

МИНИСТЕРСТВО ПРОСВЕЩЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«КРАСНОЯРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ им.
В.П. Астафьева»
(КГПУ им. В.П. Астафьева)
Институт социально-гуманитарных технологий
Кафедра специальной психологии

Стрельченко Ирина Александровна

ВЫПУСКНАЯ КВАЛИФИКАЦИОННАЯ РАБОТА

**Особенности проявления агрессии у детей дошкольного возраста с задержкой
психического развития**

Направление подготовки 44.03.02 Психолого-педагогическое образование
Направленность (профиль) образовательной программы Психология и педагогика
специального и инклюзивного образования

ДОПУСКАЮ К ЗАЩИТЕ

Заведующий кафедрой
д-р.мед.наук, профессор С. Н. Шилов
(ученая степень ученое звание фамилия инициалы)

(дата, подпись)

Руководитель
доцент, канд. пед. наук Е.А. Черенёва
(ученая степень ученое звание фамилия инициалы)

(дата, подпись)

Обучающийся
Стрельченко И. А
(фамилия, инициалы)

(дата, подпись)

Дата защиты _____
Оценка _____
(прописью)

Красноярск 2020

СОДЕРЖАНИЕ

ВВЕДЕНИЕ

ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ИЗУЧЕНИЯ ОСОБЕННОСТЕЙ ПРОЯВЛЕНИЯ АГРЕССИИ У ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ 4

1.1 Понятие агрессии в научной литературе 9

1.2 Понятие задержки психического развития..... 13

1.3 Психолого-педагогическая характеристика детей дошкольного возраста с задержкой психического развития 16

1.4 Проблема агрессии детей дошкольного возраста с задержкой психического развития 21

Выводы по первой главе..... 26

ГЛАВА 2. ОПЫТНО-ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНАЯ РАБОТА ПО ИЗУЧЕНИЮ ОСОБЕННОСТЕЙ ПРОЯВЛЕНИЯ АГРЕССИИ У ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ 29

2.1 Организация опытно-экспериментальной работы по изучению особенностей проявления агрессии у детей дошкольного возраста с задержкой психического развития 29

2.2 Методика проведения диагностики особенностей проявления агрессии у детей дошкольного возраста с задержкой психического развития 30

2.3 Анализ результатов опытно-экспериментальной работы по изучению особенностей проявления агрессии у детей дошкольного возраста с задержкой психического развития 32

Выводы по второй главе..... 37

ГЛАВА 3. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО КОРРЕКЦИИ ПРОЯВЛЕНИЙ АГРЕССИИ У ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ 39

3.1 Методы преодоления проблем проявления агрессии у детей дошкольного возраста с задержкой психического развития.....	39
3.2 Рекомендации по преодолению проблем проявления агрессии у детей дошкольного возраста с задержкой психического развития для педагогов ДОУ и родителей.....	43
Выводы по третьей главе.....	48
ЗАКЛЮЧЕНИЕ	50
СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ	54

ВВЕДЕНИЕ

Актуальность исследования. Напряженность, неустойчивость социальной, экономической, экологической обстановки, сложившейся в настоящее время в России и в мире в целом, является сильнейшим фактором, обуславливающим возрастание разнообразных отклонений личностного развития и поведения детей. Это является предметом особой тревоги психологов, поскольку их исследования констатируют не только прогрессирующую отчужденность, повышенную тревожность, духовную опустошенность современных детей, но и их возрастающий цинизм, учащающиеся проявления жестокости, агрессивности (Н. Ю. Борякова, Я. П. Коломинский, Г. Ф. Кумарина, Т. П. Смирнова и др.). Безусловно, решение такой проблемы требует адекватного и эффективного преобразующего психолого-педагогического взаимодействия

При явном пристальном внимании психологов и педагогов к проблемам агрессивного поведения детей и его коррекции, исследователи крайне редко затрагивают в данном аспекте проблему проявления и коррекции агрессии у детей с ограниченными возможностями здоровья, в частности у детей с задержкой психического развития (ЗПР). При этом практически всеми исследователями, специализирующимися на феномене ЗПР, указывается высокий риск проявления у этой категории детей разных форм отклоняющегося поведения.

Практикующие специалисты в области педагогики характеризуют этих детей как «трудных», «мешающих», «дезорганизующих учебно-воспитательный процесс». Психологи же указывают, что у детей с ЗПР (конституционального, соматогенного, психогенного и церебрального происхождения) наблюдается несоответствие эмоционального и личностного развития возрастным нормам. В частности к концу дошкольного возраста эти дети отличаются импульсивностью, неадекватностью в оценке собственных результатов, повышенной утомляемостью, раздражительностью, склонностью к аффективным вспышкам,

конфликтностью, а также к тревожно-фобическим расстройствам (Н. Ю. Борякова, К. Бюттер, А. И. Захаров, Я. П. Коломинский, И. А. Конева, Г. Я. Кудрина, О. А. Макарова, Г. Паренс и др.). В связи с этим исследователи относят этих детей к «группе риска», поскольку без специальной психолого-педагогической поддержки агрессивные проявления в поведении имеют тенденцию преобразовываться в патохарактерологические. При стойких патологических личностных нарушениях в будущем такие дети могут попасть в антисоциальную, криминальную среду, не говоря уже о сложностях в дальнейшем обучении и социализации. Данная проблема до сих пор не решена.

Работы, посвящённые изучению и коррекции агрессии у детей с ЗПР, единичны и чаще всего в них рассматривается младший школьный и подростковый возраст. К сожалению, в научной литературе, касающейся дошкольного возраста, определяющей тревожно-фобические и агрессивно-тревожные поведенческие типы у детей с задержкой психического развития, практически не раскрыты особенности этих эмоционально-поведенческих нарушений и специфика их психокоррекции у дошкольников с задержкой психического развития.

Недостаточная разработанность данной проблемы в научной литературе обусловила актуальность ее изучения и позволила определить тему нашей работы «Особенности проявления агрессии у детей дошкольного возраста с задержкой психического развития».

Проблема исследования заключается в необходимости своевременного выявления особенностей проявления агрессивного поведения у детей дошкольного возраста с задержкой психического развития.

Целью исследования является определение особенностей проявления агрессии у детей дошкольного возраста с задержкой психического развития.

Объект исследования – агрессия у детей дошкольного возраста.

Предмет исследования: особенности проявления агрессии у детей

дошкольного возраста с задержкой психического развития.

Гипотезой исследования послужило предположение о том, что дети дошкольного возраста с задержкой психического развития

отличаются повышенным проявлением агрессивности, что выражается в неумении контролировать свои эмоции, в несформированности сочувствия к другим, и предпочтения прямой физической агрессии.

Задачи исследования:

- 1) раскрыть понятие агрессии в научной литературе;
- 2) дать психолого-педагогическую характеристику детям дошкольного возраста с задержкой психического развития;
- 3) изучить проблему агрессии детей дошкольного возраста с задержкой психического развития ;
- 4) провести опытно-экспериментальную работу по изучению особенностей проявления агрессии у детей дошкольного возраста с задержкой психического развития;
- 5) предложить методические рекомендации по коррекции проявлений агрессии у детей дошкольного возраста с задержкой психического развития.

В ходе исследования нами были использованы следующие **методы исследования:**

1. методы теоретического исследования: изучение и анализ необходимой литературы, обобщение, сравнение;

2. эмпирические методы (изучение психолого-педагогической документации на каждого ребенка, принимавшего участие в исследовании; констатирующий эксперимент; наблюдение, опрос, рисуночный тест.

3. методы количественной, качественной обработки данных и интерпретационные методы.

Методологическую основу исследования составили: труды по развитию ребенка дошкольного возраста с задержкой психического развития (И. А. Конева, В. В. Лебединский, В. И. Лубовский, Н. В. Новоторцева, О. О.

Рогалева, Г. Е. Сухарева, Г. В. Фадина и др.); теории агрессивного поведения у детей (Ю. М. Антонян, А. Г. Басс, Г. Э. Бреслав, Е. П. Ильин, К. Лоренц, С. В. Невенчаный, О. В. Распономарева, Т. П. Смирнова, В.Л. Янухин и др.)

В психологическое исследование нами были включены следующие **психодиагностические методики:**

- 1) методика регистрации проявлений агрессии «Ребенок глазами взрослого» А.А. Романова;
- 2) методика «Критерии выявления агрессивного ребенка» Г. П. Лаврентьевой и Т. М. Титаренко;
- 3) графически методика «Кактус» М.А.Панфиловой.

Организация исследования. Базой исследования было выбрано МБДОУ № 226 г. Красноярск. В исследовании принимали участие 10 детей старшего дошкольного возраста 5-6 лет с задержкой психического развития: 5 мальчиков и 5 девочек.

Этапы проведения исследования. Исследование проводилось в период с 2019 г. по 2020 г. и осуществлялось в четыре этапа:

Первый этап – анализ общей и специальной психолого-педагогической и медико-биологической литературы по проблеме исследования.

Второй этап – формулирование проблемы и гипотезы исследования, определение его теоретических основ, целей и задач; уточнение объекта и предмета исследования; разработка экспериментальных планов.

Третий этап – подбор диагностического инструментария для экспериментального изучения особенностей проявления агрессивного поведения у детей дошкольного возраста с задержкой психического развития. Анализ результатов исследования.

Четвертый этап – обоснование методических рекомендаций, направленных на коррекцию агрессивного поведения у детей дошкольного

возраста с задержкой психического развития. Формулирование общих выводов и заключения.

Теоретическая значимость исследования состоит в расширении теоретических представлений об особенностях проявления агрессивного поведения у детей дошкольного возраста с задержкой психического развития.

Практическая значимость исследования состоит в том, что материалы данной выпускной квалификационной работы, в которых раскрываются особенности проявления и коррекции агрессивного поведения детей дошкольного возраста с задержкой психического развития, могут быть использованы психологами, педагогами и другими специалистами, работающими с этой группой детей.

Структура и объем выпускной квалификационной работы. Работа состоит из введения, трех глав, заключения, списка использованной литературы, состоящего из 51 источника и приложений. Работа включает 4 таблицы и 4 диаграммы.

ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ИЗУЧЕНИЯ ОСОБЕННОСТЕЙ ПРОЯВЛЕНИЯ АГРЕССИИ У ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ

1.1 Понятие агрессии в научной литературе

Существуют различные определения агрессии и агрессивного поведения. До сих пор не утихают споры вокруг базового вопроса о статусе агрессии: агрессия - это характеристика поведения или само поведение? Часть авторов рассматривает агрессию как детерминант поведения. Для них агрессия - это драйв (непреодолимое влечение), эмоция, аффект, побуждение, мотив, установка, намерение и т.д. По мнению других исследователей, агрессия - это поведенческая структура, имеющая сложное строение и неоднозначно связанная с эмоционально-волевым комплексом.

Во-первых, под агрессией понимается сильная активность, стремление к самоутверждению. Так, Л. Бендер [4], например, говорила об агрессии как тенденции приближения к объекту или удаления от него, а Ф. Аллан описывает ее как внутреннюю силу (не объясняя ее происхождения), дающую человеку возможность противостоять внешним силам [34, С. 300-309].

Во-вторых, под агрессией понимаются акты враждебности, атаки, разрушения, то есть действия, которые вредят другому лицу или объекту. Например, Х. Дельгаро утверждает, что «человеческая агрессивность есть поведенческая реакция, характеризующаяся проявлением силы в попытке нанести вред или ущерб личности или обществу» [39].

