктивный уровень общения, понимать и адекватно оценивать ситуацию, состояние и чувства собеседника;
- Интеллектуальном – в виде неумения различать и определять эмоции и эмоциональные состояния людей, трудностей в понимании условности (неочевидного смысла) ситуации, трудностей в понимании взаимоотношений между людьми, сниженного уровня развития высших эмоций и интеллектуальных чувств (чувства прекрасного, радость познания и открытия, чувство юмора), а в целом в снижении социального интеллекта и компетентности.

Эмоционально – волевые расстройства бывают двух типов:

- Импульсивный тип. Ребенок начинает совершать неожиданные и необдуманные поступки, которые нельзя назвать разумными только из-за испытываемых им эмоций. Плохо реагирует на критику, на любые замечания проявляют агрессию. Характерно для людей страдающих психопатией.
- Пограничный тип. Он часто проявляется в подростковом возрасте, выражается такое расстройство в том, что человек чрезмерно бурно реагирует на любые жизненные ситуации, начинает гиперболизировать собственные неудачи, тяжело переносят стрессы. Нередко результатом подобной неустойчивости становится употребление наркотиков и алкоголя, суициду и нарушениям закона.

Девиянтное поведение - это устойчивое поведение личности, отклоняющееся от наиболее важных социальных норм, причиняющее реальный ущерб обществу или самой личности, а также сопровождающееся ее социальной дезадаптацией (2).

Выделяют *три группы* отклоняющегося поведения: антисоциальное (делинквентное) поведение, асоциальное (аморальное) поведение, аутодеструктивное (саморазрушительное) поведение (2).

Антисоциальное (делинквентное) поведение - это поведение, противоречащее правовым нормам, угрожающее социальному порядку и благополучию окружающих людей. В возрасте от 5 до 12 лет распространены такие формы, как насилие по отношению к младшим детям или сверстникам, жестокое обращение с животными, воровство, мелкое хулиганство, разрушение имущества, поджоги. У подростков - хулиганство, кражи, грабежи, вандализм, физическое насилие, торговля наркотиками.

Асоциальное поведение - это поведение, уклоняющееся от выполнения морально-нравственных норм, непосредственно угрожающее благополучию межличностных отношений (агрессивное поведение, сексуальные девиации, вовлеченность в азартные игры на деньги, бродяжничество, иждивенчество). У детей до подросткового возраста чаще встречаются побеги из дома, бродяжничество, школьные прогулы, агрессивное поведение, злословие, ложь, воровство, вымогательство (попрошайничество). В подростковом возрасте - уходы из дома, бродяжничество, школьные прогулы или отказ от обучения, ложь, агрессивное поведение, граффити (настенные рисунки и надписи непристойного характера), субкультуральные девиации (сленг, шрамирование, татуировки).

Аутодеструктивное (саморазрушительное поведение) - это поведение, отклоняющееся от медицинских и психологических норм, угрожающее целостности и развитию самой личности (суицидальное поведение, пищевая зависимость, химическая зависимость (злоупотребление психоактивными веществами), фанатическое поведение (например, вовлеченность в деструктивно-религиозный культ), аутическое поведение, виктимное поведение (поведение жертвы), деятельность с выраженным риском для жизни).

Профилактика отклоняющегося поведения регулируется различными социальными институтами. Общественное воздействие может носить характер правовых санкций, медицинского вмешательства, педагогического влияния, социальной поддержки и психологической помощи.

В соответствии со спецификой девиантного поведения можно выделить *принципы* психологической превенции (2):

- комплексность (организация воздействия на различных уровнях социального пространства, семьи или личности);
- адресность (учет возрастных, половых и социальных характеристик);
- позитивность информации;
- уменьшение негативных последствий;
- личностная заинтересованность и ответственность участников;
- максимальная активность личности

Всемирная организация здравоохранения предлагает выделять первичную, вторичную и третичную профилактику девиантного поведения (3).

