

КОРРЕКЦИЯ НАРУШЕНИЙ ЭМОЦИОНАЛЬНО-ВОЛЕВОЙ СФЕРЫ ДОШКОЛЬНИКОВ С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ

Беляева Светлана Валерьевна

Студентка 1 курса

Педагогического института

ФГБОУ ВО ТГУ им. Г.Р. Державина, г. Тамбов, РФ

svetaslava68@mail.ru

Исаева Светлана Николаевна,

к.п.н., доцент кафедры дефектологии

ФГБОУ ВО ТГУ им. Г.Р. Державина, г. Тамбов, РФ

isaevasvetlana@yandex.ru

Аннотация. Статья посвящена проблеме развития эмоционально-волевой сферы дошкольников с задержкой психического развития.

Ключевые слова. Эмоционально-волевая сфера, задержка психического развития, дошкольники.

С введением Федерального Государственного Образовательного Стандарта дошкольного образования акцент в воспитании и обучении делается на развитии личности ребёнка. В дошкольном детстве развитие получают все стороны психики ребёнка и закладывается основа для дальнейшего роста. Одним из основных направлений психического развития является формирование основ личности.

Важнейшим аспектом становления личности является развитие эмоционально-волевой сферы. Её формирование является не только залогом качественного усвоения знаний, определяет успех обучения в целом, но и способствует саморазвитию личности.

В дошкольном возрасте ребёнок начинает осознавать свою деятельность, активность, своё собственное «Я», появляются задатки

объективной самооценки. Важным новообразованием в развитии личности становится соподчинение мотивов: возможность подчинять свои желания осознанным целям. Дошкольник учится управлять своим поведением и деятельностью, предвидеть её результат и контролировать выполнение. Главными становятся общественные мотивы поведения и соблюдение общепринятых норм. Эмоциональная жизнь дошкольника усложняется: обогащается содержание эмоций, формируются высшие чувства [2, с. 25–33].

Ребёнок раннего возраста не умеет здраво распоряжаться своими эмоциями. Его чувства и эмоции мгновенно возникают и также мгновенно исчезают. Со становлением аффективной сферы у дошкольника чувства подчиняются мышлению и становятся более рациональными. Но это становится возможным, когда ребёнок усваивает нормы морали и соотносит с ними свои поступки [3, с. 138].

В период дошкольного детства ребёнок учится понимать не только собственные чувства, но и переживания окружающих его людей. Он начинает различать эмоциональные состояния по их внешнему проявлению, через мимику и пантомимику. Ребёнок может сострадать литературному герою, выражать сочувствие, представлять всяческие эмоциональные состояния в сюжетно-ролевой и театрализованной игре.

При скудных эмоциональных контактах может возникнуть задержка эмоционального развития, которая может сохраниться надолго. Взаимоотношения с окружающими людьми, их поступки – мощный источник чувств и эмоций дошкольника – застенчивости, радости, нежности, злости, удивления и множества других переживаний. Причём волнения могут возникнуть не только по отношению к людям, но и к игрушкам, животным и даже растениям.

В настоящее время значительное внимание уделяется возможностям развития эмоционально-волевой сферы дошкольников. Особенно важно грамотно помочь детям увидеть, правильно понять, запомнить, какие эмоции испытывают они сами и другие люди. Так педагог-психолог Е.С. Абазян

предлагает проводить занятия по знакомству с эмоциями, грамотному их формированию, начиная с трёх лет. По мнению автора, детям трёх-четырёх лет доступны для понимания и воспроизведения четыре основных эмоции: грусть, страх, злость и радость; четыре-пять лет – восемь эмоций – грусть, удивление, страх, радость, обида, удовольствие, злость, отвращение. В пять-семь лет детям доступны все двенадцать эмоций: грусть, удивление, страх, радость, обида, удовольствие, злость, отвращение, скука, восхищение, интерес, стыд [1].

