

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

Гузнаева Надежда Владимировна
ВЫПУСКНАЯ КВАЛИФИКАЦИОННАЯ РАБОТА

**Изучение и коррекция страхов у детей младшего школьного возраста с
нарушением интеллекта**

Направление подготовки 44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование
Направленность (профиль) образовательной программы Специальная психология в
образовательной и медицинской практике

ДОПУСКАЮ К ЗАЩИТЕ:

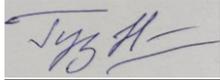
Заведующий кафедрой
и.о. канд. пед. наук, доцент Е.А. Черенева
(ученая степень, ученое звание, фамилия, инициалы)


14.06.2021 г.
(дата, подпись)

Руководитель
канд. мед. наук, Я.В. Бардецкая
(ученая степень, ученое звание, фамилия, инициалы)


14.06.2021 г.
(дата, подпись)

Обучающийся:
Гузнаева Н.В.
(фамилия, инициалы)


14.06.2021 г.
(дата, подпись)

Дата защиты 22.06.2021 г.

Оценка _____
(прописью)

Красноярск 2021

СОДЕРЖАНИЕ

Введение.....	3
Глава 1. Анализ литературы по проблеме исследования.....	8
1.1. Проблема изучения страхов в психологии и педагогике.....	8
1.2. Особенности проявления страхов у детей с нарушением интеллекта.....	13
1.3. Современное состояние изучения проблемы страхов у детей младшего школьного возраста с нарушением интеллекта.....	18
Выводы по первой главе.....	25
Глава 2. Эмпирическое исследование особенностей проявления страхов у детей младшего школьного возраста с нарушением интеллекта.....	26
2.1. Организация, методы и методики исследования.....	26
2.2. Анализ результатов исследования страхов у детей младшего школьного возраста с нарушением интеллекта.....	32
Выводы по второй главе.....	37
Глава 3. Рекомендации по коррекции страхов у детей младшего школьного возраста с нарушением интеллекта.....	38
3.1. Научно-теоретические и методологические подходы по психологической коррекции страхов у детей младшего школьного возраста с нарушением интеллекта	38
3.2. Программа коррекции страхов у детей младшего школьного возраста с нарушением интеллекта	43
Выводы по третьей главе.....	52
Заключение.....	53
Библиография	55
Приложения.....	59

ВВЕДЕНИЕ

Актуальность исследования. Многие авторы рассматривают страх как элемент некоторых патопсихологических состояний: фобий, неврастений, невроза страха. В настоящее время страх определяется как эмоция, возникающая у здоровых людей в ситуации угрозы их биологическому или социальному существованию, направленная на источник действительной или вымышленной опасности. Волнение, беспокойство, опасение, ужас понимаются как различные степени выраженности эмоции страха.

В отличие от боли и других видов страдания, вызываемых реальным воздействием или опасным для существования организма фактором, страх часто возникает при отсутствии реальных, но предвиденных страданий.

По мнению известного психотерапевта А.И. Захарова, необходимо различать переживание страха и состояние тревоги. Разведение указанных понятий позволяет лучше определить состояние страха и дифференцировать его от других состояний и переживаний. Условно, различия между страхом и тревогой можно представить в виде сравнительной таблицы. Данные различия отражают два гипотетических полюса эмоций и не учитывают переходных состояний (Эберлейн Г., 1981).

3. Фрейд назвал тревогу «беспредметным страхом». В своей работе «По ту сторону принципа удовольствия» исследователь замечает, что «испуг (Schreck), страх (Angst) и боязнь (Furcht) неправильно употребляют как синонимы (В.В. Лебединский, О.С. Никольский, Е.А. Баенский, М.М. Лимбенг, 1990).

Изучением детских страхов, особенностями их проявления и преодоления занимались А.И. Захаров (2000), Л.С. Акопян (2013), А.С. Плотникова (2017) и другие специалисты.

В России проблематику страхов у школьников изучали В.П. Астапов (2008), А.М. Прихожан (2000), Т.В. Костяк (2008), А.В. Микляева, П.В. Румянцева (2004) и другие.

Младшие школьники с интеллектуальными нарушениями представляют собой группу риска по развитию страхов и тревожности, так как всё окружающее искажается ими через дефицитарные интеллектуальные, сенсорные и эмоциональные структуры.

Для умственно отсталых детей характерно меньшее количество страхов в связи с тем, что они часто недооценивают ситуацию. У них сниженные представления об окружающем мире, также характерна завышенная самооценка.

Психологическая коррекция страхов у детей - одно из звеньев целостной системы воспитания формирующейся личности детей с нарушением интеллекта в учебном процессе.

В настоящее время существует немало работ об эмоционально-волевой сфере младших школьников с нарушением интеллекта. Но причины проявления страха и их особенности затрагиваются лишь косвенно.

Проблема диагностики и коррекции страхов у детей младшего школьного возраста с нарушением интеллекта в настоящее время должна занимать одну из ведущих ниш в процессе взаимодействия педагогов и родителей, так как не выявленные страхи во многом будут препятствовать нормальному эмоциональному развитию, самоактуализации, социализации, межличностному взаимодействию, нередко становясь причиной психосоматических заболеваний.

Все вышесказанное и определило **актуальность** темы нашего исследования.

Проблема исследования заключается в недостаточности исследования страхов у детей младшего школьного возраста с нарушением интеллекта, а также противоречии между потребностями практики коррекционной работы

и малым количеством научных разработок в области изучения и преодоления эмоциональных нарушений у детей данной категории.

Цель исследования: выявить и проанализировать особенности страхов у детей младшего школьного возраста с нарушением интеллекта, разработать программу по коррекции страхов у детей данной категории.

Объект исследования: особенности проявления страхов у детей младшего школьного возраста с нарушением интеллекта.

Предмет исследования: изучение и коррекция страхов у детей младшего школьного возраста с нарушением интеллекта.

Гипотезой исследования послужило предположение о том, что особенности проявления страхов у детей младшего школьного возраста с нарушением интеллекта будут иметь свою специфику, обусловленную имеющимся дефектом, а именно: страхи младших школьников отражают их жизненный опыт и носят реалистичный характер (животные, стихийные бедствия, наказания, смерть). Такие дети идентифицируют реалистичный страх как представляющий опасность для своей жизни или физической целостности.

В соответствии с поставленной целью предстояло решить следующие **задачи исследования:**

1. На основании анализа общей и специальной психолого-педагогической и медико-биологической литературы определить современное состояние проблемы исследования.
2. Выявить особенности проявления страхов у детей младшего школьного возраста с нарушением интеллекта.
3. Разработать программу по коррекции страхов у детей младшего школьного возраста с нарушением интеллекта.