В то же время многие авторы разводят понятия агрессии, как специфической формы поведения, и агрессивности, как психического свойства личности. Агрессия трактуется как процесс, имеющий специфическую функцию и организацию; агрессивность же рассматривается

как некоторая структура, являющаяся компонентом более сложной структуры психических свойств человека.

Давая определение агрессии, исследователи стремятся сделать это на основе изучения поддающихся объективному наблюдению и измерению явлений, чаще всего актов поведения. Например, А. Басс определяет агрессию как «реакцию», в результате которой другой организм получает болевые стимулы, а Уилсон как «физическое действие или угрозу такого действия со стороны одной особи, которые уменьшают свободу или генетическую приспособленность другой особи» [3].

Существенным недостатком приведенных определений, не позволяющих вскрыть психологическое содержание агрессии, является то, что конкретные действия как бы отрываются от их мотива. В результате такие действия, например, мечты об избиении кого-либо, не подпадают под определение агрессии, предложенное А. Бассом, хотя их агрессивный характер очевиден [3]. Под агрессивностью понимается свойство личности, характеризующееся наличием деструктивных тенденций, в основном в области субъект-субъектных отношений.

В настоящее время все больше утверждается представление об агрессии как мотивированных внешних действиях, нарушающих нормы и правила сосуществования, наносящих вред, причиняющих боль и страдание людям. В этом плане заслуживает внимания различение агрессии инструментальной и преднамеренной. Инструментальная агрессия та, когда человек не ставил своей целью действовать агрессивно, но «так пришлось» или по субъективному сознанию «было необходимо» так действовать.

Большого внимания заслуживают определения агрессии и агрессивности как врожденной реакции человека для «защиты занимаемой территории» (К. Лоренц, А. Ардри) или как реакции личности на враждебную человеку окружающую действительность (Э. Фромм, К. Хорни) [29; 47]. В настоящее время все больше утверждается представление об агрессии как мотивированных внешних действиях, нарушающих нормы и

правила сосуществования, наносящих вред, причиняющих боль и страдание людям.

Вероятно, деструктивный компонент человеческой активности является все же необходимым в созидательной деятельности, так как потребности индивидуального развития с неизбежностью формируют в людях способность к устранению и разрушению препятствий, преодолению того, что противодействует этому процессу. Агрессивность имеет качественную и количественную характеристики. Как и всякое свойство, она имеет различную степень выраженности: от почти полного отсутствия до ее предельного развития. Каждая личность должна обладать определенной степенью агрессивности. Отсутствие ее ведет к пассивности, ведомости, конформности и т.д. Чрезмерное развитие ее начинает определять весь облик личности, которая может стать конфликтной, неспособной к сознательной кооперации и т.д. Сама по себе агрессивность не делает субъекта сознательно опасным, так как, с одной стороны, существующая связь между агрессивностью и агрессией не является жесткой, а, с другой стороны, сам акт агрессии может не принимать сознательно опасные и неодобряемые формы. В житейском сознании агрессивность является синонимом «злонамеренной активности». Однако само по себе деструктивное поведение «злонамеренностью» не обладает, таковой его делает мотив деятельности, те ценности, ради достижения и обладания которыми активность разворачивается. Внешние практические действия могут быть сходны, но их мотивационные компоненты прямо противоположны. Исходя из этого, Фишбах разделил агрессивные проявления на два основных типа: первый - мотивационная агрессия, как самоценность, второй - инструментальная, как средство (подразумевая при этом, что и та, и другая могут проявляться как под контролем сознания, так и вне него, и сопряжены с эмоциональным переживаниями: гнев, враждебность). Психологов более интересует мотивационная агрессия как прямое проявление реализации присущих личности деструктивных тенденций. Определив уровень таких

деструктивных тенденций, можно с большой степенью вероятности прогнозировать возможность проявления открытой мотивационной агрессии.

Басс А. считает, что нужно учитывать различия между отдельными видами агрессии. Для классификации агрессивного поведения он предлагает три шкалы: физическое - вербальное, активное - пассивное, направленное - ненаправленное (прямое - не прямое) [3].

Не менее существенно рассматривать агрессию не только как поведение, но и как психическое состояние; знать его феноменологию, выделять познавательный, эмоциональный и волевой компоненты. Познавательный компонент заключается в ориентировке, которая требует понимания ситуации, видения объекта для нападения и идентификации своих «наступательных средств».

Некоторые психологи, как, например, Лазарус, считают основным возбудителем агрессии угрозу, полагая, что последняя вызывает стресс, а агрессия является уже реакцией на стресс. Следует, однако, отметить, что далеко не всякая угроза вызывает агрессивное состояние, а с другой стороны, отнюдь не всегда агрессивное состояние провоцируется угрозой. Вместе с тем в тех случаях, когда агрессия вызывается угрозой, правильное понимание этой угрозы, ее объективный анализ и оценка - весьма важные познавательные элементы агрессивного состояния. От этого понимания зависит само возникновение данного состояния, его форма и сила. Переоценка угрозы может вызвать отказ от агрессии как средства борьбы и сознания своего бессилия [25].

Исключительно важен и эмоциональный компонент агрессивного состояния. Здесь, прежде всего, выделяется гнев. Часто человек на всех этапах агрессивного состояния - при подготовке агрессии, в процессе ее осуществления и при оценке результатов - переживает сильную эмоцию гнева, иногда принимающую форму аффекта, ярости. Но не всегда агрессия сопровождается гневом и не всякий гнев приводит к агрессии. Более того, совсем неверно было бы считать каждый гнев провоцирующим агрессию.

Существует «бессильный гнев» при фрустрации, когда нет никакой возможности снять барьер, стоящий на пути к цели. Так, иногда младшие школьники переживают гнев по отношению к старшим, но этот гнев агрессией даже в словесной форме обычно не сопровождается [15].

Эмоциональная сторона агрессии не исчерпывается гневом. Особый оттенок этому состоянию придают переживания недоброжелательности, злости, мстительности, а в некоторых случаях и чувства своей силы, уверенности. Бываете так, что агрессор переживает радостное, приятное чувство, патологическим выражением которого является садизм.

Серьезное значение имеет и такой компонент агрессии, как ее волевая сторона. Причем в агрессивном действии имеются все формальные качества воли: целеустремленность, настойчивость, решительность, а в ряде случаев инициативность и смелость. Дело в том, что агрессивное состояние часто возникает и развивается в борьбе, а всякая борьба требует вышеназванных волевых качеств [2].

Основываясь на анализе вышеизложенного определяем агрессию как мотивированное, разрушительное поведение, направленное на одушевленные и неодушевленные объекты, противоречащее нормам сосуществования людей в данном культурном обществе, приносящее физический ущерб людям или вызывающее у них психологический дискомфорт.

1.2 Понятие задержки психического развития

Задержка психического развития - это психолого-педагогическое определение для наиболее распространенного среди всех встречающихся у детей отклонений в психофизическом развитии. По данным разных авторов, в детской популяции выявляется от 6 до 11% детей с ЗПР различного генеза. Задержка психического развития относится к «пограничной» форме дизонтогенеза и выражается в замедленном темпе созревания различных психических функций. В целом для данного состояния являются характерными гетерохронность (разновременность) проявления отклонений

и существенные различия как в степени их выраженности, так и в прогнозе последствий [32, С. 30-40]. Первоначально проблему задержки психического развития в отечественных исследованиях обосновали клиницисты. Термин «задержка психического развития» предложен Г. Е. Сухаревой [44]. Исследуемый феномен характеризуется, прежде всего, замедленным темпом психического развития, личностной незрелостью, негрубыми нарушениями познавательной деятельности, по структуре и количественным показателям отличающимися от олигофрении, с тенденцией к компенсации и обратному развитию.

Для психической сферы ребенка с задержкой психического развития типичным является сочетание дефицитарных функций с сохранными. Парциальная (частичная) дефицитарность высших психических функций может сопровождаться инфантильными чертами личности и поведения ребенка. При этом в отдельных случаях у ребенка страдает работоспособность, в других случаях - произвольность в организации деятельности, в третьих - мотивация к различным видам познавательной деятельности и т. д.

В словаре Н. В. Новоторцевой «Коррекционная педагогика и специальная психология» задержка психического развития определяется как «нарушение нормального темпа психического развития, проявляющаяся в замедленном темпе созревания эмоционально-волевой сферы, в интеллектуальной недостаточности (умственные способности ребенка не соответствует его возрасту)» [22, с. 45]. Об этом же говорит В.В. Лебединский в своей книге «Нарушения психического развития в детском возрасте» [27]. При ЗПР «в одних случаях на первый план будет выступать задержка развития эмоциональной сферы (различные виды инфантилизма), а нарушения в интеллектуальной сфере выражены нерезко. В других случаях, наоборот, преобладает замедление развития интеллектуальной сферы» [27].

В книге Л. Г. Мустаевой «Коррекционно-педагогические и социально-психологические аспекты сопровождения детей с задержкой психического

развития» в общий термин задержкой психического развития включаются «состояния легкой интеллектуальной недостаточности, характеризующиеся замедленным темпом психического развития, личностной незрелостью, негрубыми нарушениями познавательной деятельности и эмоционально-волевой сферы» [33].

Понятие «задержка психического развития» употребляется по отношению к детям с минимальными органическими повреждениями или функциональной недостаточностью центральной нервной системы, а также длительно находящимся в условиях социальной депривации [1]. Данная категория была выделена в связи с резким повышением числа стойко неуспевающих детей, вызванным переходом школы на новые, усложненные программы обучения. Комплексное и системное изучение задержки психического развития началось в отечественной дефектологии в 60-е годы XX века и продолжается до сих пор. Одним из вопросов первостепенной значимости является определение критериев дифференциации ЗПР от легких вариантов умственной отсталости.

Принципиальными в этом плане являются следующие факторы.

1. Парциальность психического недоразвития: у детей с задержкой психического развития, наряду с нарушенными либо незрелыми психическими функциями, обнаруживаются и сохранные, в то время как для умственной отсталости характерна тотальность психического недоразвития.

2. Способность к обучению по общеобразовательным программам: дети с ЗПР могут усвоить учебный материал в объеме общеобразовательной средней школы при условии разумного распределения нагрузки, организации специального режима занятий и учета индивидуальных особенностей.

3. Достаточно высокая восприимчивость к помощи: школьники с задержкой психического развития, как правило, способны воспользоваться опосредованной помощью со стороны учителя в виде наводящих вопросов, уточнения задания, предваряющих упражнения, организации учебной деятельности и т. п.

4. Способность к логическому переносу усвоенных знаний и приобретенных навыков на новые условия: дети с задержкой психического развития могут пользоваться усвоенным способом действия в изменившихся условиях, что очень сложно сделать для умственно отсталого ребенка [32, С. 30-40].

Таким образом, у детей с задержкой психического развития сохранены предпосылки для усвоения учебного материала по общеобразовательным программам при условии индивидуального и дифференцированного подхода к ним [33]. Однако следует помнить, что «задержка психического развития» - это понятие, объединяющее состояния, отличающиеся друг от друга по ряду признаков.

1.3 Психолого-педагогическая характеристика детей дошкольного возраста с задержкой психического развития

Изучение задержки психического развития у детей дошкольного возраста является актуальной проблемой специальной психологии. Создание методов психолого-педагогической помощи детям с задержкой психического развития требует глубокого понимания специфических особенностей их психологического развития на разных возрастных этапах. Дети с задержкой психического развития дошкольного возраста являются наименее изученной группой, так как клинические проявления данного состояния в раннем возрасте оказываются схожими с умственной отсталостью, общим недоразвитием речи и даже педагогической запущенностью [30, С. 78].

