

Секция «Психология»

Коррекция эмоциональной сферы дошкольников с ЗПР средствами
арттерапии

Михайлова Елена Леонидовна

Студент

Великолукская государственная академия физической культуры и спорта,

Факультет гуманитарных и социальных наук, Великие Луки, Россия

E-mail: lena20-55@mail.ru

Детская психология в настоящее время большое внимание уделяет вопросам становления эмоциональной сферы в дошкольном возрасте.

Большое внимание необходимо уделять и развитию эмоциональной сферы дошкольников с ЗПР, так как одними из наиболее часто проявляемых негативных эмоциональных состояний у них являются тревожность и страх [1]. Задержка психического развития (ЗПР) относится к разряду так называемых пограничных отклонений психики, то есть занимает промежуточное место между нормальным развитием и умственной отсталостью [2].

Эмоциональная сфера дошкольника обогащается за счёт включения социальных эмоций, тех эмоциональных переживаний, которые связаны с освоением новых социальных ролей. Отклонения в эмоциональной сфере детей с ЗПР приводят к эмоциональным расстройствам, которые можно выявить и откорректировать с помощью метода арттерапии. Благодаря данному методу нетрудно составить представление о самом ребёнке, его ценностях и интересах, отношениях с окружающими [3].

Цель исследования: разработать комплекс занятий с элементами арттерапии для коррекции эмоциональной сферы дошкольников с ЗПР.

Объектом исследования является эмоциональная сфера дошкольников с ЗПР.

Предметом – арттерапия как средство коррекции эмоциональной сферы детей дошкольного возраста с ЗПР.

Нами был проведён формирующий эксперимент на базе МДОУ 11 «Теремок» города Великие Луки. В процессе исследования мы использовали методики: Цветовой тест Люшера; «Сюжетные картинки»; тест тревожности (Р. Тэмпл, М. Дорки, В. Амен). Данные методики позволяют выявить эмоциональные состояния, эмоциональные реакции ребёнка, а также уровень тревожности.

Изучение эмоционального состояния дошкольников дало следующие результаты: большинство детей контрольной и экспериментальной групп (50% и 49% соответственно) имеют неудовлетворительное эмоциональное состояние. Данное эмоциональное состояние препятствует усвоению детьми с ЗПР школьных знаний, а, следовательно, требуется специальное коррекционное воздействие для компенсации нарушений.

По результатам методики, изучающей эмоциональные реакции у детей дошкольного возраста, было определено, что у большинства детей контрольной и экспериментальной групп (60% и 58% соответственно) эмоциональные реакции отсутствуют и лишь незначительное количество детей (21%) имеет адекватные, яркие эмоциональные реакции. Эмоциональная заторможенность детей дошкольного возраста с ЗПР проявляется в частичном отсутствии эмоциональных реакций, адекватных для детей данного возраста. У этих детей высокая тревожность и наличие страха самовыражения.

По результатам теста тревожности было выявлено, что половина детей контрольной и экспериментальной групп обладают высоким уровнем тревожности и меньше всего детей имеют низкий уровень тревожности. Высокотревожные дети хуже работают в стрессовых ситуациях или в условиях дефицита времени, отведённого на решение задачи; для таких детей характерной чертой является боязнь неудачи.

При проведении математико-статистической обработки результатов достоверных различий между контрольной и экспериментальной группами выявлено не было.

С целью коррекции эмоциональной сферы дошкольников с ЗПР был разработан комплекс психокоррекционных занятий с элементами арттерапии. Для конкретизации цели были поставлены следующие задачи:

1. Знакомство и установление контакта.
2. Создание положительной мотивации к предстоящему занятию.
3. Знакомство детей с эмоциональными состояниями.
4. Коррекция эмоциональной сферы посредством проявления положительных эмоций, выражения чувств.
5. Развитие способности соотносить свои чувства, настроения с чувствами и действиями других детей.
6. Снятие напряжения и оказание успокаивающего воздействия.

В соответствии с выделенными нами задачами упражнения были разделены на блоки: упражнения, способствующие установлению контакта; упражнения, позволяющие изучить различные эмоциональные состояния; упражнения, снимающие напряжение и устраняющие страх и тревогу; упражнения, обучающие навыкам работы в группе.

После реализации психокоррекционной программы, было проведено повторное исследование.

В контрольной группе не было выявлено достоверных различий, тогда как в экспериментальной группе произошли следующие изменения.

Изучение эмоционального состояния показало следующие результаты: после проведения психокоррекционной работы стало преобладать благоприятное эмоциональное состояние, а количество детей с неудовлетворительным эмоциональным состоянием значительно снизилось ($p \leq 0,01$). Благоприятное эмоциональное состояние способствует гармоничному развитию личности, умению управлять любым состоянием организма. Дети готовы к спокойным, умиротворяющим, близким отношениям, полным взаимопонимания и чуткости, стремятся расширить сферу собственного влияния, полны ожиданий и надежд.

При проведении методики, изучающей эмоциональные реакции у детей дошкольного возраста, было выявлено, что увеличилось количество детей, имеющих яркие и адекватные эмоциональные реакции, а детей, у которых реакции отсутствуют, стало значительно меньше ($p \leq 0,01$). Яркие и адекватные эмоциональные реакции, как правило, проявляются в мимике и активной жестикуляции и связаны с непосредственными желаниями ребенка.

По результатам теста тревожности было определено, что наибольший процент детей имеют низкий уровень тревожности, тогда как детей с высоким уровнем тревожности стало намного меньше ($p \leq 0,05$). Низкотревожные дети менее эмоционально реагируют на сообщения о неудаче, хорошо работают в стрессовых ситуациях или в условиях дефицита времени, отведённого на решение задачи, нежели высокотревожные дети.

Таким образом, нами было доказано, что включение средств арттерапии в занятия по психологии будет способствовать стабилизации эмоциональной сферы дошкольников с ЗПР.

Литература

1. Зеньковский В.В. Психология детства. М. 1995.
2. Соловьёва С.Л. Психология экстремальных состояний. СПб.: ЭЛБИ. 2003.
3. Хойфт Г., Крузе А. Геронтопсихосоматика и возрастная психотерапия. М.: Академия. 2003.