

**Кузнецова Наталья Викторовна**

магистрант

Научный руководитель

**Косыгина Елена Александровна**

канд. пед. наук, доцент

ФГБОУ ВО «Липецкий государственный педагогический  
университет им. П.П. Семенова-Тян-Шанского»

г. Липецк, Липецкая область

## **ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ РАБОТА ПО КОРРЕКЦИИ ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНЫХ ОТКЛОНЕНИЙ У ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С НАРУШЕНИЯМИ ЗРЕНИЯ**

*Аннотация:* в статье рассматриваются причины психоэмоциональных отклонений у детей дошкольного возраста, а также мероприятия, направленные на преодоление и устранение негативных процессов. С учетом физических и психоэмоциональных особенностей детей с нарушением зрения коррекционная работа с ними требует соблюдения ряда условий, которые представлены в данной работе.

*Ключевые слова:* дошкольный возраст, нарушения зрения, коррекционная работа, дети с ограниченными возможностями здоровья, творчество, игровая деятельность.

Как отмечается в психолого-педагогических исследованиях, у детей с нарушениями зрения зачастую имеются нарушения в психоэмоциональном развитии. Особое неблагополучие наблюдается у детей с амблиопией и косоглазием в психоневрологическом статусе при лечении окклюзией. Другим, не менее сложным и негативным, воздействием на психоэмоциональное состояние является засвет на глазное дно. Все это приводит к накоплению раздражающих стимулов в ЦНС. У детей наблюдаются повышенная возбудимость, раздражительность, быстрая утомляемость, подавленность, нежелание участвовать в играх и занятиях. Возникают негативизм, страхи, фрустрация. Задача психолога коррекционного

учреждения для детей с нарушениями зрения – способствовать полноценному психическому и личностному развитию детей [3].

Наиболее отчетливо снижение активности наблюдается в дошкольном и дошкольном возрасте. А.Г. Литвак, отмечая особенности развития незрячего ребенка, пишет: «Несколько замедленное общее развитие слепого ребенка вызвано меньшим и бедным запасом представлений, недостаточной упражняемостью двигательной сферы, ограниченностью освоенного пространства, а самое главное – меньшей активностью при познании окружающего мира» [3, с. 48].

В ходе специально организованной учебно-воспитательной деятельности возможно введение аналитической системы, стимулирующей перцептивные потребности и поддерживающей деятельность для придания направления развития, максимально приближенного к психическому развитию слепых и частично слепых детей. Поэтому условием нивелирования психоэмоциональных отклонений является использование определенных методов стимулирования деятельности слабовидящих детей [3].

В исследованиях В.З. Денискиной, М.И. Земцовой, А.Г. Литвака, Л.И. Солнцевой и др. рассматривались особенности психического и личностного развития детей с нарушениями зрения. Исследователи единодушно отмечают, что нарушение зрительных функций влечет за собой снижение скорости, точности, дифференцированности зрительного восприятия, а дети с тотальной слепотой вообще не могут получать никакой зрительной информации [2].

В связи с невозможностью или ограничением зрительного восприятия, трудности в обучении сенсорных образцов у детей приводят к затруднениям в определении цвета, формы, величины, пространственного положения и других свойств предметов. Таким образом, вторичные отклонения в развитии слабовидящих детей проявляются, прежде всего, в упадке некоторых представлений об объектах, процессах и явлениях окружающего мира. Очень важно учитывать это в процессе работы с психоэмоциональным состоянием дошкольников.

Современная практическая психология располагает большим набором методов психологической помощи. Но, к сожалению, не все они работают в

дошкольном детстве, так как значительная их часть ориентирована на осознанную отработку понимания и овладения различными высшими эмоциями [4].

Исследуем методики, которые являются эффективными при коррекции психоэмоциональных отклонений у дошкольников с нарушением зрения.

1. Сказкотерапия – самый детский метод. О его эффективности и популярности говорит тот факт, что в нашей стране существует Институт сказкотерапии. В основе метода лежит психокоррекция средствами литературного произведения- сказки, которую можно обсуждать, осмысливать, переписывать, переделывать окончание, создавать новую сказку, т. е. в доступной форме постигать мир чувств и переживаний. В.З. Денискина считает, что посредством сказочных образов ребенок может найти выход из сложных ситуаций [1].

Очень часто в данном методе используется куклотерапия, эффективная при различных нарушениях поведения, страхах, трудностях в общении.

2. Изотерапия – терапия рисованием. Эффективна в работе с детьми с нарушением развития. Данная методика помогает детям справиться с многими психологическими проблемами, особенно если затруднен вербальный контакт. Принципиально отличается от занятий рисованием (самовыражение и моделирование конфликта, а не овладение способами рисования. Качество рисунка не выступает критерием его деятельности. Отличная от занятия роль взрослого).

3. Песочная терапия – игра с песком является одним из любимых занятий дошкольника. Песок обладает уникальным свойством заземлять негативные эмоции, развивает «тактильный интеллект» что очень важно в коррекции детей с нарушением зрения. Очень часто идет рядом со сказкотерапией.