Методологическую и теоретическую основу исследования составили: теории причин формирования страха у детей отечественных и зарубежных психологов (Л.С. Выготский 1982, Н.М. Лебедева 2003 и С.Я. Рубинштейн 1986), страх с позиции переосмысления тревоги (Захаров А.И.

2005, В.М. Астапов, А.М. Прихожан), изучение детских страхов как отрицательного феномена в развитии (Е.П. Ильин 2017, В.В. Давыдов 2005, А. Маслоу 1997), семейное воспитание как источник возникновения детских страхов (О.Л. Зверева 1999, В.В. Зеньковский 1995, Д. Боулби 2004), диагностика детских страхов (А.И. Захаров 2005, М.К. Бардышевская 2009, А.Л. Венгер 2007, Г.Я. Кудрина 1992), коррекция детских страхов (Л.И. Анцыферова 1996, А.С. Спиваковская 1988, В.Ф. Сафин 2006, А.А. Осипова 2010, А.И. Захаров, 1986).

Методы исследования. Для реализации целей и поставленных задач были использованы следующие методы исследования:

1. Теоретические (анализ психолого-медико-педагогической литературы по проблеме исследования);
2. Эмпирические методы (констатирующий эксперимент);
3. Методы количественной и качественной обработки данных, интерпретационные методы

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

- «Тест тревожности» (Р. Тэмпл, М. Дорки, В. Амен).
- Опросник «Страхи в домиках» А.И. Захарова, модифицированный М.А. Панфиловой.
- Сказка-тест «Страх» (Луиза Дюсс).

Организация исследования. Базой исследования явилось Краевое государственное бюджетное общеобразовательное учреждение «Красноярская школа № 4» г. Красноярск (КГБОУ «Красноярская школа № 4»). В исследовании принимали участие 12 детей в возрасте 9-10 лет с клиническим диагнозом F-70 «Легкая степень умственной отсталости».

Теоретическая значимость исследования состоит в уточнении и конкретизации современных представлений об общих и специфических закономерностях отклоняющегося развития, в частности о специфике

эмоционального развития детей младшего школьного возраста с нарушением интеллекта.

Практическая значимость определяется тем, что представленные в выпускной квалификационной работе материалы, раскрывающие изучение и коррекцию страхов у детей младшего школьного возраста с нарушением интеллекта, могут быть использованы психологами, педагогами, родителями и другими специалистами, работающими с данной категорией детей.

Этапы проведения исследования. Исследование проводилось в 2019-2021 учебном году 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 теоретических основ, целей и задач, уточнение объекта и предмета исследования.

Третий этап – подбор диагностического инструментария для экспериментального изучения. Выявление особенностей проявления страхов у детей младшего школьного возраста с нарушением интеллекта на основании отобранных диагностических методов и методик. Анализ результатов исследования.

Четвертый этап – разработка программы по коррекции страхов у детей младшего школьного возраста с нарушением интеллекта. Обработка и обобщение результатов исследования. Оформление выводов и заключения.

Структура и объем выпускной квалификационной работы: работа состоит из введения, трех глав, заключения, списка литературы в количестве 54 источников. Включает 3 гистограммы, 2 таблицы и 2 приложения.

ГЛАВА 1. АНАЛИЗ ЛИТЕРАТУРЫ ПО ПРОБЛЕМЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

1.1. Проблема изучения страхов в психологии и педагогике

Психологи XX века видели причину тревог и страхов в развитии цивилизации и огромном потоке информации, которая словно лавина, обрушивающаяся на человека. Иначе говоря, рассматривают их как социальное явление. В том числе, хотелось бы отметить, что эмоциональная жизнь играет немаловажную роль в становлении и развитии личности, а также влияет на психическое и психологическое здоровье.

Начало обучения в школе ведет к коренному изменению социальной ситуации развития ребенка. Изменение социальной ситуации развития состоит в выходе ребенка за семейные рамки, в расширении круга имеющих значение лиц, в выделении особого типа отношений со взрослым, опосредованных задачами ("ребенок - взрослый - задача"). Центром жизни младшего школьника становится система "ребенок - учитель", которая определяет отношения ребенка как к родителям, так и к сверстникам. Новая социальная ситуация, в которой оказывается школьник, ужесточает условия его жизни, что ведет к формированию страхов в этом возрасте.

Существует множество различных понятий страха. Вот как объясняют это понятие отечественные ученые, работавшие в этом направлении:

«Страх – эмоция, возникающая в ситуациях угрозы биологическому или социальному существованию индивида и направленная на источник действительной или воображаемой опасности» - считает Л.А. Петровская [15].

По мнению А.С. Спиваковской: «страх - это специфическое острое эмоциональное состояние, особая чувственная реакция, проявляющаяся в опасной ситуации. Страх всегда вызывается всегда конкретной и близкой уже наступившей опасностью» [46].

Известный физиолог И.П. Павлов определял страх как проявление естественного рефлекса, пассивно-оборонительной реакцией с лёгким

торможением коры больших полушарий. Страх основан на инстинкте самосохранения, имеет защитный характер и сопровождается определёнными изменениями высшей нервной деятельности, отражается на частоте пульса и дыхания, показателях артериального давления, выделении желудочного сока [8].

Функционально страх служит предупреждением о предстоящей опасности, позволяет сосредоточить внимание на ее источнике, побуждает искать пути её предотвращения. В случае, когда он достигает силы аффекта (панический страх или ужас), он способен навязать стереотипы поведения - бегство, оцепенение, защитную реакцию (например, агрессию).

Интенсивность и специфика переживания страха варьируются в достаточно широком диапазоне оттенков: опасение, боязнь, испуг, ужас. Это может зависеть от характера угрозы. Тревогой же называется возникающее состояние, если источник опасности неопределён или не осознан.

Некоторые представители различных теоретических направлений в психологии и педагогике, сходятся в признании негативного влияния нарушенных внутрисемейных отношений на психическое развитие ребенка. Среди причин формирования и развития различных патологических черт характера и невротических симптомов, лежащих в сфере семьи, выделяют следующие: внутрисемейные конфликты; неадекватные воспитательские позиции родителей; нарушение контакта ребенка с родителями вследствие распада семьи или долгого отсутствия одного из родителей; ранняя изоляция ребенка от семейного окружения; личностные характеристики родителей и некоторые другие. Неадекватное родительское поведение приводит к разрушению эмоционального контакта с окружением, что в отечественной психологии рассматривается в качестве одного из механизмов формирования и развития личностных аномалий.

В социальном развитии человека страх выступает как одно из средств воспитания: так, некогда сформированный страх осуждения применяется как фактор регуляции поведения.