У детей с задержкой психического развития эмоционально-волевая сфера является незрелой. Это один из факторов, который тормозит развитие всей познавательной деятельности. Аффективная сфера дошкольников с задержкой психического развития имеет ряд особенностей. К ним можно отнести следующие: незрелость эмоционально-волевой сферы, низкую степень осознанности эмоциональных переживаний, органический инфантилизм, большое количество протестных реакций, гиперактивность, сниженный, по сравнению с нормой, уровень контактности, склонность к аффективным вспышкам. Всё это приводит к невротическим симптомам и эмоциональному напряжению, что отражается на повседневном поведении и игре. Часто у дошкольников с задержкой психического развития можно наблюдать состояние тревожности и беспокойства. Малейший повод может вызвать эмоциональное перевозбуждение, а зачастую, резкую аффективную реакцию, неадекватную обстоятельствам.

В отличие от нормально развивающихся детей, дошкольники с задержкой психического развития практически не нуждаются в взаимодействии со сверстниками. Играть чаще всего они предпочитают в одиночку или с детьми старше себя, не проявляя активности. Межличностные отношения у них неустойчивы, не наблюдается выраженных привязанностей и эмоциональных предпочтений к кому-либо, т. е. отсутствуют дружеские отношения.

Стоит особо отметить своеобразие регулятивной функции эмоций в деятельности детей с задержкой психического развития. Сложности, встречающиеся детям при выполнении заданий, часто приводят к возникновению у них бурных эмоциональных всплесков, аффективных вспышек. Подобные реакции возникают не только в ответ на фактические неудачи. Это беспокойство существенно снижает продуктивность дошкольников в постановке и решении интеллектуальных задач, что, в свою очередь, ведет к формированию заниженной самооценки [6].

Как считает детский психиатр и дефектолог К.С. Лебединская, нарушения эмоциональной сферы у детей с задержкой психического развития обнаруживается чаще, чем у психически здоровых детей. По мнению автора, причины данных расстройств следующие: частые, либо пролонгированные стрессы, разочарования и конфликты, как результат интеллектуальной недостаточности, дефицит критичности [5].

К.С. Лебединская выделяет следующие отличительные черты эмоциональной сферы, характерные для дошкольников с задержкой психического развития разного типа:

1. ЗПР соматического происхождения – эмоциональная незрелость, обусловлена стойкой астенией, развивающейся как результат различных соматических заболеваний. Детям свойственна боязливость, неуверенность в себе, стеснительность. Дети этой категории мало общаются с ровесниками, и как итог занижен порог межличностных связей.

2. ЗПР конституционального происхождения – эмоционально-волевая сфера ребёнка находится на этапе психического и физического становления, игровая мотивация преобладает в поведении, наблюдается поверхность представлений, лёгкая внушаемость и инфантилизм. У детей, относящихся к данной категории, даже при обучении в школе сохраняется приоритет игровых интересов.

3. ЗПР церебрально-органического происхождения – эмоции отличаются дефицитом насыщенности, яркости и живости оттенков. Для

таких детей свойственна однообразность эмоций и скудность эмоциональных контактов.

4. ЗПР психогенного характера – эмоциональная сфера может развиваться на фоне различных вариантов патологического формирования личности (чаще всего связана с системой воспитания в семье):

- по типу «кумира семьи» – в условиях гиперопеки, когда у ребенка не формируются черты инициативности, самостоятельности, ответственности, а свойственны черты эгоцентризма, ориентация на постоянную помощь и опеку;
- по типу психической неустойчивости – можно увидеть в условиях гипоопеки, с чертами патологической незрелости эмоционально-волевой сферы в виде импульсивности, повышенной внушаемости на фоне низкого уровня сформированности знаний и представлений;
- по невротическому типу – личность формируется в условиях грубых и жестоких отношений в семье, в ситуациях с применением физической силы. Ребёнок становится робким, пугливым, нерешительным, малоактивным и несамостоятельным [3].

Формированию эмоционально-волевой сферы способствуют различные виды деятельности ребёнка и взаимодействие со сверстниками и взрослыми. В процессе специально организованной деятельности (например, занятия музыкой или изобразительным искусством) дети испытывают определённые чувства, связанные с восприятием прекрасного, музыки, живописи. А при выполнении совместных трудовых поручений (расчистка дорожек от снега на детской площадке, уборка групповой ячейки) развивается эмоциональное единство коллектива дошкольников.