В целом, дети с задержкой психического развития отстают в развитии от своих сверстников на 2-3 года. Специфических нарушений анализаторных систем или грубых повреждений мозговых структур у данной категории детей не выявлено. Для того чтобы лучше понять особенности психического развития детей с задержкой психического развития дошкольного возраста, следует обратиться к результатам проведенных по данной проблеме психологических исследований (Н. Ю. Борякова, Т. А. Власова, К. С.

Лебединский, В. И. Лубовский, У. В. Ульenkova, Г. В. Фадина, Ж. И. Шиф и др.) [7; 27; 30; 46 и т.д.].

О.О. Рогалева обобщила особенности проявления задержкой психического развития у детей дошкольного возраста и представила их в виде таблицы «Общая психолого-педагогическая характеристика детей дошкольного возраста с задержкой психического развития», отраженной нами в таблице 1 [40].

Таблица 1– Общая психолого-педагогическая характеристика детей дошкольного возраста с задержкой психического развития

Психический процесс	Особенности протекания психического процесса у детей дошкольного возраста с задержкой психического развития
Восприятие	Восприятие фрагментарное и нецеленаправленное. Скорость выполнения перцептивных операций значительно снижена. Дети дошкольного возраста с задержкой психического развития испытывают сложности при выполнении заданий по образцу, затруднена ориентировка в пространстве
Внимание	В связи с низкой работоспособностью и быстрой истощаемостью внимание этих детей неустойчиво, они плохо концентрируются, часто отвлекаются. Действуют импульсивно, с трудом переключаются с одного задания на другое

Продолжение таблицы 1 – Общая психолого-педагогическая характеристика детей дошкольного возраста с ЗПР

Психический процесс	Особенности протекания психического процесса у детей дошкольного возраста с задержкой психического развития
Мышление	У дошкольников рассматриваемой группы наблюдается отставание всех видов мышления. В большей степени развито наглядно-действенное мышление. Затруднены главные мыслительные операции: анализ, обобщение, сравнение. Такие дети выполняют задания, не задумываясь. Часто не могут применить полученные ранее знания для решения новых задач. С большим трудом классифицируют и сравнивают предметы
Память	Память менее точна, чем у нормально развивающихся дошкольников, значительно снижен объем и прочность запоминания. В большей степени страдает вербальная память

Продолжение таблицы 1 – Общая психолого-педагогическая характеристика детей дошкольного возраста с ЗПР

Психический процесс	Особенности протекания психического процесса у детей дошкольного возраста с задержкой психического развития
Речь	<p>Всем дошкольникам с задержкой психического развития свойственно значительное отставание в развитии речи. Словарный запас беден, грамматический строй речи недостаточно сформирован, обнаруживаются дефекты звукопроизношения, присущи недостатки фонематического слуха. Многие дошкольники с задержкой психического развития страдают дизартрией</p>
Эмоции и поведение	<p>Нередко дети данной категории отличаются повышенной тревожностью. Возможны вспышки гнева и агрессии. Дошкольники с задержкой психического развития болезненно реагируют на неудачи. В общении с взрослыми и сверстниками активности обычно не проявляют, предпочитают играть в одиночестве. Этим детям свойственны резкие перепады настроения, зачастую они бывают</p>

Из приведенной психолого-педагогической характеристики детей с ЗПР дошкольного возраста следует вывод о том, что основными направлениями работы с данной группой являются: коррекция восприятия, мышления и речи, тренировка внимания и памяти, развитие коммуникативных навыков, работа по устранению недостатков поведения и формирование учебной мотивации.

1.4 Проблема агрессии детей дошкольного возраста с задержкой психического развития

Агрессивное поведение в дошкольном возрасте принимает разнообразные формы. Чаще всего у детей проявляются физическая и вербальная агрессия, разрушительность, непослушание. Исследования ученых доказывают необходимость контроля агрессии в речи детей дошкольного возраста, когда эта склонность находится на начальном этапе и можно своевременно принять меры для профилактики и коррекции поведения.

Особенно часто вербальная агрессия проявляется у детей с нарушениями в развитии, в том числе и у детей с задержкой психического развития. Провоцировать словесную агрессию детей могут ограниченные физические возможности, несовершенство моторных навыков, отсутствие необходимого жизненного опыта, несформированность навыков эффективного общения [51, с.56-57]. Дети с задержкой психического развития старшего дошкольного возраста вступают в конфликтные ситуации, где являются инициаторами словесных нападений. Достаточно с высокой частотой в поведении детей с задержкой психического развития доминирует речевая агрессия: оскорбления, враждебные замечания, грубые требования, насмешки, агрессивного протеста, угрозы, жалобы. У детей чаще проявляется явная речевая агрессия, направленная на собеседника, реже –

опосредованная, направленная на предметы. Как правило, речевая агрессия направлена на сверстников, реже – на взрослых [20].

Основными причинами проявлений детской агрессивности являются:

- стремление привлечь к себе внимание сверстников;
- стремление получить желанный результат;
- стремление быть главным;
- защита и месть;
- желание ущемить достоинство другого с целью подчеркнуть свое превосходство.

У детей, как и у взрослых, существует две формы проявления агрессии: недеструктивная агрессивность и враждебная деструктивность.

Первая - механизм удовлетворения желания, достижения цели и способности к адаптации. Она побуждает ребенка к конкуренции в окружающем мире, защите своих прав и интересов и служит для развития познания и способности положиться на себя.

Вторая - не просто злобное и враждебное поведение, но и желание причинить боль, получить удовольствие от этого. Результатом такого поведения обычно бывают конфликты, становление агрессивности как черты личности и снижение адаптивных возможностей ребенка.

Среди психологических особенностей, провоцирующих агрессивное поведение детей, обычно выделяют:

- недостаточное развитие интеллекта и коммуникативных навыков - сниженный уровень саморегуляции;
- неразвитость игровой деятельности;
- сниженную самооценку;
- нарушения в отношениях со сверстниками.

Особенностью агрессивного поведения дошкольников с задержкой психического развития является проявление такого поведения чаще в ситуациях защиты своих интересов и отстаивания своего превосходства, когда агрессия используется как средство достижения определенной цели. И

максимальное удовлетворение дети получают при получении желанного результата - будь то внимание сверстников или привлекательная игрушка, - после чего агрессивные действия прекращаются [20, с.26 - 28].

Главный источник живых примеров агрессивного поведения для большинства детей является семья. Исследования психологов показали, что для семей, из которых выходят агрессивные дети, характерны особые взаимоотношения между членами семьи. Подобные тенденции психологами описаны как «цикл насилия». Дети склонны воспроизводить те виды взаимоотношений, которые «практикуют» их родители по отношению друг к другу. Дети, выбирая методы выяснения отношений с братьями и сестрами, копируют тактику разрешения конфликтов у родителей.

Установлено, что жестокое обращение с ребенком в семье повышает агрессивность его поведения в отношении со сверстниками, но и способствует развитию склонности к насилию в более зрелом возрасте, преобразуя физическую агрессию в жизненный стиль личности.

Таким образом, дети перенимают агрессивные формы поведения у родителей. Часто агрессивный ребенок чувствует себя никому не нужным, отверженным. Жестокость и безучастность родителей приводит к нарушению детско-родительских отношений, у ребёнка возникает уверенность, что его не любят. «Как стать любимым и нужным» - становится проблемой, которая стоит перед человеком. Вот он и ищет способ привлечения внимания взрослых и сверстников [21, с.101 - 106].

Потенциал педагогического обеспечения коррекции агрессивного поведения детей дошкольного возраста с задержкой психического развития зависит от ее характера и содержания, от того, какое место она занимает в едином педагогическом процессе, от тех задач, которые решаются в ходе ее осуществления. Например, художественно-эстетическая деятельность направляет ребенка на развитие способности к полноценному восприятию и правильному пониманию прекрасного в искусстве и действительности, на выработку системы художественных представлений, взглядов и убеждений.

Основными педагогическими условиями коррекции агрессивного поведения детей дошкольного являются: установка на достижение положительной самооценки личности при формировании адаптивного поведения, осознанное овладение приемами саморегуляции агрессивного поведения личности; повышение культуры общения создает необходимый эмоциональный фон доброжелательности, взаимопонимания и сотрудничества. Это внимательное, приветливое отношение воспитателя к детям, доверие к ним, создание ситуаций взаимного обучения, использование деятельностного содержания, игр, различных форм драматизации, творческих работ, позитивная оценка достижений, диалогичное общение и др. Важно поддерживать каждое самостоятельное высказывание, творческую инициативу, добрый поступок, хорошее настроение, познавательный интерес [8].

А.А. Востриков предлагает создание модели коррекции агрессивного поведения личности, которая опирается на трехфазную структуру деятельности в зависимости от уровня снижения агрессивного поведения. Входящие в нее три фазы могут быть вариативными, не нарушая ее структуры в целом.

Целесообразно выделить группу собственно коррекционно-педагогических принципов, создающих базу для педагогической коррекции агрессивного поведения. Из общепедагогических принципов, наиболее значимыми в коррекционно-педагогической деятельности являются принципы природосообразности, культуросообразности, сотрудничества и жизнотворчества, принцип триединства педагогических, психологических и психотерапевтических воздействий на личность. При разработке педагогической модели коррекции агрессивного поведения детей необходимо соблюдение следующих педагогических условий:

- организация среды для ребенка, наиболее соответствующей детским потребностям, способностям и интересам (М. Монтессори, Г.Ф. Кумарина), с обязательным учетом перспективы того, что Л.С. Выготский

назвал «зоной ближайшего развития». Смысл метода М. Монтессори состоит в том, чтобы «принудить ребенка к самовоспитанию, к самообучению, к саморазвитию». Задача воспитателя - помочь ему организовать свою деятельность уникальным, только ему одному присущим путем, реализовать собственную природу;

- для воспитателя, учителя именно среда, условия жизни ребенка, характер общения с ним, содержание предъявляемых к нему требований, методы его обучения и воспитания должны стать важнейшим объектом коррекционной работы (Г.Ф. Кумарина) [24];
- личностно-ориентированное воспитание (Е.В. Бондаревская) [5], где воспитательные и образовательные приоритеты связаны с приоритетами развития души ребенка;
- о возможности педагогической коррекции агрессивного поведения с использованием медико-психологических знаний прикладного характера педагога - воспитателя детского дома (В.П. Кащенко) [19];
- «экопсихотерапевтическое воздействие», (Б. Т. Лихачев) [28], заключающееся в обеспечении естественного, нормального хода воспитания, развития самосознания детей, в предотвращении агрессивного поведения детей. Воспитание с точки зрения общепедагогического воздействия должно быть процессом не только внешнего воздействия, но и постепенного самоовладения, движения от познания себя внешнего к познанию себя внутреннего, к согласованию осознанных поступков и бессознательных побуждений. У ребенка важно развить способность к осознанию внутренних, глубинных влечений, умение объяснять себе вызываемые ими настроение, эмоциональные состояния, ощущения, переживания.

На мотивационно-побудительном этапе целью является формирование знаний о межличностных взаимоотношениях и общении при коррекции агрессивного поведения детей. Основываясь на принципе природосообразности и принципе триединства педагогических,

психологических и психотерапевтических воздействий на личность, можно предположить, что ориентировочная основа действий направлена на установку достижения: положительной самооценки личности при формировании социально и нравственно ориентированного поведения и выработка у детей мотива к изменению негативного социально-нравственного опыта при педагогической поддержке. Коррекционно-воспитательная работа состоит из снятия внутреннего напряжения и создания положительного настроения на активное участие в обучении, на коррекцию поведения с помощью позитивного сообщения. При этом важную роль играет осознание собственных неадекватных поведенческих стереотипов и повышение самооценки личности. На занятиях используются проективный рисунок (рисование на определенную тему), музыкотерапия, психогимнастика [43, С. 30-35].