Российский психолог А.И. Захаров считает, что страх - это одна из фундаментальных эмоций человека, возникающая в ответ на действие угрожающего стимула [25].

Объективный подход к рассмотрению эмоции страха требует указать на то, что, несмотря на свою отрицательную окраску, страх выполняет разнообразные функции в жизни человека. Так, благодаря мобилизующей функции страха приведен в активное состояние научный и творческий потенциал людей на борьбу со стихией. Защитная функция играет защитную роль, позволяя избежать встречи с различной опасностью. Познавательная функция выступает своеобразным средством познания реалий окружающего мира, приводя к более критическому и избирательному отношению к явлениям жизни.

Поэтому, по мнению А.И. Захарова, страх можно рассматривать как естественное сопровождение человеческого развития.

Каждому ребенку присущи определенные страхи. Однако, если их очень много, то можно говорить о проявлениях тревожности в характере ребенка [26].

По мнению Г. Эберлейна наличие устойчивых страхов у детей говорит о неспособности их справиться со своими чувствами, контролировать их, когда дети пугаются, вместо того, чтобы действовать, и не могут остановить «разгулявшиеся» чувства [53].

Учёный К. Изард объясняет различие терминов «страх» и «тревога» следующим образом: тревога - это комбинация некоторых эмоций, а страх - лишь одна из них.

Психиатры четко различали тревогу и страх еще в XIX веке. Страх всегда имеет причину. Исчезла угроза - пропал страх. Тревога не имеет видимых оснований. Страх мобилизует силы, обостряет чувства, и побуждает к действиям. Тревога парализует волю, мучит, угнетает, причиняет душевное и физическое страдание, порой и может привести к болезни.

Невзирая на то, что страх – это интенсивно и ярко выраженная эмоция, следует различать его обычный, естественный, или возрастной, и патологический уровни. Обычно страх кратковременен, обратим, исчезает с течением возрастного времени, не затрагивает глубоко ценностные ориентации человека, не имеет большого влияния на его характер, поведение и взаимоотношения с окружающими людьми. Некоторые формы страха имеют защитную функцию, поскольку дают возможность избежать соприкосновения с объектом страха.

Страх - естественная и нормальная реакция организма на любую возможную опасность, однако доминирование этой эмоции ведет к негативно воздействующим психологическим последствиям: развивается эмоциональная неудовлетворенность, исчезают положительные эмоции (такие как смех, чувства полноты жизни), возникает тревожно-пессимистическая оценка будущего. Это проявляется в общей заторможенности, раздражительной слабости и импульсивных, внезапно возникающих, трудно предсказуемых действиях ребенка [42].

Говоря о тревожности и страхе, разные авторы указывают на разные критерии их различения. Можно выделить, пожалуй, пять наиболее известных и описанных в психологической литературе критериев, позволяющих размежевать эти понятия.

Первый критерий – то, в какой степени конкретности угрозы или опасности, на которую реагирует человек. Страх при этом рассматривается как реакция на реальную, предметно-определенную опасность, а тревожность считается переживанием диффузной, смутной угрозы, не имеющей четко осознаваемого объекта и зачастую попросту воображаемой.

Второй критерий - направленность угрозы. Страх возникает тогда, когда нечто грозит физическому здоровью или жизни человека, т.е. целостности его организма, иначе говоря, в случае «витальной угрозы». А тревожность - когда опасность связана с разрушением личностных ценностей человека, его отношений с другими людьми, его потребностей, т.е. когда

угроза является личностной. Тут можно вспомнить слова немецкого врача-психиатра Ф. Перлза: «Я склонен считать, что всякая тревога есть боязнь перед публикой. Если это не боязнь перед публикой (т.е. связанная с исполнением), тогда рассматриваемое явление есть страх. Или тревога является попыткой преодолеть страх «ничто», часто представляемое в форме «ничто = смерть» [40].

Третий критерий – это способ реагирования человека. От страха человек ведет себя либо стенически, либо астенически. В первом случае он проявляет невероятную активность (например, убегает со скоростью, которой позавидовал бы спринтер-чемпион, или одним махом перепрыгивает через высоченный забор), или вступает в схватку с предметом страха, демонстрируя неожиданную для него самого силу. Во втором случае человек просто цепенеет, теряя в принципе способность к активности. Тревожность обычно порождает другой способ реагирования - недифференцированную поисковую активность.

Четвертый критерий - сложность организации переживания. Страх, будучи базовой, фундаментальной эмоцией, устроен проще, чем тревожность, которая рассматривается как некая «надстройка», формирующаяся на основе страха в комбинации с другими базовыми эмоциями, а потому имеющая более сложную организацию.

Пятый критерий - интенсивность переживания. Отсюда порой полагают, что можно выстроить следующий ряд переживаний по степени их возрастания: тревога, опасение, боязнь, испуг, ужас. Последние четыре состояния характеризуют разные оттенки страха. Однако большую популярность приобрела концепция явлений тревожного ряда Ф.В. Березина, в которой выделены эмоциональные состояния, закономерно сменяющие друг друга по мере нарастания состояния тревоги: ощущение внутренней напряженности, раздражительность, собственно тревога, страх, ощущение неотвратимости надвигающейся катастрофы, тревожно-боязливое возбуждение [2].

На основе вышеуказанных критериев можно увидеть, что не все они практически применимы, а некоторые вызывают возражения. Бывает, к примеру, совсем непросто различить «витальную» угрозу и угрозу личности и социальным контактам человека.

Наиболее понятным, доступным и практически используемым критерием является, по-видимому, первый: страх провоцируется конкретной угрозой, а тревожность является безобъектным переживанием.

1.2. Особенности проявления страхов у детей с нарушением интеллекта

Страх является интенсивно выражаемой эмоцией. Следует различать его разные уровни: обычный, естественный, возрастной, патологический. Обычно страх носит кратковременный и обратимый характер и проходит со временем, не влияя на личность человека или взаимоотношение с окружающими людьми. На патологический страх указывают его в высшей степени драматические выражения (ужас, эмоциональный шок, потрясение) или затяжное, навязчивое, трудно обратимое течение, произвольность, то есть полное отсутствие контроля со стороны сознания, как и не благоприятное воздействие на характер, межличностные отношения и приспособление человека к социальной действительности [18].

Порой выражения страха настолько очевидны, что не нуждаются в комментариях, например, ужас, оцепенение, растерянность, плач, бегство. О других страхах, более неуловимых, можно судить только по ряду трудно заметных признаков, таких как стремление избегать посещения каких-то мест, разговоров и книг на определенную тему, смущение и застенчивость при общении. В страхе присутствует такой эмоциональный компонент, как беспокойство.