Первичная профилактика направлена на устранение факторов, вызывающих определенные неблагоприятные явления, на повышение устойчивости личности к влиянию этих факторов.

Вторичная профилактика направлена на раннее выявление и работу с "группой риска": подростками, имеющими склонность к формированию отклоняющегося поведения без проявления такового в настоящее время. У большей части подростков «группы риска» наблюдаются устойчивые искажения в поведенческой, аффективной, мотивационно-потребностной и когнитивной сферах (4):

В *поведенческой сфере*: избегание решения проблем, нестабильность отношений с окружающими, преимущественно однотипный способ реагирования на фрустрацию и трудности, высокий уровень претензий при отсутствии критической оценки своих возможностей, склонность к обвинениям, эгоцентризм, агрессивное или неуверенное поведение, появление социофобий, ориентация на слишком жесткие нормы и требования, перфекционизм, нетерпимость и нетерпеливость, не позволяющие отношениям личности обрести устойчивость.

В *аффективной сфере*: эмоциональная лабильность, низкая фрустрационная толерантность и быстрое возникновение тревоги и депрессии, сниженная или нестабильная самооценка, преувеличение негативных событий и минимизация позитивных, что приводит к еще большему снижению самооценки, неприятию «обратных связей» испособствует закрытости личности.

В *мотивационно-потребностной сфере*: блокировка потребности в защищенности, самоутверждении, свободе, принадлежности к референтной группе, во временной перспективе.

В *когнитивной сфере*, «аффективная логика»; «долженствование»; сверхожидание от других; «эмоциональные блоки» («мальчики не плачут»); эскапизм (избегание проблем); «селективная выборка» — построение заключения, основанного на деталях, вырванных из контекста («если другие критикуют меня, то я — плохой»); «сверхраспространенность» — построение глобального вывода, основанного на одном изолированном факте; «абсолютное мышление», проживание опыта в двух противоположных категориях: «все или ничего»; «произвольное отражение» - формирование выводов при отсутствии аргументов в его поддержку; перфекционизм (стремление все делать только на отлично).

Третичная профилактика направлена на решение специальных задач: лечение нервно-психических расстройств, сопровождающихся нарушениями поведения, предупреждение рецидивов у лиц с уже сформированным отклоняющимся поведением.

Превентивная работа может входить в комплекс мероприятий всех уровней, однако, она наиболее эффективна на ранних этапах проявления проблем, когда возможно оказывать воздействие на условия и причины, вызывающие девиантное поведение.

Как правило, отклоняющееся поведение личности как сложная форма социального поведения детерминирована системой взаимосвязанных факторов - условий и психологических причин (2).

1. Индивидуально-типологическая ранимость:

- сенситивность (повышенная чувствительность к любому внешнему воздействию);
- эмоциональность (яркость переживаний) и эмоциональная лабильность (резкие перепады настроения);
- пониженный фон настроения;
- импульсивность (склонность к быстрой, необдуманной, неконтролируемой реакции);
- низкая адаптивность (неспособность быстро и эффективно изменять свое поведение в

ответ на изменения ситуации);

- склонность к быстрому формированию стойких поведенческих стереотипов (привычки либо очень стойкие, либо чрезмерно быстро формируются);
- ригидность - склонность к «застреванию» на какой-либо активности (мыслях, чувствах, действиях);
 - склонность к соматизации (телесному реагированию на неблагоприятные факторы, например телесным напряжением, аллергией, соматическими заболеваниями).