Одним из важных условий снижения агрессивности в поведении личности является реализация модели коррекции агрессивного поведения детей дошкольного возраста при личностном деятельностном подходе.

Коррекционно-воспитательная работа должна быть направлена на формирование положительно-ориентированных жизненных планов, а также на развитие толерантного отношения к окружающим, адекватных форм взаимодействия со сверстниками. При этом важную роль играет появление чувства уверенности в себе и повышение культуры партнерского общения.

Выводы по первой главе

Изучив теоретическую литературу по проблеме исследования, мы пришли к следующим выводам.

1. Агрессия это мотивированное, разрушительное поведение, направленное на одушевленные и неодушевленные объекты, противоречащее нормам сосуществования людей в данном культурном обществе, приносящее физический ущерб людям или вызывающее у них психологический

дискомфорт. Принятое нами определение позволяет не разводить понятия агрессия и агрессивное поведение, рассматривать их как синонимы.

2. Задержка психического развития определяется как «нарушение нормального темпа психического развития, проявляющаяся в замедленном темпе созревания эмоционально-волевой сферы, в интеллектуальной недостаточности (умственные способности ребенка не соответствует его возрасту)». Понятие «задержка психического развития» употребляется по отношению к детям с минимальными органическими повреждениями или функциональной недостаточностью центральной нервной системы, а также длительно находящимся в условиях социальной депривации. у детей с задержкой психического развития сохранены предпосылки для усвоения учебного материала по общеобразовательным программам при условии индивидуального и дифференцированного подхода к ним. Однако следует помнить, что «задержка психического развития» - это понятие, объединяющее состояния, отличающиеся друг от друга по ряду признаков.

3. В целом, дошкольники с задержкой психического развития отстают в развитии от своих сверстников на 2-3 года. Восприятие у них фрагментарное и нецеленаправленное; скорость выполнения перцептивных операций значительно снижена; они испытывают сложности при выполнении заданий по образцу, затруднена ориентировка в пространстве. В связи с низкой работоспособностью и быстрой истощаемостью внимание этих детей неустойчиво, они плохо концентрируются, часто отвлекаются. Действуют импульсивно, с трудом переключаются с одного задания на другое. У дошкольников рассматриваемой группы наблюдается отставание всех видов мышления: затруднены главные мыслительные операции: анализ, обобщение, сравнение; они часто не могут применить полученные ранее знания для решения новых задач. Память этих детей менее точна, чем у нормально развивающихся дошкольников, значительно снижен объем и прочность запоминания; в большей степени страдает вербальная память. Всем дошкольникам с задержкой психического развития свойственно

значительное отставание в развитии речи: беден словарный запас, недостаточно сформирован грамматический строй речи, есть дефекты звукопроизношения и фонематического слуха. Нередко дети данной категории отличаются повышенной тревожностью, вспышками гнева и агрессией, болезненной реакцией на неудачи; резкие перепады настроения, капризность и эгоизм.

4. Агрессивное поведение этих детей принимает разнообразные формы: чаще всего доминирует речевая агрессия: оскорбления, враждебные замечания, грубые требования, насмешки, агрессивного протеста, угрозы, жалобы. Дошкольники с задержкой психического развития, как правило, проявляют такое поведение чаще в ситуациях защиты своих интересов и отстаивания своего превосходства, когда агрессия используется как средство достижения определенной цели.

Потенциал педагогического обеспечения коррекции агрессивного поведения детей дошкольного возраста с задержкой психического развития зависит от ее характера и содержания, от того, какое место она занимает в едином педагогическом процессе, от тех задач, которые решаются в ходе ее осуществления. Основными педагогическими условиями коррекции агрессивного поведения детей дошкольного являются: установка на достижение положительной самооценки личности при формировании адаптивного поведения, осознанное овладение приемами саморегуляции агрессивного поведения личности; повышение культуры общения создает необходимый эмоциональный фон доброжелательности, взаимопонимания и сотрудничества.

ГЛАВА 2. ОПЫТНО-ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНАЯ РАБОТА ПО ИЗУЧЕНИЮ ОСОБЕННОСТЕЙ ПРОЯВЛЕНИЯ АГРЕССИИ У ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ

2.1 Организация опытно-экспериментальной работы по изучению особенностей проявления агрессии у детей дошкольного возраста с задержкой психического развития

Экспериментальное исследование было проведено на базе МБДОУ №226 города Красноярска кировского района. В эксперименте участвовали 10 детей старшего дошкольного возраста 5-6 лет с задержкой психического развития: 5 мальчиков и 5 девочек.

Список испытуемых помещен в Приложении А в таблице 2.

Целью исследования стало определение особенностей агрессивного поведения у детей дошкольного возраста с задержкой психического развития.

Для определения особенностей агрессивного поведения у детей дошкольного возраста с задержкой психического развития, в основу диагностической программы были положены следующие критерии агрессивности детей (по Н.М. Платоновой)¹:

- характер проявления агрессии;
- частота агрессивных проявлений;
- степень проявления агрессии.

В связи с данными критериями, в задачи исследования было включено:

- 1) определить характер проявления агрессии дошкольников с задержкой психического развития;
- 2) выяснить частоту агрессивных проявлений дошкольников с задержкой психического развития;

¹ Платонова Н.М. Агрессия у детей и подростков: учебное пособие / [Г. Э. Бреслав и др.]; под ред. Н. М. Платоновой. - Санкт-Петербург : Речь, 2006 (СПб. : Типография "Наука"). - 334, [1] с.

3) выявить уровень проявления агрессии дошкольников с задержкой психического развития.

2.2 Методика проведения диагностики особенностей проявления агрессии у детей дошкольного возраста с задержкой психического развития

На основе указанных критериев были подобраны специальные методики. Диагностическая программа отражена в таблице 3.

Таблица 3 – Диагностическая программа по определению особенностей агрессивного поведения у детей дошкольного возраста с задержкой психического развития

Наименование методики	Автор методики	Цель методики
Методика регистрации проявлений агрессии «Ребенок глазами взрослого»	А.А. Романов	определить характер, уровень выраженности и структуру агрессивного поведения у ребенка
Методика «Критерии выявления агрессивного ребенка»	Г. П. Лаврентьева, Т. М. Титаренко	определить частоту агрессивных проявлений
Графически методика «Кактус»	М.А.Панфилова	степень/уровень проявления агрессии

Далее дано краткое описание данных методик.

1. Методика регистрации проявлений агрессии «Ребенок глазами взрослого» А.А. Романов².

Цель методики – определить характер, уровень выраженности и структуру агрессивного поведения у ребенка.

² Романов А. А. Направленная игровая терапия агрессивного поведения у детей: альбом диагностических и коррекционных методик. Пособие для детских психологов, педагогов, дефектологов, родителей . -- М.: «Плэйт», 2004. - 48 с.

Ход проведения методики. Данная методика представляет собой опросник, который заполняется воспитателем (или психологом) по результатам проведенного наблюдения. Ситуационные формы агрессии дошкольника отмечают в регистрационном бланке, частота их проявлений оцениваются по шкале от 0 до 4 баллов. Уровень выраженности ситуационно-личностных агрессивных реакций определяют относительно общего количества баллов по 19 признакам.

Анализ результатов.

Сложив полученные баллы, определяют уровень агрессивности у ребенка.

Низкий уровень агрессивности – от 0 до 65 баллов – у дошкольника отсутствует опасность закрепления ситуационно-личностных реакций агрессии как патохарактерологических; ему удастся самостоятельно владеть агрессивностью.

Уровень агрессивности ниже среднего – от 65 до 130 баллов – существует определенный риск закрепления ситуационно-личностных реакций агрессии как патохарактерологических; дошкольник нуждается в помощи при овладении своим поведением.

Средний уровень агрессивности – от 130 до 195 баллов – дошкольнику нужна серьезная психолого-педагогическая и медикаментозная поддержка при овладении агрессивностью как расстройством эмоций и поведения.

Высокий уровень агрессивности – от 195 до 260 баллов – психолого-педагогическая поддержка взрослого практически не влияет на агрессивное поведение, дошкольнику нужна медикаментозная помощь.

2. Методика «Критерии выявления агрессивного ребенка»

Г. П. Лаврентьева, Т. М. Титаренко

Цель методики – определить частоту агрессивных проявлений.

Ход проведения методики. Методика является анализом наблюдений, проведенных педагогами, родителями, а также психологами, проведенным посредством специальной карты-таблицы: в одной из граф напротив каждого

утверждения отмечается показатель («часто», редко») в соответствии с личностными особенностями наблюдаемого дошкольника.

Анализ результатов. Подсчитывают общее число ответов «часто». Если от 4 до 8 критериев часто проявляются у дошкольника не менее чем в течение 6 месяцев, то делается предположение, что дошкольник является агрессивным.

3. Графически методика «Кактус» М.А.Панфиловой

Тест проводится с детьми с 4-х лет.

Цель методики – определить степень/уровень проявления агрессии.

Ход проведения методики. Дошкольнику предлагают на бумаге нарисовать кактус, такой, каким он его. Вопросы и дополнительные объяснения не допускаются. Ребенку дается столько времени, сколько ему необходимо. По завершении рисования с ребенком проводится беседа.

Анализ результатов. При обработке результатов принимаются во внимание данные, соответствующие всем графическим методам, а именно:

- пространственное положение;
- размер рисунка;
- характеристики линий;
- сила нажима на карандаш.

Подробно данные методики описаны в Приложении Б.

2.3 Анализ результатов опытно-экспериментальной работы по изучению особенностей проявления агрессии у детей дошкольного возраста с задержкой психического развития

Посредством этой методики был определен характер агрессивного поведения у дошкольников с задержкой психического развития. Результаты характера агрессии у детей исследуемой нами категории, выявленные в ходе диагностической работы, представлены в таблицах 4 и 5 в приложении В.

Проанализировав данные, полученные при анкетировании воспитателей, мы обнаружили, что в группе испытуемых у 80% детей

наблюдается уровень выраженности агрессивных реакций ниже среднего: отмечается реальная возможность формирования и устойчивого развития ситуационно-личностных реакций агрессии, как патохарактерологических реакций. Этой категории дошкольников с задержкой психического развития необходимо оказание помощи при овладении своим поведением.

У одного испытуемого был выявлен низкий уровень выраженности агрессивных реакций, находящийся на пограничном состоянии (приближен к уровню ниже среднего). У этого ребенка нет опасности в обретении ситуативно-личностных реакций агрессии устойчивости, как патохарактерологических, испытуемый в состоянии самостоятельно контролировать свою агрессивность.

У 10% детей (1 человека) определен высокий уровень, который свидетельствует об опасности закрепления агрессивных реакций как патохарактерологических, в связи, с чем детям необходимо, оказать помощь в овладении собственным поведением. Среднего уровня не было выявлено ни у одного испытуемого.

С полученными данными можно ознакомиться на рисунке 1.