С первых лет жизни ребёнок боится всего нового и неизвестного, одушевляет предметы и сказочных персонажей, опасается незнакомых животных и верит, что его родители будут жить вечно. У маленьких детей

всё реально, следовательно, их страхи носят реальный характер. Лишь в процессе взросления у детей складывается объективное представление, когда они учатся различать свои ощущения, справляться со своими чувствами и мыслить абстрактно – логически. Игнорирование детских страхов способно усугубить ситуацию и привести к возникновению такого осложнения, как детский невроз, который требует серьёзного лечения, зачастую в условиях стационара. Своевременная работа психолога с детскими страхами может помочь искоренить проблему в самом начале её развития. Даже в том случае, если получилось избежать невроза, страхи у ребенка, оставленные без внимания, способны нанести значительный ущерб детской психике. Ведь очень многие комплексы и фобии, присущие взрослым людям, берут своё начало в детстве.

Причинами страха могут быть ситуации, являющиеся началом опасности. Английский психолог Джон Боулби считал, что причиной страха может быть присутствие чего-то, что обеспечивает опасность. Предметами страха могут являться как человек, так и объект. Иногда страх не связан ни с чем конкретным. Такие страхи переживаются, как беспредметные. Страх может вызываться страданием по причине того, что в детстве сформировалась связь между этими чувствами [8]. Как правило, любая эмоция может вызвать страх. По мнению американского психолога С. Томкинса, «внезапное освобождение от длительного и сильного страха, если оно полное, приводит к радости, если неполное — к возбуждению» [45]. Наиболее общий вид причин страха представляют когнитивные процессы. Они довольно часто отражают не реальную угрозу, а вымышленную, в результате чего ребенок начинает бояться ситуаций, не представляющих реальной угрозы. Воспоминание о пережитом страхе или предвидение страха само по себе может быть причиной активации страха.

По словам отечественного психолога Захарова А.И., у детей младшего школьного возраста с нормальным интеллектом проявляется от 6 до 9 страхов. Если страхи не перерастают в навязчивые и устойчивые, то это

считается нормой. С возрастом они проходят или сменяются другими, характерными для данного возраста, страхами. Если страхи приобретают устойчивый характер, то они могут перерасти в неврозы и фобии, которые будут мешать нормальному развитию детей их дальнейшей адаптации и социализации [25].

Для детей с нарушением интеллекта характерно меньшее количество страхов. Это связано со сниженным представлением об окружающей среде и недоразвитием высших психических функций. Так же некоторые специфические свойства высшей нервной деятельности способствуют возникновению страха. Подверженные страхам дети не склонны к открытому выражению своих чувств и переживаний — они всё держат в себе. Большинство детей проходят в своем психическом развитии ряд возрастных кризисов повышенной чувствительности к страхам. Все эти страхи носят переходящий характер, но они способны оживлять аналогичные страхи, которые сохранились в памяти. Наиболее распространенный психологический путь передачи страхов — когда дети перенимают страхи от взрослых, которые его окружают. Большинство фобий передаются детям неосознанно, но некоторые страхи могут внушаться или даже навязываться детям из той системы ценностных ориентаций, которые присуще его семье. Отсюда следует, что наследуются не сами страхи, а некоторые общие свойства реагирования на них.

Проблема страхов у детей младшего школьного возраста с нарушением интеллекта весьма актуальна также и с имеющимся у них недоразвитием высших психических функций, а именно незрелость эмоционально-волевой сферы, сложности, возникающие с учебной деятельностью, конкретность и поверхностность мышления. У детей с умственной отсталостью младшего школьного возраста достоверно меньшим является число страхов по сравнению с нормально развивающимися сверстниками. Недостаток регуляции чувств обуславливает возникновение у данной категории детей модально-специфических особенностей проявления чувства страха, которые

выражаются в его сочетании с тревожностью и агрессией. Данный факт подтверждает мнение дефектологов об отсутствии у таких детей множества оттенков переживаний из-за первичного нарушения интеллекта. [31]

В момент поступления в школу у детей наблюдается сокращение количества страхов, но многие из страхов перетекают в другие. В младшем школьном возрасте перекрещиваются инстинктивные и социально-опосредованные страхи. Инстинктивные формы страха воспринимаются как угроза для жизни или здоровья. Социальные формы страха являются ее интеллектуальной переработкой. Это связано с новой социальной позицией школьника.

Ведущий страх в младшем школьном возрасте — страх быть не тем. Конкретными формами страха «быть не тем» являются страхи сделать что-либо не так, допустить ошибку, быть наказанным. Это связано с нарастающей социальной активностью, с упрочнением чувства долга. Распространенным видом страха детей младшего школьного возраста является страх опоздания в школу [30]. Для данного возраста детям часто применяется термин «школьная фобия». Нередко дети боятся не столько самой школы, сколько разлуки с родителями. В ряде случаев страх перед школой вызван конфликтами со сверстниками, боязнью проявлений физической агрессии с их стороны.

Контрольные работы в младшем школьном возрасте также являются источником стресса и переживаний. Это может быть связано с тем, что учителя в школе порой оказывают большое давление на учеников перед выполнением контрольных заданий. Они могут внушать детям, что от этой работы зависит что-то очень важное, и из-за возложенной ответственности школьник начинает сильно волноваться или даже бояться. Помимо давления в школе, ребенок испытывает страх разочаровать или разозлить своих родителей плохой оценкой за контрольную работу. Такой стресс перед данным видом работы может оказать плохое влияние на способность ребенка решить поставленную задачу, а ограниченное количество времени заставляет

детей делать глупые, несвойственные уровню интеллектуального развития, ошибки.

Однако для детей с нарушением интеллектуального развития характерны иные формы поведения, связанные с недоразвитием эмоционально-волевой сферы. В эмоционально-волевой сфере выступает недоразвитие более сложных эмоций. Неадекватность эмоциональных реакций часто связана с неспособностью отделить главное от второстепенного, побочного. Отсутствуют либо очень слабы те переживания, которыми определяются интерес и побуждения к познавательной деятельности, чувство ответственности (возможно поэтому эти дети редко испытывают школьные страхи - боязнь не соответствовать ожиданиям учителя, боязнь опоздать в школу и т.д.). Но в то же время даже при выраженных степенях умственной отсталости нередко встречаются сохраненные эмоции, связанные с бытовыми потребностями, конкретной ситуацией, а также “симпатические” эмоции: проявления сочувствия к конкретным людям, способность к переживанию обиды, стыда, совести.

Из-за нарушений когнитивных функций умственно отсталые дети не всегда способны извлекать опыт из событий, которые произошли в прошлом. Это могло бы им помочь обходить стороной возможные неприятные события, которые когда-то вызвали (или способных вызвать) чувство опасности и страха [7].