Коррекция эмоционально-волевой сферы дошкольников с задержкой психического развития становится возможной при грамотно организованной развивающей предметно-пространственной среде в пределах психофизических возможностей детей [6]. Для коррекции указанной сферы

используются различные методы: музыкотерапия, изо-терапия, сказкотерапия, ароматерапия, куклотерапия, игротерапия и другие.

Игровая терапия – один из основных методов психологической и психотерапевтической коррекции эмоционально-волевой сферы детей дошкольного возраста, как с нормой, так и с задержкой психического развития. Обоснованность использования данного метода заключается в том, что игра является ведущим видом деятельности дошкольника. Именно игра корректирует негативные эмоции и страхи, обогащает способности детей в общении, подавляет неуверенность в себе. В игре он может проявлять свои эмоции, а затем осознавать их, осмысливать и справляться с ними. В связи с вышеперечисленным игровая терапия приобретает всё большее значение в современной педагогике и психологии.

Песочная игротерапия является одним из методов игро- и психотерапии. Игры с песком активизируют бессознательное ребёнка, усиливают понимание своего внутреннего чувственного мира. Это способ общения с миром и самим собой; способ снятия внутреннего напряжения, повышения уверенности в себе, что способствует дальнейшему развитию.

Метод сказкотерапии является эффективным для гармонизации эмоциональной сферы детей. Он относится к психологическому воздействию искусством через творческие занятия. Сказка относится к старейшим способам передачи опыта и социализации индивидуума. Сказкотерапия – это своеобразный приём передачи нравственных норм и правил поведения.

Таким образом, использование различных методов коррекции эмоционально-волевой сферы детей с задержкой психического развития позволяет более эффективно решать различные проблемы: трудности во взаимоотношениях со сверстниками и взрослыми, расстройства настроения, проблемы поведения, тревожность.

Список использованных источников

1. Дети с задержкой психического развития. / Под ред. Власовой Т.А., Лубовского В.И., Цыпиной Н.А. – М., 1984, 256 с.

2. Изард К.Е. Психология эмоций. – СПб.: 2007. – 464 с.
3. Изотова Е.И., Никифорова Е.В. Эмоциональная сфера ребенка: Теория и практика: Учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений. – М: Издательский центр "Академия", 2004, 288 с.
4. Куракина Н.М. Возможности песочной терапии в работе с детьми с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) (Электронный ресурс). Режим доступа: [http: про-помощь. рф](http://про-помощь.рф)
5. Лебединская К.С. Основные вопросы клиники и систематики задержки психического развития // Дефектология 2006. № 3. С. 15–27.
6. Фомина Д.А. Развитие эмоциональной сферы у детей 5–6 лет с задержкой психического развития в игровой деятельности (Электронный ресурс). Режим доступа: <https://cyberleninka.ru/article/n/razvitie-emotsionalnoy-sfery-u-detey-5-6-let-s-zaderzhkoy-psihicheskogo-razvitiya-v-igrovoy-deyatelnosti>

CORRECTION OF VIOLATIONS OF THE EMOTIONAL SPHERE OF PRESCHOOL CHILDREN WITH DELAY OF MENTAL DEVELOPMENT

Svetlana Belyaeva

1st year student

pedagogical Institute

ФГОБОУ «Tambov state University name of G.R. Derzhavin»,

Tambov, Russian Federation

svetaslava68@mail.ru

Isaeva Svetlana Nikolaevna,

candidate of pedagogic Sciences, associate Professor of the

Department of defectology of the

«Tambov state University name of G.R. Derzhavin»,

Tambov, Russian Federation

isaevasvetlana@yandex.ru

Annotation. The article is devoted to the problem of development of emotional-volitional sphere of preschool children with mental retardation.

Keyword. Emotional and volitional sphere, preschool children, mental retardation.