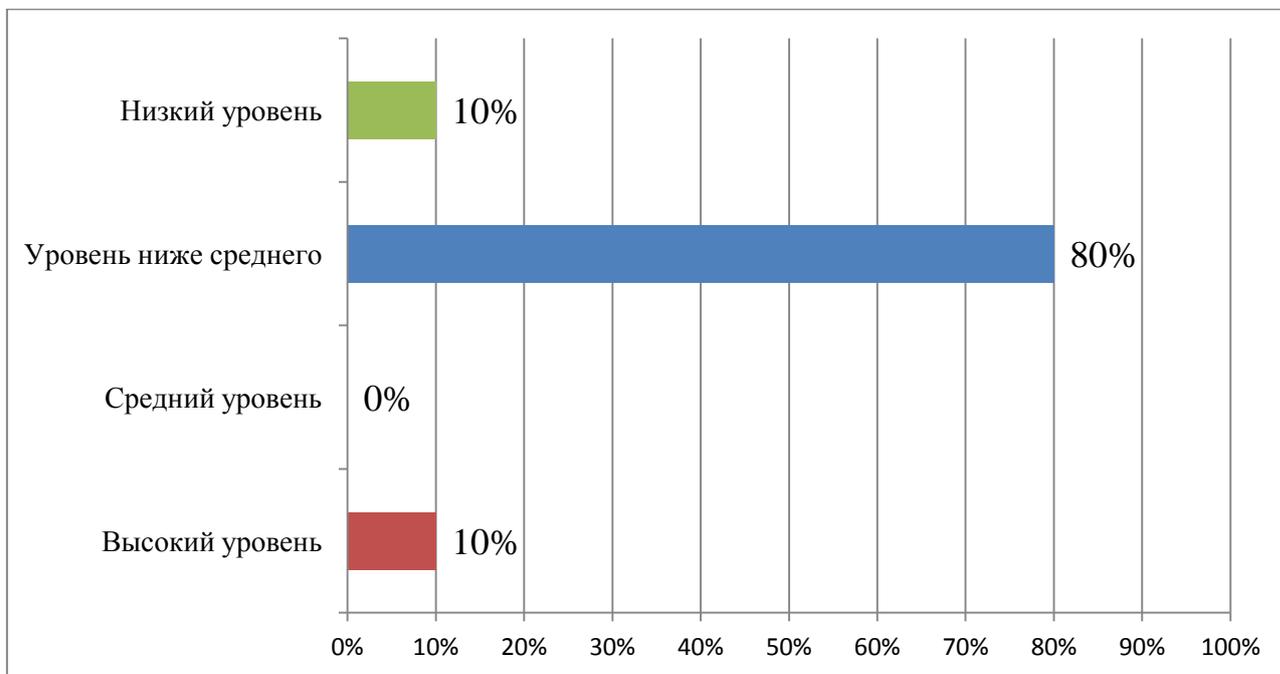


Рисунок 1 – Результаты проведения методики «Ребенок глазами взрослого» А.А. Романова

По результатам методики «Критерии выявления агрессивного ребенка» Г. П. Лаврентьевой и Т. М. Титаренко³ были составлены таблицы 6 и 7 в Приложении В.

Согласно полученным данным была сформирована диаграмма на рисунке 2.

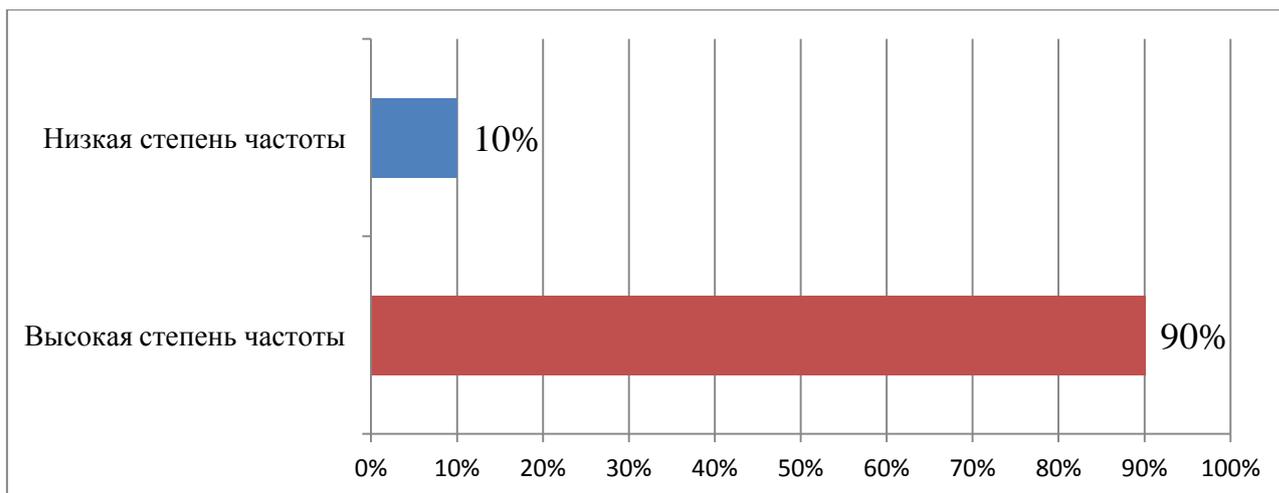


Рисунок 2 – Результаты проведения методики «Критерии выявления агрессивного ребенка» Г. П. Лаврентьевой и Т. М. Титаренко

По диаграмме на рисунке 2 видно, что у большинства дошкольников с ЗПР отмечается частое проявление агрессивности – 90% детей: чаще всего у дошкольников наблюдалась прямой и косвенный вербальный вид агрессии – у испытуемых были отмечены жалобы и агрессивные фантазии («Позову самых сильных, они тебе зададут!»), а также прямые оскорбления («Слабак», «Дурак»). Некоторые дети проявляют физическую агрессию в косвенной и в прямой форме.

В течение часа наблюдений таких детей демонстрировали не менее 4 актов, направленных на причинение вреда сверстникам. Агрессивные проявление у подобных детей отличается регулярностью, занимая одно из основных мест в поведенческом репертуаре. У детей имеется низкий порог к агрессивности, их ответные реакции часто неадекватны ситуации. Кроме

³ Лаврентьева Г.П., Титаренко Т.М. Практическая психология для воспитателя. Киев, 1992. - 29 с.

того, в ходе наблюдения было отмечено преобладание применения прямого физического агрессивного воздействия.

10% детей продемонстрировали низкую степень частоты агрессивных проявлений. Агрессия этого ребенка отличается вербальностью и косвенными формами.

Измерить уровень агрессивности у дошкольников с ЗПР позволила графическая методика «Кактус» М.А. Панфиловой. Результаты по этой методике отражены в таблицах 8 и 9 в Приложении В, а также на рисунке 3.

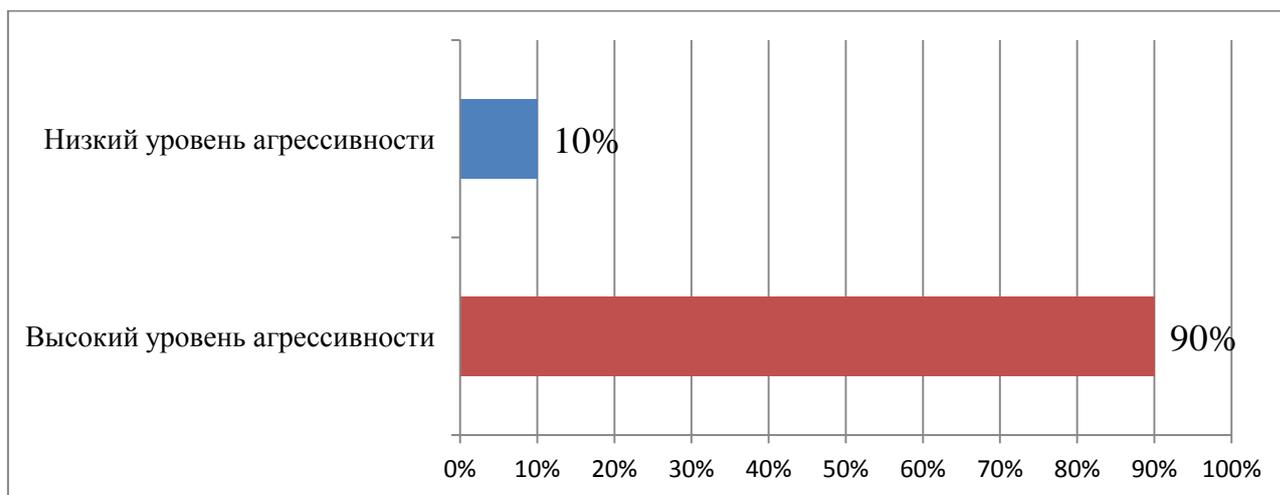


Рисунок 3 – Результаты проведения методики «Кактус» М.А. Панфиловой

Как видно из рисунка 3, 90 % испытуемых отличаются высоким уровнем агрессивности: у нарисованных ими кактусов в основном большое количество иголок, они длинные, иногда имеют заостренную форму, а иногда форму иглы. При беседе о рисунках многие дошкольники молчали, а некоторые после паузы давали неоднозначные ответы: «кактус дикий, то есть он домашний». Дети характеризовали колючки как «длинные» и «очень острые». Кроме того, нажим на карандаш у этих испытуемых был сильным, линии рисунка резкие и часто отрывистые. Эти признаки указывают на безусловное наличие агрессивности у ребенка.

Лишь один дошкольник изобразил приветливый кактус с маленькими иголками, нажим на карандаши был умеренным, цвета указывают на

благополучный эмоциональный фон. Кактус был в горшке, что свидетельствовало о стремлении к защите у ребенка.

Для подведения итогов нашего исследования все результаты были помещены в таблицы 10 и 11 в приложении В, а также в диаграмму на рисунке 4.

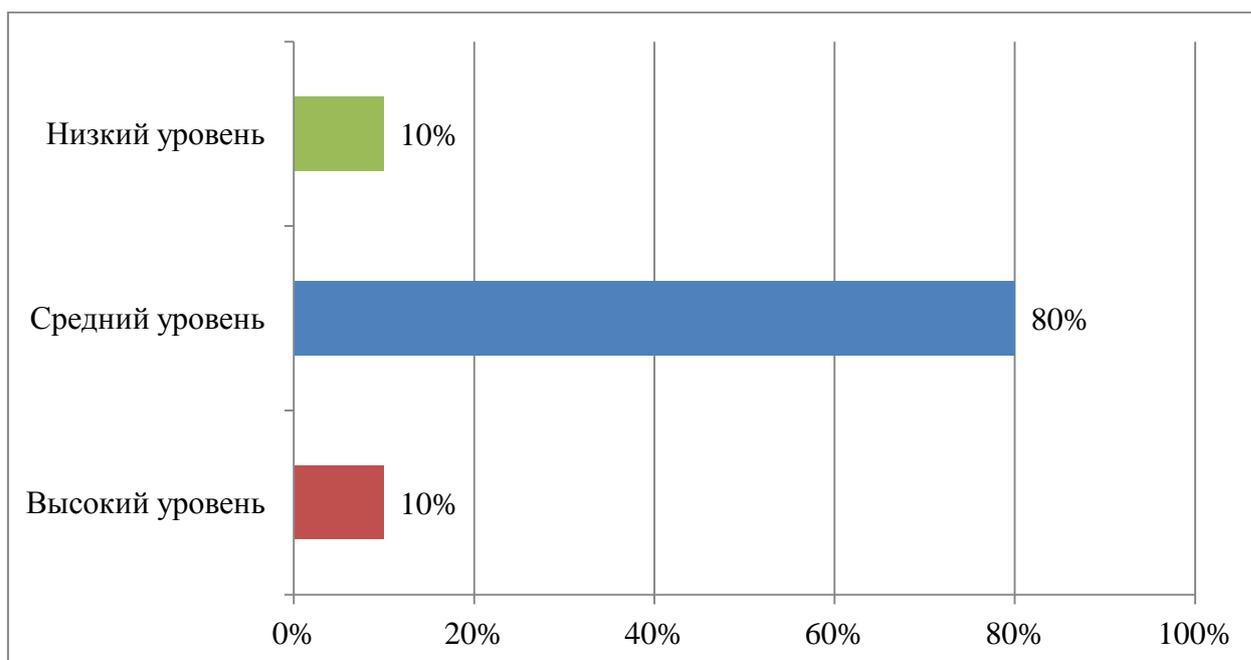


Рисунок 4 – Результаты проведения диагностики агрессивности у дошкольников с ЗПР

Как мы видим на рисунке 4, в ходе проведения диагностики было выявлено только 10% дошкольников с задержкой психического развития с низким уровнем агрессивности. По всем проведенным методикам этот дошкольник продемонстрировал владение своими эмоциями, его агрессия не носит физического характера, она невербальна, ее проявление адекватно.