Эмоция страха входит в психологическую структуру, характерную для данного возраста и данного отклонения в развитии. При этом структура дефекта определяет специфичность страха. По сути дела, она реализовывает эмоциональную связь между воображением и реальностью. Страх говорит на языке воображения ребенка. В связи с этим крайне важно, что у детей с легкой степенью умственной отсталости прослеживается существенно меньше страхов, чем у их нормально развивающихся сверстников, с одной стороны, с другой – они однотипные. Эти дети плохо прогнозируют опасность той или иной ситуации, поэтому они производят впечатление

чересчур смелых младших школьников. С одной стороны, они испытывают высокую тревожность по отношению к близкому социальному окружению, с другой стороны – беспечны, не дистантны в адрес дальнего социального окружения. Их страхи носят недостаточно образный и недостаточно предметный характер, крайне мало социально детерминированных страхов. Указывая на сущность дефекта можно сказать, что у аномальных детей не сформирован как механизм, связывающий эмоцию с объектом страха, так и механизм формирования эмоцией образа угрозы. А образ является основой появления эмоции страха [42].

У детей младшего школьного возраста с интеллектуальными нарушениями достоверно меньшим является число страхов по сравнению с их нормально развивающимися сверстниками. Недостаточная регуляция чувств и эмоций приводит к возникновению у данной категории школьников модально-специфических особенностей проявления чувства страха, которые выражаются в его сочетании с тревожностью и агрессией. Данный факт подтверждает мнение дефектологов об отсутствии у таких детей множества оттенков переживаний из-за первичного нарушения интеллекта. Страх детей с нарушением интеллектуального развития часто связан с очень конкретными ситуациями или информацией, полученной в общении с близкими людьми. Такие страхи отражают жизненный опыт ребенка и носят реалистичный характер. Ему проще идентифицировать реалистичный страх как опасный для его жизни и физического здоровья.

1.3. Современное состояние изучения проблемы страхов у детей младшего школьного возраста с нарушением интеллекта

В психологии и педагогике проблематика детских страхов весьма распространенная, но чаще всего многие исследователи данной области проводят изучения, привлекая детей с нормальным психическим развитием. Этиология детских страхов достаточно хорошо изучена. Страхи возникают

вследствие сильных негативных эмоциональных потрясений и переживаний, в ситуациях возникновения угрозы жизни или здоровью. Любой возникающий или имеющийся страх основан на инстинкте самосохранения, это биологическая ответная реакция любого человека на появившуюся угрозу.

Большая распространенность и разнообразие детских страхов обуславливают актуальность их изучения. Однако в психологической и педагогической литературе до сих пор встречается недостаточное количество исследований по вопросам генезиса данного эмоционального состояния. В настоящее время существует лишь несколько публикаций, которые освещают вопрос по особенностям возникновения и проявления детских страхов у умственно отсталых детей.

Многие авторы рассматривают страх как элемент некоторых патопсихологических состояний: фобий, неврастений, невроза страха. В настоящее время страх определяется как эмоция, возникающая у здоровых людей в ситуации угрозы их биологическому или социальному существованию, направленная на источник действительной или вымышленной опасности. Волнение, беспокойство, опасение, ужас – всё это определяются как различные степени выраженности эмоции страха.

В отличие от боли и других видов страдания, вызываемых реально существующими воздействиями или опасными для физической целостности организма фактором, страх часто возникает при отсутствии конкретных, но предвиденных страданий.

По словам Захарова, в норме у детей младшего школьного возраста проявляется от 6 до 9 страхов. Это нормальное явление, если только страхи не становятся навязчивыми и устойчивыми. С возрастом они обычно проходят или сменяются другими (характерными для данного возраста страхами). Если же страхи приобретают устойчивый характер и не проходят с возрастом, то они могут перерасти в неврозы и фобии, которые будут мешать нормальному развитию детей их адаптации и социализации [24].

Для умственно отсталых детей характерно меньшее количество страхов в связи с тем, что они часто недооценивают ситуацию. У них сниженные представления об окружающем мире, характерна завышенная самооценка.

Также характерно недоразвитие и эмоционально-волевой сферы. Свойственно однообразие эмоций, недостаток или отсутствие оттенков переживаний. Недоразвитие эмоциональной сферы усугубляет общую инертность психики, недостаточную психическую активность, малое количество интереса к окружающему, отсутствие самостоятельности. В то же время неспособность подавлять аффект либо влечения часто проявляется в склонности к импульсивности, интенсивной аффективной реакции (бурные вспышки гнева, агрессивные разряды) по незначительному поводу.

В последние несколько десятков лет проблемы, касающиеся эмоционального развития детей с нарушением интеллекта, приобрели в нашей стране особую актуальность. Это обусловлено тем, что в коррекционной психологии и педагогике утверждены идеи лично ориентированного подхода. Повысились требования общества к качеству подготовки умственно отсталых детей к жизни, увеличился состав учащихся школ восьмого вида детей с выраженными расстройствами эмоциональной сферы.

Важность проблемы эмоционального развития отмечают многие исследователи. Но, тем не менее, в отечественной и зарубежной дефектологии ситуация складывается таким образом, что особенности познавательной деятельности детей с нарушением интеллекта изучены основательно и глубоко, а своеобразие эмоционального компонента психики освещено недостаточно. Однако следует отметить, что к настоящему времени созданы теоретические предпосылки для исследования закономерностей и особенностей эмоционального развития при умственной отсталости.

К. Левин полагал, что интеллектуальная неполноценность умственно отсталых детей находится в непосредственной зависимости от недоразвития

эмоционально-волевой сферы. Незрелость личности ребенка с интеллектуальными нарушениями, обуславливается в первую очередь особенностями развития его потребностей и интеллекта, а также проявляется в ряде особенностей его эмоционально-волевой сферы [36].

Петрова В.Г. пишет, что эмоциональная сфера умственно отсталых детей младшего школьного возраста, характеризуется незрелостью и существенным недоразвитием, связанными преимущественно с недостаточной сформированностью произвольных психических процессов [41]. Ученики с интеллектуальными нарушениями склонны к полярным, лишенным тонких оттенков эмоциям. Их эмоции носят поверхностный, неустойчивый, подверженный быстрым изменениям характер.

Певзнер М.С. подчеркивает, что всем умственно отсталым младшим школьникам свойственны эмоциональная незрелость, недостаточная дифференцированность и нестабильность чувств, выраженная ограниченность диапазона переживаний, крайний характер проявления радости, огорчения, веселья [45].

