

Коррекция проявлений агрессии у младших школьников с задержкой психического развития

Научный руководитель – Кацера Анжелика Александровна

Калганова Виктория Александровна

Студент (бакалавр)

Тульский государственный педагогический университет им. Л.Н. Толстого, Факультет психологии, Кафедра специальной психологии, Тула, Россия

E-mail: vika.karcheva@mail.ru

Актуальность данной работы заключается в том, проявления агрессии создают трудности не только для окружающих ребенка людей - родителей, воспитателей, учителей, сверстников, но и для самого ребёнка - в взаимоотношениях с окружающими и в развитии личности, различных её сторон. Проявления агрессии еще более распространенное явление среди младших школьников с ЗПР и составляет серьезную проблему. Она находит свое выражение в сложности установления этими детьми нормальных взаимоотношений с взрослыми и сверстниками. Это объясняется тем, что для детей с ЗПР характерны: выраженная зависимость поведения от внешнего контроля, эмоциональная незрелость, «недостаточный интерес к окружающим людям, пассивность и импульсивность. Это проблема усугубляется и тем, что по статистическим данным дети с задержкой психического развития составляют около 50% среди неуспевающих младших школьников.

В нашем исследовании, придерживаясь точки зрения В.П.Зинченко, Т.Г.Румянцевой, М.Я.Басова, под проявлениями агрессии следует понимать действия, направленные на причинение вреда себе или объектам окружающей среды, в соответствии с их внутренними состояниями дискомфорта, вызванными неблагоприятными в физическом или психическом отношении жизненными ситуациями. Особую значимость изучению данной проблемы придает тот факт, у младших школьников с ЗПР часто нарушена эмоционально-волевая сфера, поэтому агрессивные проявления у них могут проявляться неосознанно, так как у них не сформированы способы самоконтроля.

Основываясь на анализе теоретических подходов к проблеме агрессии детей с ОВЗ нами было проведено исследование особенностей ее проявления у младших школьников с ЗПР. Испытуемые - дети с задержкой психического развития в возрасте 9-11 лет (учащиеся 1 и 2 класса). Диагностическая программа включала: Опросник «Ребенок глазами взрослого» (А.А. Романова); Тест «Уровень агрессии ребенка» (Лаврентьева Г.П., Титаренко Т.М.); Шкала реактивной и проактивной агрессии (Э.Роланд и Т.Идсье); Шкала прямой и косвенной агрессии (К. Бьерквист); методику «Кактус» (М.А.Панфиловой). Для установления характера взаимоотношений детей с родителями были использованы беседа, анкетирование. В результате проведенного исследования были выявлены описанные ниже особенности.

Дети с ЗПР любят командовать и подчинять себе других, часто сердятся и отказываются делать что-либо. По словам родителей, эти дети и в других жизненных ситуациях демонстрируют проявления агрессии разных видов и направленности, и еще - они направляют агрессию на все окружающее. Наблюдающиеся у младших школьников с ЗПР проблемы познавательного характера, приводят к значительному эмоциональному напряжению, которое нередко становится причиной поведенческих нарушений [3].

Полученные эмпирическим путем данные поставили перед нами задачу поиска путей преодоления выявленной проблемы, используя технологии, методы и приемы психологической работы.

Ведущее место среди методов коррекции агрессивных форм поведения занимают: коррекция проявлений агрессии через игру в работе с детьми младшего школьного возраста и коррекция агрессивного поведения через творческое самовыражение. По мнению Долговой А.Г., занятия с агрессивными детьми лучше проводить в форме групповых занятий, так как важный аспект групповой работы - это динамика развития детской группы, нахождение ребенка в группе, облегчает выражение эмоций, создает чувство принадлежности к коллективу [2].

Игровая форма взаимодействия, которая использовалась на занятиях, очень близка детям с ЗПР. Поэтому психогимнастические упражнения стимулировали активность детей, и, благодаря этому, обеспечивают развитие коммуникации.

Использование элементов изотерапии в работе с младшими школьниками с ЗПР, склонных к проявлению агрессии, позволило скорректировать имеющиеся нарушения в эмоциональной сфере ребенка, способствовало выработке навыков рефлексии, самопринятия, развитию эмпатии. Необходимо отметить, что рисунки детей на занятиях изотерапией безусловно принимались взрослым, поскольку обладают самоценностью. Тематическое рисование хорошо сочетается с мимическими и пантомимическими этюдами, что приводило к взаимному усилению влияния на ребенка и той и другой деятельности, что, в свою очередь, способствовало улучшению его общения со сверстниками в образовательной организации.

Развитие личности ребёнка с ЗПР возможно лишь в тесном взаимодействии психолога и родителей, так как непосредственно в семье ребенок проходит первичную социализацию, а психолог, в свою очередь выступает в роли наставника при непосредственном общении с ребёнком или его окружением. Следовательно, важным условием успешной коррекции агрессивного поведения и взаимоотношений с окружающими детей с ЗПР, как показало исследование, является сотрудничество с родителями и непосредственное участие самого психолога в коррекционно-развивающих мероприятиях, способствующих снижению проявлений агрессии в поведении младших школьников с ЗПР в образовательной организации.

Источники и литература

- 1) Бенилова С.Ю. Коррекция эмоционально-поведенческих расстройств у детей с нарушениями развития // Воспитание и обучение детей с нарушениями развития, №1, 2007. с. 68-72.
- 2) Долгова А.Г. Агрессия детей младшего школьного возраста. Диагностика и коррекция. — М.: Генезис, 2011. - 244с.
- 3) Калганова В.А., Кацера А.А. Семья как фактор снижения агрессивности ребенка // «Социокультурные и психологические проблемы современной семьи: актуальные вопросы сопровождения и поддержки» Тула, 2019, с.54-56.
- 4) Короткова Е.В., Григорьев Д.В. Особенности поведения и взаимоотношений с окружающими детей с ЗПР // Психология, №1, -2017. С.27-41.

- 5) Меньшикова, Т.И. Специфика агрессивного поведения подростков /Т.И. Меньшикова // Вестник Таганрогского института имени А.П. Чехова. – 2017. – №2. – С.106-115.