Однако преобладающее большинство детей – 80% дошкольников – показали средний уровень агрессивности: эти дети чаще всего прибегают к использованию прямой физической агрессии, они толкаются, дерутся, кричат на обидчика или на ребенка, затронувшего их интересы, портят вещи других, обзываются, реже жалуются или угрожают.

Высокий уровень агрессивности был обнаружен у 10% испытуемых: ситуационно-личностные реакции агрессии этого дошкольника характеризуются как патохарактерологические, ребенок совершает часто враждебные агрессивные действия, направленные не на достижение определенной своей (как у остальных сверстников), а на физическую боль и страдание окружающих. На прогулке этот дошкольник пачкает другого ребенка (брызгает грязью), не смотря на его протесты, продолжает, смеясь, свои действия. В группе может преследовать какого-либо ребенка и щипать его. Как правило, целью этого дошкольника является причинение вреда другим, чаще более слабым или неконфликтным детям.

Поскольку, у большинства детей с задержкой психического развития нами было отмечено предпочтение физического проявления агрессии, мы считаем, что дошкольники с задержкой психического развития нуждаются в коррекционном воздействии по формированию адекватного проявления агрессии, развитию эмоционального самоконтроля и способности к эмпатии.

Выводы по второй главе

В данной главе описано поведение экспериментального исследования на базе МБДОУ №226 города Красноярска кировского района, в котором приняли участие 10 детей старшего дошкольного возраста 5-6 лет с задержкой психического развития: 5 мальчиков и 5 девочек.

Целью исследования стало определение особенностей агрессивного поведения у детей дошкольного возраста с задержкой психического развития.

В задачи исследования было включено:

- 1) определить характер проявления агрессии дошкольников с задержкой психического развития;
- 2) выяснить частоту агрессивных проявлений дошкольников с задержкой психического развития;

3) выявить уровень проявления агрессии дошкольников с задержкой психического развития.

Для проведения диагностики были подобраны специальные методики:

- 4) методика регистрации проявлений агрессии «Ребенок глазами взрослого» А.А. Романова;
- 5) методика «Критерии выявления агрессивного ребенка» Г. П. Лаврентьевой и Т. М. Титаренко;
- 6) графическая методика «Кактус» М.А.Панфиловой.

В ходе проведения диагностики мы выяснили, что большинство детей – 80% дошкольников – имеют средний уровень агрессивности: эти дети чаще всего прибегают к использованию прямой физической агрессии, они толкаются, дерутся, кричат на обидчика или на ребенка, затронувшего их интересы, портят вещи других, обзываются, реже жалуются или угрожают.

Высокий уровень агрессивности был обнаружен у 10% испытуемых: ситуационно-личностные реакции агрессии этого дошкольника характеризуются как патохарактерологические, ребенок совершает часто враждебные агрессивные действия, направленные не на достижение определенной своей (как у остальных сверстников), а на физическую боль и страдание окружающих.

Лишь у оставшихся 10% дошкольников с задержкой психического развития был отмечен низкий уровень агрессивности: владение своими эмоциями, вербальное адекватное проявление агрессии.

Мы полагаем, что дошкольники с задержкой психического развития нуждаются в коррекционном воздействии по трем основным направлениям:

- 1) формирование адекватного проявления агрессии;
- 2) развитие эмоционального самоконтроля;
- 3) развитие способности к эмпатии.

ГЛАВА 3. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО КОРРЕКЦИИ ПРОЯВЛЕНИЙ АГРЕССИИ У ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ

3.1 Методы преодоления проблем проявления агрессии у детей дошкольного возраста с задержкой психического развития

Под коррекцией подразумевается частичное или полное исправление нарушений психического и физического развития посредством специального комплекса педагогических мероприятий и приемов, обладающего системным характером. Подобное психолого-педагогическое воздействие не ограничивается тренировочными упражнениями, направленными на исправление определенных дефектов, а представляет собой комплексное воздействие на детскую личность в целом.

Потенциал коррекционной работы над преодолением проблем проявления агрессии у детей дошкольного возраста с задержкой психического развития обусловлен ее характером и содержанием, а точнее – методами коррекции.

Применяемые в ходе коррекции агрессивного поведения детей дошкольного возраста с задержкой психического развития методы представлены в таблице 4.

Таблица 4 – Методы преодоления проблем проявления агрессии у детей дошкольного возраста с задержкой психического развития

Направление коррекции агрессии	Методы коррекции агрессии
1. Формирование у ребенка навыка приемлемого отреагирования на возникновение гнева	– метод пластического выражения гнева, отреагирования на возникновение гнева посредством движения; – метод арт-терапии (изображение гнева, лепка) – метод многократного повторения

	<p>проявления деструктивной реакции безопасным способом;</p> <ul style="list-style-type: none"> – метод переноса гнева на безопасные предметы (через выражение гнева на подушке или бумаге)
<p>2. Формирование у ребенка умения управлять своим гневом, применять приемы саморегуляции, самообладания</p>	<ul style="list-style-type: none"> – релаксационные техники мышечной релаксации, глубокого дыхания, визуализации ситуации; – метод ролевой игры, включающий воспроизведение провоцирующей ситуации для проработки навыков саморегуляции; – техники осознания гнева посредством сенсорных каналов (например, «На что похож твой гнев?»)
<p>3. Работа над снижением уровня личностной тревожности у ребенка</p>	<ul style="list-style-type: none"> – релаксационные техники глубокого дыхания, визуальных образов, свободного движения под музыку; – техники работы со страхами; – метод ролевой игры.
<p>4. Формирование у ребенка умения осознавать собственные эмоции и чувства других людей, развитие у него чувства эмпатии</p>	<ul style="list-style-type: none"> – метод арт-терапии (рисование, лепка эмоций и др.); – метод пластического изображения эмоций; – метод работы с карточками, отражающими разнообразные эмоции; – метод театрализованной игры (посредством разыгрывания сценок, которые отражают разные

	<p>эмоциональные состояния)</p> <ul style="list-style-type: none"> – методика высказывания - «Я грустный, когда...» – игровой метод (например, игры «Мой хороший попугай», «Эмоциональный словарь»)
<p>5. Работа по расширению поведенческих реакций в проблемных ситуациях и избеганию проявления деструктивного поведения</p>	<ul style="list-style-type: none"> – метод визуализации (посредством работы с картинками, отражающими проблемные ситуации с целью поиска разных вариантов решения проблемы); – метод театральной игры (посредством разыгрывания сценок вымышленного конфликта; – игровой метод, направленный на формирования адекватного отношения к сотрудничеству и соперничеству; – метод подвижной игры
<p>6. Формирование позитивной самооценки у ребенка</p>	<ul style="list-style-type: none"> – метод поощрений за успехи (например, создание «альбома успехов», медалей) – включение ребенка в работу различных секций, студий, кружков; – метод словесного высказывания (например, упражнения «Мне в тебе нравится...», «Копилка хороших поступков» и др.)
<p>7. Работа над взаимодействием ДООУ с родителями по вопросам преодоления агрессивного</p>	<ul style="list-style-type: none"> – метод просвещения родителей относительно особенностей развития агрессивного ребенка при задержке психического развития;

поведения	<ul style="list-style-type: none"> – формирование у родителей стремления к реализации принципа отказа от метода наказаний в качестве основы воспитательного процесса, и переходу к методам убеждения и методу поощрения; – метод индивидуального консультирования; – оказание помощи семье по выработке единых требований и правил воспитания; – техника обучения высказываниям «Я-сообщений», замещающих «Ты-сообщения»; – метод контроля своего психического равновесия
-----------	--

Таким образом, к основным методам преодоления проблем проявления агрессии у детей дошкольного возраста с задержкой психического развития относятся:

- метод пластического выражения гнева посредством движения;
- метод арт-терапии;
- метод многократного повторения проявления деструктивной реакции безопасным способом;
- метод переноса гнева на безопасные предметы (через выражение гнева на подушке или бумаге)
- релаксационные техники мышечной релаксации, глубокого дыхания, визуализации ситуации;
- метод ролевой игры, включающий воспроизведение провоцирующей ситуации для проработки навыков саморегуляции;
- техники осознания гнева (например, «На что похож твой гнев?»);

- техники работы со страхами;
- метод работы с карточками, отражающими разнообразные эмоции;
- метод театрализованной игры (посредством разыгрывания сценок, которые отражают разные эмоциональные состояния);
- игровой метод, направленный на формирования адекватного отношения к сотрудничеству и соперничеству;
- метод подвижной игры;
- метод поощрений за успехи;
- включение ребенка в работу различных секций, студий, кружков;
- метод словесного высказывания;
- метод просвещения родителей относительно особенностей развития агрессивного ребенка при задержке психического развития;
- отказ от метода наказаний в качестве основы воспитательного процесса, и переход к методам убеждения и поощрения;
- метод индивидуальной беседы;
- метод саморегуляции психического равновесия.

3.2 Рекомендации по преодолению проблем проявления агрессии у детей дошкольного возраста с задержкой психического развития для педагогов ДОУ и родителей

Из предыдущего параграфа мы заключили, что при реализации коррекционной работы по преодолению агрессивного поведения дошкольников с задержкой психического развития в методическом арсенале специалиста, кроме игры, должны быть и неспецифические методы, которые могут быть разделены на две основные группы:

1. методы воздействия на деятельность ребенка с задержкой психического развития;
2. методы преобразования отношения окружающих к ребенку с задержкой психического развития.

Данные методы могут быть использованы как педагогами в условиях ДООУ, так и родителями дошкольников с задержкой психического развития в домашних условиях.

Ниже мы приведем некоторые рекомендации по преодолению проблем проявления агрессии у детей дошкольного возраста с задержкой психического развития для педагогов ДООУ и родителей.

Итак, к первой группе методов воздействия на деятельность ребенка с задержкой психического развития можно отнести музыкотерапию, рисование, библиотерапию, куклотерапию и др.

Музыкотерапию (в формате музыкального сочинительства, импровизации, слушания музыки, ритмических движений) можно отнести к одним из наиболее эффективных методов развития личности ребенка, и, разумеется, коррекции его поведения. Подбирать музыкальные произведения необходимо, уделяя особое внимание темпу и ладу: гнев, волнение, тревогу передаёт быстрая минорная музыка; оттенки спокойного, элегического настроения создаются медленной мажорной мелодией; радость, веселье и торжество выражаются быстрой мажорной музыкой. Кроме музыкальных композиций рекомендуется использование записи звуков природы.