Лубовский В.И. считает, что развитие эмоциональной сферы умственно отсталых младших школьников в большой мере определяется внешними условиями, важнейшими из которых являются специальное обучение и правильная организация всей жизни детей. Присущие этим ученикам импульсивные проявления обиды, злости, тревоги и страха постепенно сглаживаются под воздействием обучения и воспитания [19].

При этом в современной психологии умственно отсталых школьников сохраняются следующие реальные противоречия:

- между повышенным вниманием специалистов к рассматриваемой проблеме и отсутствием стройной концепции, характеризующей эмоциональную сферу учащихся школы восьмого вида в динамике ее развития и в межфункциональном взаимодействии с другими сторонами психики;

- между потребностью в объективной информации об особенностях эмоционального развития умственно отсталых школьников и несовершенством методического обеспечения экспериментально-диагностической работы;

- между прямой зависимостью успешности социальной адаптации от состояния эмоционального компонента психики учащихся со сниженным интеллектом и недостаточным теоретическим обоснованием путей и средств его коррекции и развития [50].

Перед учёными особенно остро стоит проблема исследования эмоциональной сферы детей младшего школьного возраста с нарушением интеллекта. Этот факт обусловлен тем, что наличие интеллектуальных нарушений вызывает серьёзные нарушения в высшей нервной деятельности. Такие нарушения не самым благоприятным образом влияют на психику аномальных детей, что часто приводит к возникновению страхов и тревожности.

В одной из своих работ, С.Я. Рубинштейн пишет, что чувства и эмоции детей с нарушением интеллекта недостаточно дифференцированы и носят полюсный характер. Любой объект, который удовлетворяет потребности ребёнка, вызывает у него положительные эмоции и наоборот. Следовательно, чувство страха, как вариант проявления отрицательных эмоций человека, может появляться вследствие неудовлетворения потребностей.

Описывая особенности эмоциональной сферы умственно отсталых детей, автор выделяет следующие особенности:

- чувства недостаточно дифференцированы;
- полярность эмоций;
- суженный диапазон переживаний;
- несоответствие эмоциональной реакции внешнему раздражителю;
- поверхность переживаний;
- быстрая смена настроения [43].

Исследование Шаповаловой О.Е. подтверждает каждую вышеуказанную особенность эмоциональной сферы детей с нарушением интеллекта. В её исследовании младшим школьникам с умственной отсталостью было предложено объяснить и изобразить, как они понимают эту эмоцию. По данным исследования большинство детей описали страх как очень неприятное чувство и отнесли его к отрицательным эмоциям, связав его с переживанием какой-либо угрозы. С заданием изобразить страх большинство испытуемых не справилось [50].

Важно понимать, что у младших школьников с интеллектуальными нарушениями нет привычных для их возраста страхов, как у их нормально развивающихся сверстников. Страхи аномальных детей, прежде всего, связаны с особенностью их эмоционально-волевой сферой. Их страхи вызваны конкретно настоящей, произошедшей какой-либо ситуацией или информацией, полученной в общении с близкими людьми. Такие страхи отражают жизненный опыт школьников и носят реалистичный характер. Им проще идентифицировать реалистичный страх как опасный для своей жизни и физической целостности. Недостаточная интеллектуальная регуляция чувств обуславливает возникновения модально специфических особенностей проявления чувства страха, которая выражается в его сочетании с тревожностью и агрессией.

О.В. Защиринская также отмечает, что родители умственно отсталых детей испытывают больше затруднений при оказании психологической помощи в преодолении страхов у собственного ребенка, по сравнению с родителями нормально развивающихся сверстников. Данное различие можно объяснить сложностью выбора коррекционных стратегий в общении с умственно отсталым ребенком и смещением психологической доминанты на другие сферы его жизнедеятельности: помощь в развитии навыков самообслуживания, коммуникации и пр. [27].

По итогу изучения литературы, посвященной изучению эмоционально-волевой сферы и особенностям страхов младших школьников

с умственной отсталостью, можно сделать вывод, что данная категория детей гораздо меньше подвержена страхам, чем их нормально развивающиеся сверстники. Это обусловлено тем, что они не способны воспринимать воображаемую угрозу, которая не несет для них реальной опасности. Данный факт объясняется недостаточной сформированностью эмоционально-волевой сферы у детей с интеллектуальными нарушениями.

Также следует отметить недостаточную освещенность в психолого-педагогической литературе проблемы страхов у детей с умственной отсталостью. Большинство исследователей затрагивают данную проблему лишь косвенно, описывая особенности эмоционально-волевой сферы аномальных детей.

Выводы по первой главе

1. В данной главе был проведён теоретический анализ понятий «страх» и «тревожность» у детей младшего школьного возраста с разным уровнем интеллекта. Были рассмотрены возможные причины появления страха и тревожности, последствия их игнорирования. Нами было выявлено, что страхи и тревожность у детей связаны, в большей степени, с внутрисемейными отношениями и отражаются на развитии межличностных отношений со сверстниками.

2. Не малую роль в развитии страхов детей младшего школьного возраста играет современное развитие технологий, к которым у детей имеется открытый доступ с информацией негативного для психики содержания.

3. Также была отмечена разница между страхами у детей с нормальным развитием и аномальными детьми. На примере некоторых исследований мы выявили, что младшие школьники с умственной отсталостью плохо дифференцируют свои и чужие чувства и эмоции, в отличие от их нормально развивающихся сверстников.

4. У детей с нарушением интеллекта страхи носят реалистичный и ирреалистичный характер. Их страхи возникают по двум основным причинам: из-за характера взаимодействия с родителями и в результате получения знаний из различных информационных источников.

ГЛАВА 2. ЭМПИРИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ОСОБЕННОСТЕЙ ПРОЯВЛЕНИЯ СТРАХОВ У ДЕТЕЙ МЛАДШЕГО ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С НАРУШЕНИЕМ ИНТЕЛЛЕКТА

2.1. Организация, методы и методики исследования

С целью изучения особенностей проявления страхов у детей младшего школьного возраста с нарушением интеллекта, нами был проведён констатирующий эксперимент.

Эмпирическое изучение осуществлялось на базе КГБОУ «Красноярская школа №4» г. Красноярска (Краевое государственное бюджетное общеобразовательное учреждение «Красноярская школа № 4»). В исследовании принимали участие дети младшего школьного возраста с нарушением интеллекта, имеющие заключения психолого-медико-педагогической комиссии - F70 «Легкая степень умственной отсталости».

При комплектации экспериментальной выборки испытуемых учитывались следующие критерии:

1. Схожесть показателей возраста (в исследовании принимали участие дети младшего школьного возраста 9-10 лет).
2. Схожесть клинической картины нарушения (все испытуемые, которые приняли участие в данном исследовании, имели заключения ПМПК – F70 «Легкая степень умственной отсталости»).

