

Петровская Евгения Викторовна

студентка

Научный руководитель

Слюсарская Татьяна Вадимовна

канд. психол. наук, доцент

ФГБОУ ВО «Тульский государственный
педагогический университет им. Л.Н. Толстого»

г. Тула, Тульская область

СОВРЕМЕННАЯ СЕМЬЯ И ЕЁ ПРОБЛЕМЫ В ЭМОЦИОНАЛЬНОЙ РЕГУЛЯЦИИ ПОВЕДЕНИЯ ДЕТЕЙ С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ

Аннотация: в статье раскрывается тема общения педагога и родителей детей старшего дошкольника с задержкой психического развития. Важность проблемы эмоционального развития старших дошкольников очевидна, поскольку именно в дошкольный период детства оформляются и укрепляются индивидуальные варианты отношения к себе и окружающим.

Ключевые слова: эмоции, задержка психического развития, семья.

Эмоциональное благополучие современной семьи находится в неразрывной связи с условиями жизни и быта, в которых она существует, соблюдением семейных традиций, отношениями между супругами, детьми и их близкими. Семейное благополучие – это не только материальное положение в обществе, но и физическое, психическое и душевное здоровье всех ее членов. Проблема семейного и эмоционального благополучия обостряется, если в семье рождается ребенок с ограниченными возможностями здоровья, статистические данные говорят о том, что значительно повысился процент семей, воспитывающих детей с задержкой психического развития (ЗПР). Одной из важных проблем в данном случае встает вопрос об оптимизации и возможном влиянии на эмоциональную регуляцию ребенка с ЗПР. Признано (К.Э. Изард,[2], Е.П. Ильин [4]), что эмоции выражают отношение человека к окружающему, к самому себе, к тому, что с ним

происходит, в форме чувств, эмоциональных отношений, являясь важными характеристиками личности. Эмоции непосредственно связаны с мотивами, потребностями, являясь внутренним регулятором деятельности, они побуждают человека к активности, стимулируют и регулируют эту активность. Эмоции оказываются в состоянии устанавливать взаимосвязи с ходом событий, в которых участвует человек, управлять его деятельностью, направленной на удовлетворение потребностей и течением внутренних, жизненно важных процессов в организме. Эта связь может носить отрицательный или положительный характер.

Эмоции – филогенетический механизм, который является связующим звеном всех психологических и физиологических процессов в человеке [1]. Эмоции охватывают все тело, они создают непосредственную интеграцию (объединение в целое) всех функций организма, служат абсолютным сигналом и символизируют полезное или вредное воздействие на организм, все функции организма санкционируются или отклоняются в соответствии с эмоциональным состоянием (Б.И. Додонов, К.Э. Изард, Е. П. Ильин, и другие).

Эмоции часто представляют, как особую сферу личности, как сложную систему реагирования, постепенно формирующуюся в онтогенезе. По мнению А.Н. Леонтьева, эмоции, участвуют в процессе психического развития от самого начала до самого конца в качестве важнейшего момента, проделывают сложный путь, изменяясь с каждой новой ступенью построения личности[5] Поэтому, чем раньше выявляются нарушения в развитии эмоциональной регуляции поведения ребенка с задержкой психического развития, тем сильнее возможность повлиять на развитие высших эмоциональных проявлений. Диагностика является первым шагом в организации коррекционной помощи, последующим шагом является подбор форм, методов, программ развития эмоциональной регуляции поведения детей. Актуальность проблемы эмоционального развития у детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития заключается в малой разработанности теории и необходимости для практики.

Исследование нашей проблемы мы осуществляли на базе государственного образовательного учреждения Тульской области «Тульская школа для

обучающихся с ОВЗ №4». Психодиагностическое исследование осуществлялось с детьми семи лет. Для отобранных респондентов с целью выявления наличного уровня эмоционального поведения был подобран диагностический инструментарий включающий следующие методики: Т.Д. Марцинковская «Рисунок самого красивого и самого некрасивого»; В. Амен, М. Дорки «Выбери нужное лицо»; А.Л. Венгер, Т.Д. Марцинковская, модификация Е.В. Никифоровой «Оцени поведение», Е.И. Изотова «Эмоциональная пиктограмма»; Е.И. Изотова [3] «Эмоциональная Идентификация».