Данные особенности можно считать врожденными и сохраняются на протяжении всей жизни личности. Если у одного человека присутствуют несколько таких особенностей, целесообразно говорить о типологической предрасположенности к девиантному поведению

2. Нарушения саморегуляции личности:

- преобладание негативных эмоциональных состояний (тревоги, бессилия, отчаяния, боли, вины, агрессии, депрессии) и внутренних конфликтов;
- алекситимия - слабая речевая регуляция (непонимание своих переживаний и неумение формулировать их в словах, склонность отыгрывать аффекты в действиях, слабое развитие рефлексии);
- несформированность асертивного поведения (неспособность открыто выразить свои чувства; неумение отстаивать свои интересы);
- непродуктивные способы совладания со стрессом (уход, изоляция, отрицание, проекция);
- дефицит целеполагания (неумение ставить цели, планировать, настойчиво реализовывать план);
- ложная самоидентичность и заниженная самооценка;
- отклонение индивидуальных ценностей от социальных норм и правил (девиантные ценности);
- отсутствие или утрата смысла жизни.

Перечисленные особенности саморегуляции формируются в течение жизни.

3. Ресурсы личности (ее жизненно важные качества и компенсаторные возможности):

- духовность;
- здоровье и ценности здорового образа жизни;
- внешняя привлекательность;
- общительность, способность к сотрудничеству;
- активность;
- интеллект, специальные способности;
- целеустремленность и честолюбие;
- высшие чувства (совесть, ответственность, чувство долга, сострадание, вера);
- творчество, хобби;
- профессиональная квалификация, дело (работа, учеба);
- достижения;
- любовь, дружба, значимые личные отношения;
- жизненный опыт.

Наличие перечисленных ресурсов обеспечивают устойчивость личности к отклоняющемуся поведению. Также они определяют способность личности бороться со своей склонностью к зависимости.

4. Дефицит социально-поддерживающих систем:

- неполная семья (отсутствие отца);
- отсутствие родительской семьи;
- зависимая семья;
- девиантная семья;
- низкий социальный статус семьи;
- семья, переживающая кризис (развод, финансовый кризис, переезд, смерть члена семьи, серьезное заболевание члена семьи);
- социальная изоляция;
- отсутствие поддерживающей группы сверстников;
- низкий личный статус в референтной социальной группе (рабочем коллективе, учебной группе);
- отсутствие близких друзей;
- отсутствие сексуального партнера;
- общественная незанятость;
- проблемная компания;
- проблемные друзья (в том числе с отклоняющимся поведением).

5. Социально-психологические условия, запускающие и поддерживающие отклоняющееся поведение:

- состояние социально-психологической дезадаптации;
- состояние фрустрации жизненно важных потребностей;
- научение в референтной группе (на дискотеке, в школе);
- провокация или давление со стороны.

6. Особенности отклоняющегося поведения (ОП):

- ситуация, в которой впервые имело место ОП;
- ситуации, в которых ОП проявляется в настоящее время;
- степень выраженности поведения (способ, частота, обстоятельства, индивидуальный ритм);
- состояние во время самого ОП (например, во время опьянения или игры);
- что обычно предшествует ОП (запускающие механизмы);
- последующие события (состояние, мысли, действия);
- реакция окружающих; что исключает данное поведение (благодаря чему его не бывает).

По результатам анализа условий и факторов, запускающих девиации, можно составить программу профилактики отклоняющегося поведения, выбрать эффективные формы работы.

Существуют *разные виды профилактической работы* (1, 5, 7, 9).

Первая форма - организация социальной среды. Воздействуя на социальные факторы, например, используя социальную рекламу по формированию установок на

здоровый образ жизни и трезвость, можно предотвратить нежелательное поведение личности. Объектом работы может быть семья, социальная группа, школа, класс или конкретная личность.

Вторая форма предупреждения - информирование. Суть подхода – формирование и развитие способности личности к принятию конструктивных решений. Данное направление профилактической работы реализуется в формате лекций с использованием видеоматериалов, распространения специальной литературы, буклетов, бесед (диспутов, круглых столов).