4. Музыкальная терапия – терапия, где музыка используется в лечебных и коррекционных целях. В настоящее время является целым психокоррекционным направлением в психологии [2; 5].

Музыкотерапия решает задачи нормализации психоэмоционального состояния. Существует ряд специальных программ «Антистресс», «Бронхиальная астма» и др.

Д.М. Малаев, пишет, что активная музыкотерапия предполагает включение ребенка в процесс посредством игры на музыкальных инструментах, пение, танцевальная терапия, где с помощью движения ребенок выражает определенные чувства, переживания, состояния. В основе данного направления лежит снятие через танец мышечного напряжения, появившегося в результате стресса (которым может быть лечение) [5].

У детей с патологией зрения многие мнения формируются на основе словесных описаний. Поэтому одним из педагогических условий грамотной работы по смягчению и устранению психоэмоциональных отклонений у слабовидящих дошкольников является четкая, грамотная и выразительная речь воспитателей и педагогов. Хорошая речь у слепых или слабовидящих детей еще не является показателем хорошего развития для их возраста. Это связано с тем, что накопление значительного количества слов часто не связано с каким-либо конкретным содержанием. Поэтому в этом процессе одной из задач специалиста дошкольного учреждения, работающего со слабовидящими детьми, является наполнение словесных знаков предметов и явлений эмоциональным переживанием [2, с. 59].

Эти переживания лучше усваиваются и интегрируются детьми в процессе игровой и творческой деятельности. По мнению ученых (М.И. Земцов, Л.И. Плаксин и др.), потеря зрения ведет к патологическому формированию эмоционально-волевой сферы, личности, провоцирует эмоциональные переживания, проблемы обучения и другие нарушения. В ряде случаев своеобразие характера и поведения слепого ребенка влияет на появление и развитие отрицательных личностных характеристик – недоверчивости, пассивности, склонности к замкнутости; В других случаях – возбудимость, раздражительность, усиление агрессивности [3].

Слабовидящие дети не могут ясно видеть предметы, поэтому они не могут четко различать признаки и свойства предметов, из-за плохого бинокулярного зрения и функций движения глаз, формы, величины, пространственного с трудом опознают их местонахождение. Эти дети с трудом различают размеры предметов, пропорции расстояний, их положения и отношения между предметами. В

результате фиксируются некоторые особенности результирующего визуального образа. Оно неполно, расплывчато, схематично и неясно [2].

У слабовидящих детей большое значение для восприятия и восприятия окружающей действительности имеет осязание. Тактильное восприятие обеспечивает множество ощущений (осязание, давление, движение, тепло, холод, фактуру материала и др.) и помогает определить форму и размеры, установить пропорциональные отношения. Различные ощущения, выявляемые в нервных окончаниях кожи и слизистых оболочек, передаются в кору головного мозга, отдел, задействованный в работе кистей и кончиков пальцев. Так слепые дети учатся «видеть» руками и пальцами.

Можно включить в игровую деятельность слабовидящих детей активное осязание, при совместной работе с другими аналитическими системами можно обогатить сенсорный опыт детей, расширить содержание этого вида деятельности и дать им навыки работать с предметами. Это, без сомнения, положительно повлияет на психическое развитие в целом.

Одним из условий успешной работы со слепыми дошкольниками является обязательное участие зрячего партнера (взрослых или сверстников) в разных видах деятельности (предметной, учебной, игровой) [1].

Таким образом, все дети дошкольного возраста с нарушением зрения подвержены психоэмоциональным отклонениям. Мероприятия коррекционной работы (игра, методики арт-терапии и т. д.) не только позволяют воспитателям и педагогам нивелировать негативные процессы, но и развить у детей способности к альтернативным способам восприятия информации окружающей среды.

### ***Список литературы***

1. Денискина В.З. Особенности зрительного восприятия у слепых, имеющих остаточное зрение / В.З. Денискина // Дефектология. – 2011. – №5. – С. 56–64.
2. Земцова М.И. Обучение и воспитание дошкольников с нарушениями зрения / М.И. Земцова. – М.: Просвещение, 1978. – 64 с.

3. Литвак А.Г. Психология слепых и слабовидящих / А.Г. Литвак. – М.: Каро, 2006. – С. 48.

4. Лунева Д.Ю. Формирование психологической готовности родителей к реализации инклюзивного образования / Д.Ю. Лунева, М.В. Пирязева, Ю.В. Романова // Психология и педагогика инклюзивного образования: технологии, результативность, качество: мат. Всерос. науч.-практ. конф. с междунар. участ. (Липецк, 10 ноября 2021 года). – Липецк: Липецк. гос. пед. ун-т им. П.П. Семенова-Тян-Шанского, 2021. – С. 299–301. – EDN WMBIKE.

5. Маллаев Д.М. Психология и педагогика игры слепого и слабовидящего ребенка / Д.М. Маллаев. – М.: Academia, 2008. – С. 62.