Библиотерапию (литературу) используют, зная ее потенциал при формировании произвольного поведения для профилактики и коррекции недостатков, которые уже закрепились. Литературные произведения в виде сказок, былин, рассказов, басен и др. ребенок дошкольного возраста с ЗПР чаще всего воспринимают не как вымысел, а как особую реальность. При чтении, слушании произведений дошкольники обучаются пониманию не только чувств, поведения, поступков героев, но и своих собственных, приобретают знания о других возможных поведенческих реакциях; получают возможность выразить личные эмоции, сравнив их с эмоциями ровесников. Таким образом, происходит формирование у дошкольника с задержкой психического развития способности к анализу и контролю своих эмоциональных реакций, поведения. При проведении работы со сказкой

дошкольники могут индивидуально или коллективно придумать ее продолжение; нарисовать иллюстрацию по мотивам произведения; разыграть сказку, ее эпизоды посредством кукол (куклотерапия). Сказочная куклотерапия позволяет «оживлять» кукол, благодаря чему у ребенка совершенствуется взаимодействие с куклами, меняя его поведение.

Также при работе с агрессивными дошкольниками с ЗПР высокую эффективность исследователи видят в использовании метода арт-терапии. Необходимо предлагать детям разные способы рисования: рисование пальцами, рисование ладонями или ступнями и др.

Поскольку участие дошкольника с задержкой психического развития в изобразительной деятельности в рамках коррекции направлено в основном не на обучение его рисованию, а на помощь ребенку в преодолении нарушений в поведении, на обучение саморегуляции, в связи с этим педагог должен обратить особое внимание на особенности поведения ребенка в процессе рисования: на выбор им темы, сюжета; на отношение к рисованию и к конкретному заданию и цели рисования, на трансформацию ее на протяжении всего процесса рисования; на то, в какой последовательности ребенок выполняет отдельные части рисунка, на его собственную оценку; на спонтанную речь дошкольника, на характер проявляемых при этом эмоций, на особенности взаимодействия с соавтором рисунка.

Как правило, рисунки агрессивных дошкольников с задержкой психического развития сначала отличаются «кровожадной» тематикой. Однако постепенно становится заметен переход агрессивных сюжетов в «мирное русло».

Эффективным методом является совместное рисование, при котором агрессивными дошкольниками создается общий рисунок. Дети стараются развить единый сюжет, который может состоять и из отдельных ситуаций: каждый ребенок вносит свою. Переживание при совместном творчестве полноты эмоционального общения, отличающейся дружеским участием и пониманием может спровоцировать некоторые изменения во внутреннем

мире дошкольник с задержкой психического развития, в его поведении. При подобной коррекционной работе кроме метода рисования могут быть использованы игры и упражнения с красками и бумагой, с мелом, пластилином или глиной.

Вторую группу методов коррекции составляют методы изменения отношения к дошкольнику с ЗПР: метод демонстрации личного примера взрослого и ровесника, метод игнорирования поведения ребенка, метод «разрешения» на поведение, методы изменения статуса дошкольника с задержкой психического развития в коллективе детей.

Метод демонстрации личного примера взрослого и ровесника состоит в том, что взрослые, окружающие ребенка - и педагоги, и родители, реализуют произвольное, социально одобряемое поведение при общении с детьми, а также друг с другом.

При игнорировании поведения ребенка нередко удается добиться прекращения нежелательного поведения. При демонстративном поведении дошкольника взрослому следует задать себе вопрос: «Что будет, если я совсем проигнорирую поведение ребенка?». Если очевидно, что ничего не произойдет, кроме лишения дошкольника внимания, можно смело проигнорировать его поведение.

Прием, разрешающий поведение является противоположным предыдущему и состоит в том, что если неконструктивное поведение разрешается, оно становится доступным дошкольнику, из-за чего им утрачивается былая привлекательность, и дошкольник отказывается от него.

Метод изменения статуса ребенка в коллективе также может быть реализован, как в условиях группы в ДООУ, так и дома. На дошкольника взрослым возлагается ответственное поручение: разового или постоянного характера (например, помощь воспитателю при подготовке пособий к занятиям, проведение физминуток или полив цветов). Таким образом, окружающие начинают иначе относиться к ребенку, что, безусловно, обязательно отразится и на нем самом.

Таким образом, при реализации коррекционной работы с агрессивными дошкольниками с задержкой психического развития необходимо придать ей комплексный, системный характер, внедрить в нее различные методы, приемы и упражнения из разных областей коррекционной работы.

Важно помнить, что детская агрессивность в дошкольном возрасте практически всегда отличается временным, ситуативным характером, легко поддаваясь коррекции. При грамотной организации жизни ребенка с задержкой психического развития в ДООУ и дома неадекватное агрессивное поведение не закрепляется как черта личности, оно постепенно сглаживается и исчезает совсем. Однако это возможно лишь при условии терпеливого и согласованного воздействия на ребенка педагога, психолога и его близких.

Выводы по третьей главе

К методам преодоления проблем проявления агрессии у детей дошкольного возраста с задержкой психического развития относятся:

- метод пластического выражения гнева посредством движения;
- метод арт-терапии;
- метод многократного повторения проявления деструктивной реакции безопасным способом;
- метод переноса гнева на безопасные предметы (через выражение гнева на подушке или бумаге)
- релаксационные техники мышечной релаксации, глубокого дыхания, визуализации ситуации;
- метод ролевой игры, включающий воспроизведение провоцирующей ситуации для проработки навыков саморегуляции;
- техники осознания гнева (например, «На что похож твой гнев?»);
- техники работы со страхами;
- метод работы с карточками, отражающими разнообразные эмоции;
- метод театрализованной игры (посредством разыгрывания сценок, которые отражают разные эмоциональные состояния);
- игровой метод, направленный на формирования адекватного отношения к сотрудничеству и соперничеству;
- метод подвижной игры;
- метод поощрений за успехи;
- включение ребенка в работу различных секций, студий, кружков;
- метод словесного высказывания;
- метод просвещения родителей относительно особенностей развития агрессивного ребенка при задержке психического развития;
- отказ от метода наказаний в качестве основы воспитательного процесса, и переход к методам убеждения и поощрения;
- метод индивидуальной беседы;
- метод саморегуляции психического равновесия.

В основном это неспецифические методы воздействия на деятельность ребенка с ЗПР, а также на преобразование отношения окружающих к ребенку с ЗПР. Применение таких методов этих двух групп позволит обеспечить коррекционной работе комплексный, системный характер.

Неадекватное агрессивное поведение дошкольника с задержкой психического развития можно успешно преодолеть только при условии грамотной организации жизни ребенка с задержкой психического развития в ДОУ и дома, а также при терпеливом и согласованном воздействии на него педагога, психолога и его близких.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Характерная для современной действительности напряженность, неустойчивость социальной, экономической, экологической обстановки, сложившиеся в нашей стране, определяет возрастание разнообразных нарушений личностного развития и поведения детей. Психологи констатируют прогрессирующую отчужденность, повышенную тревожность, духовную опустошенность детей, частое проявление цинизма, жестокости, агрессивности, требующих эффективного преобразующего психолого-педагогического взаимодействия. Особенно уязвимы в этом отношении дети с ограниченными возможностями здоровья в частности дошкольники с задержкой психического развития.

В ходе проведенного исследования нами были сделаны следующие выводы.

1. Агрессия это мотивированное, разрушительное поведение, направленное на одушевленные и неодушевленные объекты, противоречащее нормам сосуществования людей в данном культурном обществе, приносящее физический ущерб людям или вызывающее у них психологический дискомфорт. Принятое нами определение позволяет не разводить понятия агрессия и агрессивное поведение, рассматривать их как синонимы.
2. Задержка психического развития определяется как «нарушение нормального темпа психического развития, проявляющаяся в замедленном темпе созревания эмоционально-волевой сферы, в интеллектуальной недостаточности (умственные способности ребенка не соответствует его возрасту)». Понятие «задержка психического развития» употребляется по отношению к детям с минимальными органическими повреждениями или функциональной недостаточностью центральной нервной системы, а также длительно находящимся в условиях социальной депривации. у детей с задержкой психического развития сохранены предпосылки для усвоения учебного материала по общеобразовательным программам при условии индивидуального и дифференцированного подхода к ним. Однако следует

помнить, что «задержка психического развития» - это понятие, объединяющее состояния, отличающиеся друг от друга по ряду признаков.

3. В целом, дошкольники с задержкой психического развития отстают в развитии от своих сверстников на 2-3 года. Восприятие у них фрагментарное и нецеленаправленное; скорость выполнения перцептивных операций значительно снижена; они испытывают сложности при выполнении заданий по образцу, затруднена ориентировка в пространстве. В связи с низкой работоспособностью и быстрой истощаемостью внимание этих детей неустойчиво, они плохо концентрируются, часто отвлекаются. Действуют импульсивно, с трудом переключаются с одного задания на другое. У дошкольников рассматриваемой группы наблюдается отставание всех видов мышления: затруднены главные мыслительные операции: анализ, обобщение, сравнение; они часто не могут применить полученные ранее знания для решения новых задач. Память этих детей менее точна, чем у нормально развивающихся дошкольников, значительно снижен объем и прочность запоминания; в большей степени страдает вербальная память. Всем дошкольникам с ЗПР свойственно значительное отставание в развитии речи: беден словарный запас, недостаточно сформирован грамматический строй речи, есть дефекты звукопроизношения и фонематического слуха. Нередко дети данной категории отличаются повышенной тревожностью, вспышками гнева и агрессией, болезненной реакцией на неудачи; резкие перепады настроения, капризность и эгоизм.

4. Агрессивное поведение этих детей принимает разнообразные формы: чаще всего доминирует речевая агрессия: оскорбления, враждебные замечания, грубые требования, насмешки, агрессивного протеста, угрозы, жалобы. Дошкольники с задержкой психического развития, как правило, проявляют такое поведение чаще в ситуациях защиты своих интересов и отстаивания своего превосходства, когда агрессия используется как средство достижения определенной цели.

Потенциал педагогического обеспечения коррекции агрессивного поведения детей дошкольного возраста с задержкой психического развития зависит от ее характера и содержания, от того, какое место она занимает в едином педагогическом процессе, от тех задач, которые решаются в ходе ее осуществления. Основными педагогическими условиями коррекции агрессивного поведения детей дошкольного являются: установка на достижение положительной самооценки личности при формировании адаптивного поведения, осознанное овладение приемами саморегуляции агрессивного поведения личности; повышение культуры общения создает необходимый эмоциональный фон доброжелательности, взаимопонимания и сотрудничества.

С целью определения особенностей агрессивного поведения у детей дошкольного возраста с задержкой психического развития было проведено экспериментальное исследование на базе МБДОУ № 226 города Красноярска кировского района, в котором приняли участие 10 детей старшего дошкольного возраста 5-6 лет с задержкой психического развития: 5 мальчиков и 5 девочек.

Для проведения диагностики были подобраны специальные методики:

- 1) методика регистрации проявлений агрессии «Ребенок глазами взрослого» А.А. Романова;
- 2) методика «Критерии выявления агрессивного ребенка» Г. П. Лаврентьевой и Т. М. Титаренко;
- 3) графически методика «Кактус» М.А.Панфиловой.

В ходе проведения диагностики мы выяснили, что большинство детей – 80% дошкольников – имеют средний уровень агрессивности: эти дети чаще всего прибегают к использованию прямой физической агрессии, они толкаются, дерутся, кричат на обидчика или на ребенка, затронувшего их интересы, портят вещи других, обзываются, реже жалуются или угрожают.