Экспериментальное исследование проходило в три этапа:

- Подготовительный.
- Диагностический.
- Аналитический.

Подготовительный этап осуществлялся нами посредством анализа психолого-медико-педагогической документации: личных дел, историй развития, психологических характеристик, заключений и протоколов обследований на каждого обучающегося, принимавшего участие в обследовании.

Диагностический этап. С целью изучения страхов у детей младшего школьного возраста с нарушением интеллекта нами были использованы следующие **диагностические методики:**

1. «Тест тревожности» (Р. Тэммл, М. Дорки, В. Амен).
2. Опросник «Страхи в домиках» А.И. Захарова, модифицированный М.А. Панфиловой.
3. Сказка-тест «Страх» (Луиза Дюсс).

№1. Методика выявления страхов с помощью специального теста тревожности (Р. Теммл, М. Дорки, В. Амен)

Цель: определить уровень тревожности ребенка.

Материал: данная методика состоит из 14 рисунков (8,5x11см), которые представлены в двух вариантах: для мальчиков (на рисунке изображен мальчик) и для девочек (на рисунке изображена девочка). Каждая карточка пронумерована, в соответствии с последовательностью демонстрации картинки ребенку. Каждый рисунок представляет собой обыденную для ребенка ситуацию из жизни. Лицо ребенка на рисунке отсутствует (не прорисован), предоставлен лишь контур головы. Внизу каждого рисунка изображены два дополнительных рисунка детской головы соответствующего размера. Один из этих дополнительных вариантов представлен с печальным лицом ребенка, второй вариант – улыбающееся лицо.

Ход проведения: беседа с ребенком проходит в отдельной комнате один на один. Картинки показываются ребенку в соответствии с порядковым номером карточки. Мальчикам предоставляется набор карточек, на котором изображен мальчик. Девочкам дается набор карточек, на котором изображена девочка. К каждой картинке испытуемому задается вопрос по инструкции.

Инструкция:

1. Игра с младшими детьми. «Как ты думаешь, какое лицо будет у ребенка: веселое или печальное? Он (она) играет с малышами»
2. Ребенок и мать с младенцем. «Как ты думаешь, какое лицо будет у этого ребенка: печальное или веселое? Он (она) гуляет со своей мамой и малышом»
3. Объект агрессии. «Как ты думаешь, какое лицо будет у этого ребенка: веселое или печальное?»
4. Одевание. «Как ты думаешь, какое лицо будет у этого ребенка печальное или веселое? Он (она) одевается»
5. Игра со старшими детьми. «Как ты думаешь, какое лицо будет у этого ребенка: веселое или печальное? Он (она) играет со старшими детьми»
6. Укладывание спать в одиночестве. «Как ты думаешь, какое лицо будет у этого ребенка: печальное или веселое? Он (она) идет спать»
7. Умывание. «Как ты думаешь, какое лицо будет у этого ребенка: веселое или печальное? Он (она) в ванной»
8. Выговор. «Как ты думаешь, какое лицо будет у этого ребенка: печальное или веселое?»
9. Игнорирование. «Как ты думаешь, какое лицо будет у этого ребенка: веселое или печальное?»
10. Агрессивное нападение «Как ты думаешь, какое лицо будет у этого ребенка: печальное или веселое?»
11. Собираание игрушек. «Как ты думаешь, какое лицо будет у этого ребенка: веселое или печальное? Он (она) убирает игрушки»
12. Изоляция. «Как ты думаешь, какое лицо будет у этого ребенка: печальное или веселое?»
13. Ребенок с родителями. «Как ты думаешь, какое лицо будет у этого ребенка: веселое или печальное? Он (она) со своими мамой и папой»
14. Еда в одиночестве. «Как ты думаешь, какое лицо будет у этого ребенка: печальное или веселое? Он (она) ест».

Дополнительные вопросы испытуемому не задаются. Выбор ребенка фиксируется в специальном бланке.

Обработка результатов: бланк каждого ребенка подвергается количественному анализу.

Количественный анализ: на основании данных протокола вычисляется индекс тревожности ребенка (ИТ), который равен процентному отношению числа эмоционально негативных выборов (печальное лицо) к общему числу карточек (14). Такая формула имеет вид: $ИТ = \frac{\text{Число эмоциональных негативных выборов}}{14} \times 100\%$.

В зависимости от уровня индекса тревожности дети подразделяются на 3 группы:

1. Высокий уровень тревожности (ИТ выше 50%);
2. Средний уровень тревожности (ИТ 20-50%);
3. Низкий уровень тревожности (ИТ 0-20%).

№2. Диагностика количества страхов - тест «Страхи в домиках» (методика А. И. Захарова и М. А. Панфиловой)

Цель: выявление и уточнение преобладающих видов страха у испытуемых.

Материал: данная методика представляет собой тест, состоящий из 31 варианта различных страхов. В ходе опроса ответы испытуемого фиксируются в бланк.

Ход проведения: беседа проходит в уединенной обстановке. Обстоятельно и неторопливо ребенку перечисляются страхи, экспериментатор ожидает ответа и после фиксирует в бланк ответ ребенка «да» или «нет», либо «боюсь» - «не боюсь».

Тестовые вопросы: ты боишься, когда..

1. когда остаешься один;
2. нападения;

3. заболеть, заразиться;
4. умереть;
5. того, что умрут твои родители;
6. каких-то детей;
7. каких-то людей;
8. мамы или папы;
9. того, что они тебя накажут;
10. Бабы Яги, Кощея Бессмертного, Змея Горыныча, чудовища и т.д.;
11. перед тем как заснуть;
12. страшных снов;
13. темноты;
14. волка, медведя, собак, пауков, змей (страхи животных);
15. машин, поездов, самолетов (страхи транспорта);
16. бури, урагана, наводнения, землетрясения (страхи стихии);
17. когда очень высоко (страх высоты);
18. когда очень глубоко (страх глубины);
19. в тесной маленькой комнате, помещении, туалете, переполненном автобусе, метро (страх замкнутого пространства);
20. воды;
21. огня;
22. пожара;
23. войны;
24. больших улиц, площадей;
25. врачей (кроме зубных);
26. крови (когда идет кровь);
27. уколов;
28. боли (когда больно);
29. неожиданных, резких звуков, когда что-то внезапно упадет, стукнет (боишься, вздрагиваешь при этом);
30. сделать что-либо не так, неправильно;

31. опоздать в школу;

Обработка результатов: экспериментатор подсчитывает количество страхов, на которые ребенок ответил «да» или «боюсь» и сравнивает их с возрастной нормой. Совокупные ответы испытуемого объединяются в несколько групп по видам страхов. Если ребенок в трех случаях из четырех-пяти дал ответ «да» или «боюсь», то этот вид страх диагностируется как актуальный (имеющийся в наличии).