Третье направление профилактической работы реализуется с помощью методов активного социально-психологического обучения, например, в формате групповых тренингов:

- Тренинг устойчивости к негативному социальному влиянию, цель которого изменение установки на отклоняющееся поведение, формирование навыков распознавания рекламных стратегий, развитие способность говорить "нет" в случае давления;
- Тренинг развития эмоционального интеллекта. В основе подхода лежит представление о том, что отклоняющееся поведения связано с эмоциональными нарушениями (не умение распознавать эмоции и выражать их социально приемлемыми способами). В ходе групповой взаимодействия осуществляется развитие навыков эмоционального интеллекта, формируются навыки принятия решения, ведется работа по повышению самооценки, стимулируются процессы самоопределения и развития позитивных ценностей.
- Тренинг жизненных навыков. Под жизненными навыками понимаются важные социальные умения личности: умение общаться, поддерживать дружеские связи и конструктивно разрешать конфликты.

Четвертая форма профилактической работы - организация деятельности альтернативной девиантному поведению.

Пятая форма - организация здорового образа жизни.

Шестая форма - активизация личностных ресурсов. Активное занятие спортом, творческое самовыражение, участие в группах общения и личностного роста обеспечивают активность личности, ее здоровье и устойчивость к негативному внешнему воздействию.

В случаях уже сформированного отклоняющегося поведения ведется работа по уменьшению негативных последствий девиантного поведения - *седьмая форма*. Ее цель - профилактика рецидивов или их последствий.

Поскольку проблема девиантного поведения носит комплексный характер, то и превентивная работа строится по *нескольким направлениям* (б):

- Непосредственная работа с ребенком, предполагающая психолого - педагогическую поддержку ученика.
- Работу с педагогическим коллективом (индивидуальная работа с педагогами, участие в работе Совета по профилактике, работа в составе ПМПк и т.п.).
- Работу по развитию психологической компетентности родителей (законных представителей), развитие мотивационного и воспитательного ресурса, оптимизацию детско-родительских отношений.

Приоритеты работы педагога-психолога образовательной организации:

1. Создание психологически безопасной образовательной среды в организации.

2. Взаимодействие со службами (в школе и вне школы), которые могут оказать содействие в решении проблем учащихся, нуждающихся в психолого-педагогической помощи.
3. Работа школьного совета по профилактике правонарушений среди учащихся.
4. Профориентационная работа с учащимися.
5. Психологическое просвещение педагогов, учащихся и родителей, профилактика конфликтов.
6. Систематическое проведение мониторинга эффективности профилактической и коррекционно-развивающей работы.

Агрессия.

В последнее время изучение проблемы агрессивного поведения человека стало едва ли не самым популярным направлением исследовательской деятельности психологов всего мира. В Европе и Америке на эту тему написано огромное количество статей и книг, регулярно проводятся международные конференции, симпозиумы и семинары по этой проблематике. И, конечно, речь идет не о научной моде, а о специфической реакции психологического сообщества на беспрецедентный рост агрессии и насилия в «цивилизованном» двадцать первом веке. Невозможно сегодня представить себе такую газету, журнал или программу радио - и телевизионных новостей, где не было бы ни одного сообщения о каком-либо акте агрессии или насилия. За последние годы во всем мире отмечается рост насильственных действий, сопряженных с особой жестокостью над людьми. Особенно остро, в настоящий момент, является проблема роста детской преступности и асоциальности. Воспитатели и учителя в школе отмечают, что агрессивных детей становится с каждым годом все больше, с ними трудно работать, и, зачастую, воспитатели и учителя просто не знают, как справиться с их поведением. Единственное педагогическое воздействие, которое временно спасает, — это наказание или выговор, после чего дети на какое-то время становятся сдержаннее, и их поведение начинает соответствовать требованиям взрослых. Но такого рода педагогическое воздействие скорее усиливает особенности таких детей и ни в коей мере не способствует их перевоспитанию или стойкому изменению поведения к лучшему.

Взрослые порой просто не знают, как побороть все возрастающую детскую жестокость, враждебность. Они не любят агрессивного поведения детей. Подобные дети их раздражают, и разговор о них, как правило, ведется в осуждающих терминах: «грубиян», «нахал», «отвратительный», «дрянь», «хулиган» — такие ярлыки достаются всем агрессивным детям без исключения, причем не только в школе, но и дома. Непонимание и незнание причин агрессивного поведения приводит к тому, что агрессивные дети вызывают у взрослых открытую неприязнь и неприятие в целом.