Высокий уровень агрессивности был обнаружен у 10% испытуемых: ситуационно-личностные реакции агрессии этого дошкольника

характеризуются как патохарактерологические, ребенок совершает часто враждебные агрессивные действия, направленные не на достижение определенной своей (как у остальных сверстников), а на физическую боль и страдание окружающих.

Лишь у оставшихся 10% дошкольников с задержкой психического развития был отмечен низкий уровень агрессивности: владение своими эмоциями, вербальное адекватное проявление агрессии.

Мы полагаем, что дошкольники с задержкой психического развития нуждаются в коррекционном воздействии по трем основным направлениям:

- 1) формирование адекватного проявления агрессии;
- 2) развитие эмоционального самоконтроля;
- 3) развитие способности к эмпатии.

Для эффективного осуществления такой работы необходима разработка комплекса коррекционно-развивающих и воспитательных мероприятий с обязательным включением в работу родителей воспитанников для обеспечения непрерывности педагогического воздействия. Неадекватное агрессивное поведение дошкольника с задержкой психического развития можно успешно преодолеть только при условии грамотной организации жизни ребенка с задержкой психического развития в ДОУ и дома, а также при терпеливом и согласованном воздействии на него педагога, психолога и его близких.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Аксенова Л. А. Специальная педагогика. – Москва: Академия. 2006. – 400 с.
2. Антонян Ю. М. Теория человеческой агрессии. Почему жестоки люди. – Москва : Юнити-Дана. 2017. – 312 с.
3. Басс А. Г. Психология агрессии. Вопросы психологии. – Москва : ТЦ Сфера. 1967. – №3. – 204 с.
4. Бендер П. У. Лидерство изнутри. – Москва. 2005. – 252 с.
5. Бондаревская Е. В. Личностно-ориентированный подход как технология модернизации образования [Электронный ресурс]. – URL : <https://www.sites.google.com/site/kniznaapolkavmk/bondarevskaa-e-v-licnostno-orientirovannyj-podhod-kak-tehnologia-modernizacii-obrazovania>
6. Борисова П. В. Исследование агрессивного поведения детей с задержкой психического развития старшего дошкольного возраста [Электронный ресурс] // Концепт. 2015. – №S1. – С. 106-110. – URL : <https://cyberleninka.ru/article/n/issledovanie-agressivnogo-povedeniya-detey-s-zaderzhkoj-psihicheskogo-razvitiya-starshego-doshkolnogo-vozrasta> (дата обращения: 18.04.2020).
7. Борякова Н. Ю. Ступеньки развития. Ранняя диагностика и коррекция задержки психического развития у детей. – Москва : Гном-Пресс. 2002. – 64 с.
8. Бреслав Г. Э. Психологическая коррекция детской и подростковой агрессивности: Учебное пособие для специалистов и дилетантов. – Санкт-Петербург: Речь. 2013. – 144 с.
9. Бреслав Г. М. Психология эмоций: Учебное пособие для вузов. – Москва: Смысл. 2007. – 544 с.
10. Бюттер К. Жить с агрессивными детьми. – Москва : Просвещение. 1997. – 122 с.

11. Выготский Л. С. Основы дефектологии. – Санкт-Петербург : Лань. 2003. – 654 с.
12. Дмитриева Е. Е. Особенности просоциального поведения старших дошкольников с задержкой психического развития // Материалы Международной научно-практической интернет-конференции «Специальное образование: опыт, традиции, инновации». Факультет психологии и педагогики Мининского университета. – Нижний Новгород. 2013г. – С. 45-48.
13. Долгова В. И. Пантомимическая активность как детерминанта телесно-психического здоровья дошкольников //Вестник Орловского государственного университета. Серия: Новые гуманитарные исследования. 2012. – № 4 (24). – С. 60-62.
14. Еникополов С. Н. Дети и психология агрессии // Школа здоровья. – №1/1995. – 26 с.
15. Ильин, Е. П. Психология агрессивного поведения. – Москва: Питер. 2014. – 157 с.
16. Карвасарский Б. Д. Психотерапевтическая энциклопедия // 2-е дополненное и переработанное. – Санкт-Петербург : Питер. 2004. – 1024 с.
17. Карпушкина Н. В. К проблеме эмоционального развития старших дошкольников с задержкой психического развития // Проблемы современного педагогического образования. 2017. – № 57-4. – С. 283-291.
18. Карпушкина Н. В. Особенности эмоциональной сферы старших дошкольников с задержкой психического развития [Электронный ресурс] // Проблемы современного педагогического образования. 2018. – №60-4. – С. 424-428. – URL : <https://cyberleninka.ru/article/n/osobennosti-emotsionalnoy-sfery-starshih-doshkolnikov-s-zaderzhkoy-psiicheskogo-razvitiya> (дата обращения: 02.04.2020).

19. Кашченко В. П. Педагогическая коррекция: Исправление недостатков характера у детей и подростков [Электронный ресурс]: Кн. для учителя. – 2-е изд. Москва : Просвещение. 1994. – 223 с. – URL : http://pedlib.ru/Books/1/0276/1_0276-1.shtml
20. Коломинский Я. П. Психическое развитие детей в норме и патологии: психологическая диагностика, профилактика и коррекция. – Санкт-Петербург : Питер. 2014. – 263 с.
21. Конева И. А. Особенности высших психических функций у дошкольников с ЗПР // Известия Самарского научного центра Российской академии наук. 2013. – №2. – С.101-106.
22. Коррекционная педагогика и специальная психология: Словарь / Сост. Н. В. Новоторцева. – Санкт-Петербург : КАРО. 2006. – 144 с.
23. Кудрина Г. Я. Диагностические методы обследования детей дошкольников. – Санкт-Петербург : Питер. 2004. – 224с.
24. Кумарина Г. Ф. Коррекционная педагогика в начальном образовании: Учебное пособие для студ. сред. пед. учеб. заведений [Электронный ресурс] / Под ред. Г. Ф. Кумариной. – Москва : Издательский центр «Академия». 2003. – 320 с. – URL : <https://uchebnikfree.com/razvitie-vospitanie-obrazovanie/korreksionnaya-pedagogika-nachalnom.html>
25. Лазарус А. Мысленным взором. Образы как средство психотерапии. – Класс. 2000. – 144 с.
26. Лашманова О. А. Изучение эмоциональной сферы детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития // Психология и педагогика: методика и проблемы практического применения. 2010. – №13. – С. 83-87.
27. Лебединский В. В. Нарушения психического развития в детском возрасте. – Москва : Академия. 2003. – 175 с.
28. Лихачев Б. Т. Педагогика [Электронный ресурс]: Учебное пособие. – Москва. 2003. – URL: <https://lektsii.org/13-6511.html>

29. Лоренц К. Агрессия, или Так называемое зло. – АСТ. 2018. –416 с.
30. Лубовский В. И. Специальная психология. – Москва : Академия. 2005. – 464 с.
31. Лукьянова Ю. Н. Эмоционально-личностные особенности у детей с задержкой психического развития [Электронный ресурс] // Вестник СПбГУ. Серия 12. Социология. 2011. – №4. – С. 281-286. – URL : <https://cyberleninka.ru/article/n/emotsionalno-lichnostnye-osobennosti-u-detey-s-zaderzhkoy-psihicheskogo-razvitiya> (дата обращения: 29.04.2020).
32. Макарова О. А. Аспектный анализ задержки психического развития в отечественной психологии [Электронный ресурс] // Концепт. 2013. – №S1. – 30-40. – URL : <https://cyberleninka.ru/article/n/aspektnyy-analiz-zaderzhki-psihicheskogo-razvitiya-v-otechestvennoy-psihologii> (дата обращения: 16.03.2020).
33. Мустаева Л. Г. Коррекционно-педагогические и социально-психологические аспекты сопровождения детей с задержкой психического развития. – Москва : АРКТИ. 2005. – 52 с.
34. Невенчаный С. В. Понятие агрессивного поведения в современной психологии [Электронный ресурс] // Наука и современность. 2011. – №10-1. – С.300-309. – URL : <https://cyberleninka.ru/article/n/ponyatie-agressivnogo-povedeniya-v-sovremennoy-psihologii> (дата обращения: 14.03.2020).
35. Никонова С. Л. Психолого-педагогическая коррекция тревожности у старших дошкольников [Электронный ресурс] // Концепт. 2015. – №S1. – С. 236-240. – URL : <https://cyberleninka.ru/article/n/psihologo-pedagogicheskaya-korreksiya-trevozhnosti-u-starshih-doshkolnikov> (дата обращения: 13.04.2020).
36. Паренс Г. Агрессия наших детей. – Москва : Юнити. 1997. – 160 с.
37. Практикум по возрастной психологии: учебное пособие / под ред. Л. А. Головей, Е. Ф. Рыбалко. – Санкт-Петербург : Речь. 2008. – С. 312-316.

38. Психология детей с задержкой психического развития. Хрестоматия : учебное пособие для студентов факультетов психологии. – Санкт-Петербург: Речь. 2004. – 286 с.
39. Распономарева О. В. Агрессия: философские и психиатрические аспекты. – Москва. 2001. – 194 с.
40. Рогалева О. О. Общая психолого-педагогическая характеристика детей с задержкой психического развития дошкольного возраста [Электронный ресурс] // Проблемы педагогики. 2016. – №8 (19). – С.24-25. – URL : <https://cyberleninka.ru/article/n/obschaya-psihologo-pedagogicheskaya-harakteristika-detey-s-zaderzhkoj-psihicheskogo-razvitiya-doshkolnogo-vozrasta> (дата обращения: 20.03.2020).
41. Савва Л. И. Феномен развития детей дошкольного возраста: коллективная монография. – Москва : Владос. 2013. – 150с.
42. Семенова З.Ф. Психологические рисуночные тесты. Методика «Кактус». – Москва : АСТ; Санкт-Петербург : Сова. 2007. – 190 с.
43. Смирнова Т. П. Психологическая коррекция агрессивного поведения детей. – Ростов на Дону : Феникс. 2014. – 432 с.
44. Сухарева Г. Е. Лекции по психиатрии детского возраста. Избранные главы. – Москва : Медицина. 1974. – 320 с.
45. Триггер Р. Д. Психологические особенности социализации детей с задержкой психического развития. – Санкт-Петербург : Питер. 2008. – 192 с.
46. Фадина Г. В. Диагностика и коррекция задержки психического развития детей старшего дошкольного возраста. – Балашов : «Николаев». 2004. – 68 с.
47. Хорни К. Невротическая личность нашего времени. – Санкт-Петербург : Питер. 2002. – 224 с.
48. Шевченко С. Г. Диагностика и коррекция задержки психического развития у детей : Пособие для учителей и специалистов коррекционно-

развивающего обучения / под ред. С. Г. Шевченко. – Москва : Аркти.
2004. – 224 с.

49. Эльконин Д. Б. К проблеме периодизации психического развития в детском возрасте / Д. Б. Эльконин // Вопросы психологии. – №4/1971.– 84с.
50. Эльконин Д. Б. Психическое развитие в детских возрастах: Избранные психологические труды. – Москва : Московский психолого-социальный институт; Воронеж: НПО «МОДЭК». 2001. – 416 с.
51. Янухин В.Л. Агрессивные проявления при задержке психического развития [Электронный ресурс]. – Современная наука. 2012. – № 4. – С.56-57. – URL : <http://www.nytimes.com/books/first/f/friedman-architect.html> (Дата обращения 15.03.2020)