

Череповская Диана Николаевна

студентка

Научный руководитель

Мартынова Ирина Сергеевна

магистр, старший преподаватель

ФГБОУ ВО «Тульский государственный

педагогический университет им. Л.Н. Толстого»

г. Тула, Тульская область

РАЗВИТИЕ ЭМОЦИОНАЛЬНО-ВОЛЕВЫХ КАЧЕСТВ У ПОДРОСТКОВ С ДЦП КАК УСЛОВИЕ УСПЕШНОЙ СОЦИАЛИЗАЦИИ И ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО САМООПРЕДЕЛЕНИЯ

***Аннотация:** в статье рассматриваются особенности эмоционально-волевой сферы подростков с детским церебральным параличом (ДЦП) и их влияние на процессы социализации и профессионального самоопределения. Автор анализирует основные функции эмоций (подкрепляющую, активационно-мобилизационную, функцию формирования сознания) и специфические нарушения волевой регуляции у данной категории подростков: астению, нерешительность, тревожность, неустойчивость и внушаемость. В статье подчеркивается взаимосвязь эмоций и воли: эмоции побуждают к действиям, воля их контролирует. Делается вывод о необходимости целенаправленной работы по развитию эмоционально-волевой сферы подростков с ДЦП для формирования адекватной самооценки, самоконтроля, осознанного поведения и успешной интеграции в общество.*

***Ключевые слова:** развитие, эмоционально-волевая сфера, ДЦП, социализация, профессиональное самоопределение.*

Эмоционально-волевые качества характеризуют способность человека к самоконтролю, а самоконтроль необходим в свою очередь для того, чтобы человек управлял своим поведением в разных микро- и макроструктурах общества. Общество дает людям возможность для самореализации своих способностей.

Но в социуме существуют свои нормы, правила и ценности, которые нужно соблюдать. То или иное поведение, которое не одобряется обществом влечет за собой негативные последствия, такие как отвержение от человека, его непринятие. То есть личность, которая не умеет управлять своими эмоциями, например агрессивует, проявляет негативизм, отрицает правила, нормы и ценности социума, будет трудно адаптироваться, социализироваться и профессионально самоопределиться.

В отечественной психологии Э.С Калижнюк, Е.М. Мастюкова занимались изучением эмоционально-волевой сферы у детей с опорно-двигательными нарушениями. Калижнюк установила, что к 8 годам ребенок осознает свой дефект и это связано с их переживаниями по поводу недоброжелательного отношения к ним со стороны сверстников. Все это в скором времени влечет замкнутость, закрытость ребенка с ДЦП и трудности в социализации и профессионального самоопределения.

Процесс социализации – это длительный, постепенный процесс эволюции, который включает накопление и усвоение новых знаний, процесс превращения социальных ценностей и норм во внутренние механизмы регуляции собственной деятельности. Подростку с ДЦП необходимо социализироваться, потому что с помощью этого он сможет реализоваться, показать свои способности, улучшить профессиональные навыки. Для того чтобы интеграция прошла успешно нужна безопасная среда с заботливыми родителями, особенно если ребенок с особенностями здоровья. Навыки общения такие как умение слушать, слышать, понимать, выражать эмоции, также необходимы для осознания правил и норм общества. Адекватная самооценка, развитая эмоционально-волевая сфера помогут ребенку пройти этапы социализации. Но бывает такое, что адаптация проходит не совсем успешно из-за разных обстоятельств. В первую очередь из-за неразвитой эмоционально-волевой сферы. Человек перестает контролировать, понимать и выражать свои эмоции. У ребенка с ДЦП это связано с низким кругом общения и отношениями между семьей. Часто из-за гиперопеки происходит психологическая инвалидизация, которая закрепляет инфантилизм и огра-

ничивает потенциальные возможности личности. Для того чтобы снизить поток негативных эмоций, у ребенка появляются защитные механизмы психики, такие как сниженная способность выражать свои чувства, холодность, импульсивность, в последующем это приводит к соматическим проблемам. Так как у ребенка с ДЦП органическое поражение двигательных отделов центральной нервной системы у него наблюдается инертность психических процессов и эмоциональных реакций, особенно в подростковом возрасте, когда еще не сформирована адекватная самооценка, реакции на стрессовые ситуации. Также наблюдается высокий уровень тревожности и страх неудачи. Все это влияет напрямую на социализацию, адаптацию и профессиональное самоопределение, так как человек начинает избегать общества, для того чтобы защитить самого себя [4]

Слово «эмоции» происходит от латинского *emoveo* – потрясать, волновать. Соответственно эмоции выражают состояние субъекта к объекту и связаны с личностным «Я», поэтому выделяют такие функции эмоций.