В качестве основных причин агрессивности у детей можно выделить следующее:

- демонстрация насилия по телевидению;
- экономическое неблагополучие семьи;
- социальная нестабильность в обществе;
- недостатки воспитания;
- неблагополучная семейная обстановка;
- низкий уровень эмоционально волевой сферы;
- негативное отношение педагога к ребенку;

- несформированность механизмов саморегуляции поведения и др.

Наблюдая за агрессивными детьми, приходишь к выводу, что ими движет чувство гнева, отверженности, обиды, тревоги, незащищенности... У детей часто отмечается низкая самооценка. Они не способны, или не хотят, или боятся выразить то, что они чувствуют, иным способом, потому что, если они это сделают, то могут утратить силу, лежащую в основе агрессивного поведения. Они чувствуют, что это единственный путь, способствующий выживанию. У детей в возрасте 5—7 лет агрессия зачастую становится защитным механизмом, что объясняется эмоциональной неустойчивостью.

3. Психологическая коррекция агрессивного поведения детей.

Основные направления коррекционной работы.

Для того чтобы результат работы с агрессивным ребенком был устойчивым, необходимо, чтобы коррекция носила не эпизодический, а системный, комплексный характер, предусматривающий проработку каждой характерологической особенности данного ребенка. В противном случае эффект от коррекционной работы будет нестойким.

Опираясь на практический опыт работы с агрессивными детьми, и анализируя характерологические особенности этих детей, а также их семей, было выделено 6 ключевых блоков — 6 ключевых направлений, в рамках которых необходимо строить коррекционную работу. Каждый блок направлен на коррекцию определенной психологической черты или особенности данного ребенка и содержит набор соответствующих психологических приемов и техник, позволяющих скорректировать данную особенность:

1. Снижение уровня личностной тревожности (релаксационные техники; работа со страхами; ролевые игры).
2. Формирование осознания собственных эмоций и чувств других людей; развитие эмпатии (работа с фотографиями, отражающими различные эмоциональные состояния; рисование, лепка эмоций; пластическое изображение эмоций; разыгрывание сценок, отражающих различные эмоциональные состояния).
3. Развитие позитивной самооценки (разработка системы поощрений и наград за имеющиеся и возможные успехи: «альбом успехов», медали, аплодисменты; включение ребенка в работу различных секций, студий, кружков).
4. Обучение ребенка отреагированию своего гнева приемлемым способом, а также отреагированию негативной ситуации в целом (выражение гнева безопасным способом во внешнем плане; пластическое выражение гнева, отреагирование гнева через движения; многократное повторение деструктивного действия безопасным для себя и других способом; рисование гнева; «галерея негативных портретов»; использование приемов арт-терапии).
5. Обучение ребенка техникам и способам управления собственным гневом (релаксационные техники; перевод деструктивных действий в вербальный план: «остановись и подумай, что ты хочешь сделать»; ввод правила: «посчитай до 10, прежде чем перейдешь к действию»; осознание своего гнева через сенсорные каналы: «на что

похож твой гнев? какой он на цвет, на слух, на ощупь?»; сочинение рассказа от имени своего гнева с последующим отражением этого чувства в движениях).

6. Обучение ребенка конструктивным поведенческим реакциям в проблемной ситуации; снятие деструктивных элементов в поведении (работа с картинками; разыгрывание сцен, отражающих вымышленные конфликтные ситуации; использование игр, включающих в себя элементы соперничества; использование игр, направленных на сотрудничество; включение ребенка в спортивные командные игры; введение на занятиях определенных правил поведения с использованием системы поощрений в случае их соблюдения (награды, призы, медали).