Результаты нашего исследования показали, что большая часть детей с задержкой психического развития имеет не низкий уровень социализации, характеризующийся недостатком эмоциональности, где общий эмоциональный фон определяет тревожное состояние, отмечается не достаточный, сниженный уровень адекватности кодирования и вербализации эмоций различной модальности. Задержка психического развития негативно влияет на формирование у детей положительного эмоционального опыта. Результаты диагностики показали, что в большинстве случаев при оценке сложных эмоциональных состояний, они бросают беглый взгляд на изображение, не замечая особой выразительной мимики на образце, затрудняясь дать правильный ответ, требуются уточняющие вопросы, активная помощь педагога для выяснения истины на образце, уточняющие вопросы помогают впоследствии самостоятельно изобразить эмоции собственной мимикой, и правильно обосновать после этого свой ответ. В процессе работы у детей с задержкой психического развития наблюдалось ранее утомление, они отвлекались на посторонние шумы, звуки; в единичных случаях теряли интерес к процессу диагностики. Некоторые дети младшего школьного возраста в разговоре были скованны, напряжены, говорили очень тихо, что свидетельствовало о их смущении и робости. Многие испытуемые отвечали на поставленный вопрос не сразу, часто прибегали к помощи жестов, давали в основном нераспространенные ответы.

Большинство детей младшего школьного возраста с ЗПР лучше всего воспроизводили эмоцию радости, спокойствия, злости. Остальные эмоции

оказались затруднительными для воспроизведения. Дети младшего школьного возраста выделяли только один мимический элемент (глаза, реже губы) и с его помощью пытались отразить нужную эмоцию. При воспроизведении заданных мимических состояний дети практически не пользовались зеркалом с целью зрительного контроля. Они либо отказывались от выполнения задания, либо воспроизводили одно и то же выражение лица для всех эмоций. Полученные данные об уровне владения коммуникативными жестами детьми с задержкой психического развития позволили выявить наиболее часто встречающиеся варианты жестикulyций, употребляемых детьми в качестве определенных значений для передачи какой-либо информации. Дети с задержкой психического развития лучше знали жесты, обозначающие согласие, указание и отрицание, пользовались жестами в случаях уточнения словесной информации, указания направления действия, т. е. в качестве вспомогательного средства для взаимодействия со сверстниками. Дети с задержкой психического развития чувствуют себя беспомощными; гиперопека со стороны взрослых ведет к непригодности к самостоятельной жизни в обществе, что обуславливает неадекватность к себе и своему дефекту, ведет к недостаточному развитию способности осознания себя, контролировать свое эмоциональное поведение.

Учитывая потенциал семьи по возможной оптимизации эмоциональной регуляции, мы считаем уместным предложить следующие рекомендации для родителей: больше времени уделяйте ребенку, гуляйте с ним, активизируйте его игровую деятельность, поддерживайте положительный эмоциональный фон, читайте книги вместе, обсуждайте героев, анализируя их поступки, показывайте значимость своей семьи, поддерживайте традиционные семейные праздники, учите сопереживать близким, пожилым людям, совместно находить выход из трудных ситуаций.

Список литературы

1. Додонов Б.И. Эмоция как ценность / Б.И. Додонов. – М.: Политиздат, 1978.

2. Изард К.Э. Психология эмоций / К.Э. Изард. – СПб.: Питер, 2007. – 464 с. (Серия: Мастера психологии).
3. Изотова Е.И. Эмоциональная сфера ребенка: Теория и практика / Е.И. Изотова. – М.: Академия, 2004. – 288 с.
4. Ильин Е.П. Эмоции и чувства / Е.П. Ильин. – СПб.: Питер, 2002. – 512 с.
5. Леонтьев А.Н. Потребности, мотивы и эмоции / А.Н. Леонтьев. – М., 1971.