1. Подкрепляющая и закрепляющая функции эмоций. Эмоции представляют собой механизм, который помогает держать в тонусе жизненные процессы и предупреждать разрушительный характер, потому что эмоции тесно связаны с удовлетворением или неудовлетворением актуальной потребности из-за чего эмоции выступают как подкрепляющий и закрепляющий фактор, который толкает организм на устранение отрицательной потребности. Соответственно эмоции играют значительную роль в научении и обучении, что необходимо для социализации и профессионального самоопределения ребенка с ДЦП. Так как у детей органическое поражение двигательных отделов ЦНС, то способность к самоконтролю у них снижена. Поэтому чтобы социализироваться необходимо развивать навыки саморегуляции, контроля над эмоциями и мотивацией, для положительных результатов [1]

2. Активационно-мобилизационная. То есть эмоции активируют всю деятельность организма для достижения цели, тем самым повышая уровень мотивации и адаптации людей к изменяющимся условиям среды. Эта функция регулирует психические процессы, которые помогают справляться со стрессом.

Стресс требует от организма интенсивных когнитивных, эмоциональных и поведенческих реакций, которые истощают нервную систему ребенка с ДЦП и детей в целом, поэтому необходимо научить правильно справляться с сильными эмоциональными реакциям. Навыки контролирования эмоционально-волевой сферы ребенка помогут справиться с негативными эмоциями, принимать рациональные решения и контролировать себя в стрессовых ситуациях, которые необходимы для социализации и профессионального самоопределения. Работа над эмоционально-волевой сферой поможет детям не причинять себе психического или физического вреда, оценивать себя как способного и достигающего цели человека, без психической инвалидизации. Итог-все это повышает самооценку ребенка, он осознает свою общность с другими людьми, что необходимо для социализации.

3.Функция формирования сознания. Сознание – это вторичная, субъективная форма существования психического. Это отражение психического в себе, отражение своих ощущений, восприятий, представлений, мыслей, переживаний. Таким образом сознание начинает формироваться с осознания самого себя, своих возможностей, что необходимо для профессионального самоопределения и социализации.

Таким образом эмоции необходимы для удовлетворения потребностей, приспособления к окружающей среде, успешной социализации, профессионального самоопределения. А выполняя функции научения, обучения, вознаграждения эмоции помогают закреплять и подкреплять мотивационную деятельность ребенка.

Развитие эмоционально-волевой сферы у ребенка с ДЦП – это сложный и необходимый процесс.

У подростков с ДЦП существуют специфические особенности эмоционально-волевой сферы.

Например, у таких детей повышенная эмоциональная ранимость, потому что они осознают свой дефект, из-за чего закливаются на собственной неполноценности. Характерны резкие скачки настроения, что может привести к эмо-

циональной лабильности, поэтому уделять внимание эмоционально-волевой сфере необходимо, чтобы в будущем эти проблемы не привели к еще большим проблемам социализации и в профессиональном самоопределении.

По Пиаже дети с ДЦП в подростковом возрасте демонстрируют задержанное развитие децентрации. Сильное внимание к собственным переживаниям, к боли, осознание дефекта, влечет за собой низкую способность к эмпатии и сопереживанию другим. Как итог дети становятся манипулятивными, отгороженными от общества, соответственно необходимо сформировать адекватную самооценку у подростка, наладить дружеские контакты, научить общаться. Все эти навыки необходимы для успешной социализации и профессионального самоопределения. Ведь для социализации нужно развивать самоконтроль, осознанное поведение, что необходимо для достижения целей (синоним к слову нужно и необходимо).

Феномен выученной беспомощности влечет за собой психическую инвалидизацию ребенка, что приводит к фрустрации, неадекватному поведению. У ребенка наблюдается диссоциация между планированием действий, их ожиданиям и реализации, так как раньше его ограничивали в движениях и не давали самостоятельно выполнять действия. Поэтому необходимо развивать волевые качества, чтобы ребенок чувствовал себя полноценно и мог в будущем достигать целей в профессиональной среде.