Отдельным, седьмым блоком выделяется работа с родителями и педагогами, направленная на снятие провоцирующих факторов агрессивного поведения у детей:

- информирование педагогов и родителей об индивидуально – психологических особенностях агрессивного ребенка;
- обучение распознаванию собственных негативных эмоциональных состояний, возникающих при общении с агрессивными детьми, а также приемам регуляции психического равновесия;
- обучение воспитателей и родителей навыкам «ненасильственного» общения - «активное» слушание; исключение оценочности в общении; высказывание «Я-сообщений» вместо «Ты-сообщений», исключение угроз и приказов, работа с интонацией;
- отработка навыков позитивного взаимодействия с агрессивными детьми через ролевую игру;
- помощь семье в плане выработки единых требований и правил воспитания;
- отказ от наказаний как основного метода воспитания, переход к методам убеждения и поощрения;
- включение ребенка в работу различных (по интересам) секций, кружков, студий.

Последовательность блоков, отражающих основные направления работы с агрессивными детьми, взята произвольно и не задает именно такую логику и последовательность коррекционной работы. Важно, чтобы работа с агрессивным ребенком (обладающим качеством «агрессивность») начиналась с этапа отреагирования гнева для того, чтобы дать свободу истинным скрытым переживаниям (обидам, разочарованию, боли). Ребенок, не пройдя через эту стадию, будет сопротивляться дальнейшей работе и, скорее всего, потеряет доверие к психологу. После этого можно переходить к коррекционной работе, направленной на осознание собственного эмоционального мира, а также чувств других людей; на овладение приемами контроля своего гнева и поведенческой терапии, а также к развитию адекватной самооценки.

Хочется еще раз отметить, что работа с агрессивными детьми должна носить комплексный, системный характер; сочетать в себе элементы приемов и упражнений из разных направлений коррекционной работы, а также не должна быть эпизодической. Работу с агрессивными детьми в рамках данных направлений можно строить как в индивидуальном порядке (чаще на стадии отреагирования гнева и всей проблемной ситуации в целом), так и в группе. Работу в группе лучше проводить в мини-группах по 5—6 человек.

Количество занятий с агрессивными детьми должно быть не менее 1 — 2 раз в неделю. Продолжительность занятий с детьми старшего дошкольного возраста — не более 40 минут.

Принципы коррекционной работы

В целях проведения успешной коррекции можно выделить следующие принципы, на которых строится взаимодействие психолога с ребенком в ходе совместной работы:

- контакт с ребенком;
- уважительное отношение к личности ребенка;
- положительное внимание к внутреннему миру ребенка;
- безоценочное восприятие личности ребенка, принятие его в целом;
- сотрудничество с ребенком — оказание конструктивной помощи в отреагировании проблемных ситуаций и наработки навыков саморегуляции и контроля.

Используемая литература:

1. Алиева М.А., Гришанович Т.В. и др. Тренинг развития жизненных целей / Под ред. Е.Г. Трошихиной. — СПб.: Речь, 2002.
2. Бэрон Р., Ричардсон Д. Агрессия. — СПб.: Питер, 1997 г.
3. Бреслав Г.Э. Психологическая коррекция детской и подростковой агрессивности. — СПб.: Речь, 2007 г.
4. Подольский, А. Диагностика подростковой депрессивности : теория и практика /А. Подольский, О. Идобаева, П. Хейманс. — СПб. : Питер, 2004.
5. Прихожан, А. М. Психология тревожности: дошкольный и школьный возраст / А. М. Прихожан. — СПб. : Питер, 2007.
6. Прутченко А.С. Социально-психологический тренинг в школе. — М., 2001 г.
7. Семенюк Л.Н. Психологические особенности агрессивного поведения подростков и условия его коррекции. — М., 1996 г.
8. Фокина М. В. Особенности интерпретации жизненных ситуаций детьми с разным уровнем тревожности : автореф. дис. ... канд. психол. наук / М. В. Фокина. — М., 2009.