Многочисленные страхи влияют на процесс социализации и профессионального самоопределения, так как эти страхи не осознаются, не контролируются ребенком. Как итог, подросток не хочет ничего делать, потому что боится и не знает как с этим справиться.

Таким образом эмоционально-волевая сфера подростков с ДЦП имеет специфические особенности, где первичные дефекты неразрывно связаны со вторичными личностными реакциям. Поэтому чтобы ребенок смог себя реализовать в обществе тем самым социализируясь и определяясь в профессиональной сфере, не избегая контактов с людьми из-за страхов, стыда, при малейшем

напряжении или эмоциональной лабильности, нужно работать над эмоциями и волей.

Воля, по Рубинштейну, – это способность человека к сознательной саморегуляции, целенаправленному регулированию своего поведения и деятельности.

Специфические особенности волевой регуляции у подростков с ДЦП.

1. Астения, быстрая истощаемость нервной системы. Перед профессиональным самоопределением важно знать возможности своих ресурсов, поэтому подросток должен адекватно оценивать навыки и сможет ли он справиться с трудностями, которые встанут на его профессиональном пути. Чтобы осознать свои возможности нужно развивать волевые качества.

2. Нерешительность, тревожность. Многочисленные страхи, ограниченные возможности, страх ошибиться в выборе, страх сделать что-то не так влечет за собой откладывания важных решений, упущение возможностей и ребенок в итоге «плывет по течению». Чтобы подросток смог социализироваться и выбрать профессию, необходимы волевые усилия, научиться справляться со страхами и действовать здесь и сейчас, бороться с привычными установками и поведенческими реакциями.

3. Неустойчивость и внушаемость. Подросток легко меняет себя под друзей, чтобы им нравилось с ним общаться, может легко менять профессиональные планы под влиянием друзей, не доводя ничего до конца. Как итог ребенок не может отказаться, целенаправленно идти к цели, что влечет за собой эмоциональную нестабильность, замкнутость и отторжение от общества.

Эмоции и воля дополняют друг друга. Эмоции побуждают к разным, даже необдуманным действиям, а воля контролирует эти действия. Для того чтобы произвольные действия превратились в произвольные, нужны волевые качества, которые помогут контролировать и нужным способом среагировать на ситуацию. Наша жизнь – это вечная борьба, между привычным поведением, которое формировалось долгое время, и волевым сопротивлением. Также важным признаком волевого поведения является способность преодоления препятствий, как внутренних, так и внешних, но для того, чтобы это поведение закрепилось

нужно вознаграждение, особенно эмоциональное. Принятие решений – это важный момент в эмоционально-волевой сфере. Решения бывают разными – импульсивными, неосознанными, необдуманно и все это влияет на социализацию и профессиональное самоопределение. Таким образом чтобы решения были осознанными, обдуманно, нужно работать и над эмоцией, и над волей [1]

Следовательно, из всего вышесказанного можно сделать вывод о том, что эмоционально-волевая сфера у детей с ДЦП имеет свои специфические особенности, которые напрямую влияют и на другие сферы жизни и на выбор самого ребенка, поэтому чтобы человек чувствовал себя полноценно, смог социализироваться и профессионально самоопределиться нужно работать над эмоцией и волей.

Список литературы

1. Шадриков В.Д. Введение в психологию: эмоции и чувства / В.Д. Шадриков. – М.: Логос, 2002. – 156 с. – ISBN 5-94010-159-3. EDN UFOVZT
2. Шубочкина Е.И. Медико-социальные аспекты адаптации и профориентации детей и подростков с детским церебральным параличом в образовательных организациях (обзор литературы) / Е.И. Шубочкина // Здоровье населения и среда обитания. – 2023. – Т. 31. №12. – С. 63–72. – DOI 10.35627/2219-5238/2023-31-12-63-72. EDN HSOWCG
3. Шипицына Л.М. Психология детей с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата: учеб. пособие / Л.М. Шипицына, И.И. Мамайчук. – М.: Владос, 2004. – 367 с. EDN QXHSLJ
4. Левченко И.Ю. Детский церебральный паралич: коррекционно-развивающая работа с дошкольниками / И.Ю. Левченко, О.Г. Приходько, А.А. Гусейнова. – М.: Книголюб, 2008. – 175 с. EDN VRTJTF
5. Калижнюк Э.С. Психические нарушения при детских церебральных параличах / Э.С. Калижнюк. – Киев: Вища школа, 1987. – 272 с.