№3. Сказка-тест «Страх» (Луиза Дюсс)

Цель: выявить характер, содержание и направленность детских страхов.

Материал: тест представляет собой вымышленную ситуацию, которую ребенку предлагается продолжить и изложить в устной форме. Ответы испытуемого фиксируются в бланк.

Ход проведения: экспериментатор дает ребенку инструкцию: «Один/одна мальчик/девочка сказал(а) себе тихо-тихо: «Как страшно!». Чего он(а) боится?». Ребенку дается нужное ему количество времени для ответа, ответ фиксируется в бланк.

Обработка результатов: ответы ребенка сравниваются с обычными ответами: "Вел себя плохо и теперь боится, что его накажут"; "Прогулял урок в школе, поэтому боится, что мама будет его ругать"; "Боится темноты"; "Боится собаки"; "Ничего не боится, просто пошутил" и т.д.

Ответы, которые считаются проблемными: "Боится, что его украдут"; "Боится чудовища, которое хочет украсть его и съесть"; "Боится, что его оставят одного"; "Боится дьявола"; "Боится, что какой-нибудь зверь залезет в кровать"; "Боится, что придет вор и ударит его ножом"; "Боится, что умрет мама (папа)" и т.д. Столкнувшись с подобными ответами, следует задать наводящие вопросы, что он имел ввиду, когда говорил о чудовищах,

дьяволах, чтобы получить от ребенка более детальное описание и объяснение его страхов.

Аналитический этап. На данном этапе экспериментального исследования были проанализированы результаты, полученные на предыдущих этапах, выявлены особенности страхов у детей младшего школьного возраста с нарушением интеллекта.

2.2. Анализ результатов исследования страхов у детей младшего школьного возраста с нарушением интеллекта

На основании проведенной диагностики нами был дан качественный и количественный анализ и выявлены результаты по всем методикам.

Для исследования уровня тревожности детей младшего школьного возраста с нарушением интеллекта была применена методика выявления страхов с помощью специального **теста тревожности (Р. Теммл, М. Дорки, В. Амен)**. Результаты проведенной методики представлены в таблице 1 приложения А.

На основании полученных ответов детей вычислялись индекс тревожности (ИТ) ребёнка. ИТ представляет процентное отношение эмоционально-негативных выборов (выбор печального лица) к общему количеству предъявленных рисунков (14):

$$\text{ИТ} = (\text{количество эмоционально-негативных выборов}/14) \times 100\%.$$

Результаты тестирования детей младшего школьного возраста с нарушением интеллекта представлены на рисунке 1. Количественно высокий уровень тревожности наблюдался у 5 человек (40%), у 6 человек (50%) – средний уровень, у 1 (10%) человека – низкий уровень.

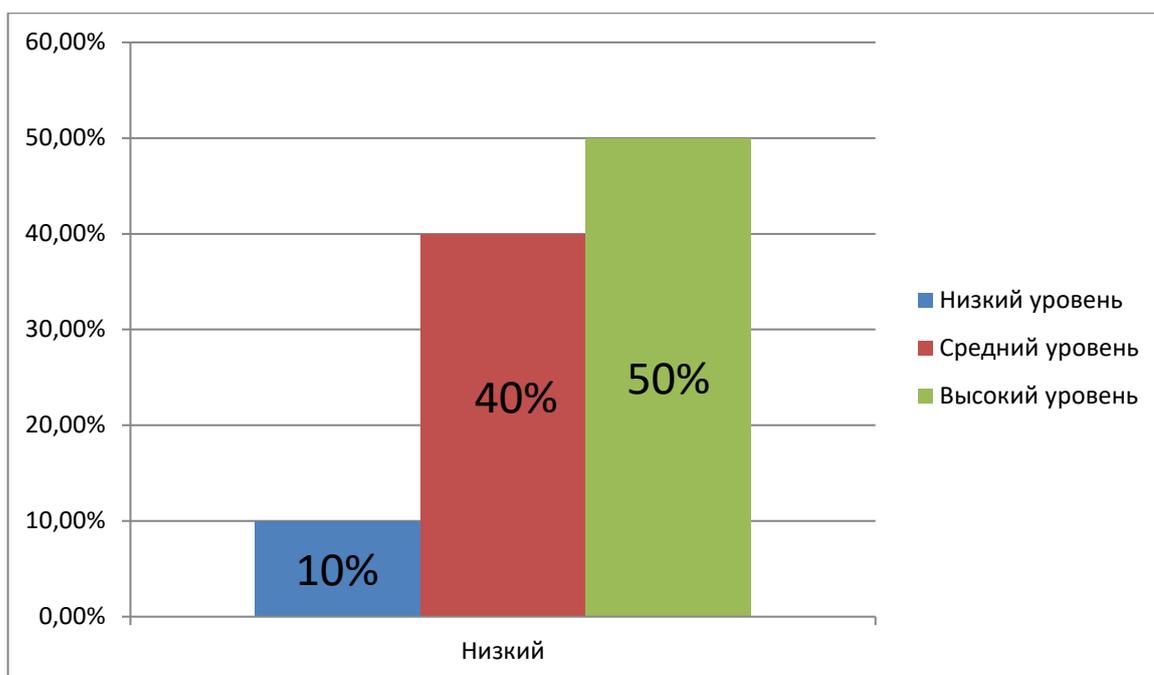


Рисунок 1 - Результаты изучения уровня тревожности детей младшего школьного возраста с нарушением интеллекта по методике «Тест тревожности» (Р. Тэммл, М. Дорки, В. Амен)

На основании полученных данных можно сделать вывод, что у детей младшего школьного возраста с легкой степенью умственной отсталости преобладает средний уровень тревожности.

Для исследования по выявлению актуальных страхов и их количества у детей младшего школьного возраста с нарушением интеллекта была проведена методика «Страхи в домиках» А.И. Захарова, модифицированная М.А. Панфиловой. Результаты исследования представлены в таблице 2 приложения Б.

Все перечисленные здесь страхи можно разделить на несколько групп:

- медицинские страхи - боль, уколы, врачи, болезни;
- страхи, связанные с причинением физического ущерба - транспорт, неожиданные звуки, пожар, война, стихии;
- страх смерти (своей);
- боязнь животных;
- страхи сказочных персонажей;

- страх темноты и кошмарных снов;
- социально-опосредованные страхи - людей, детей, наказаний, опозданий, одиночества;
- пространственные страхи - высоты, глубины, замкнутых пространств.

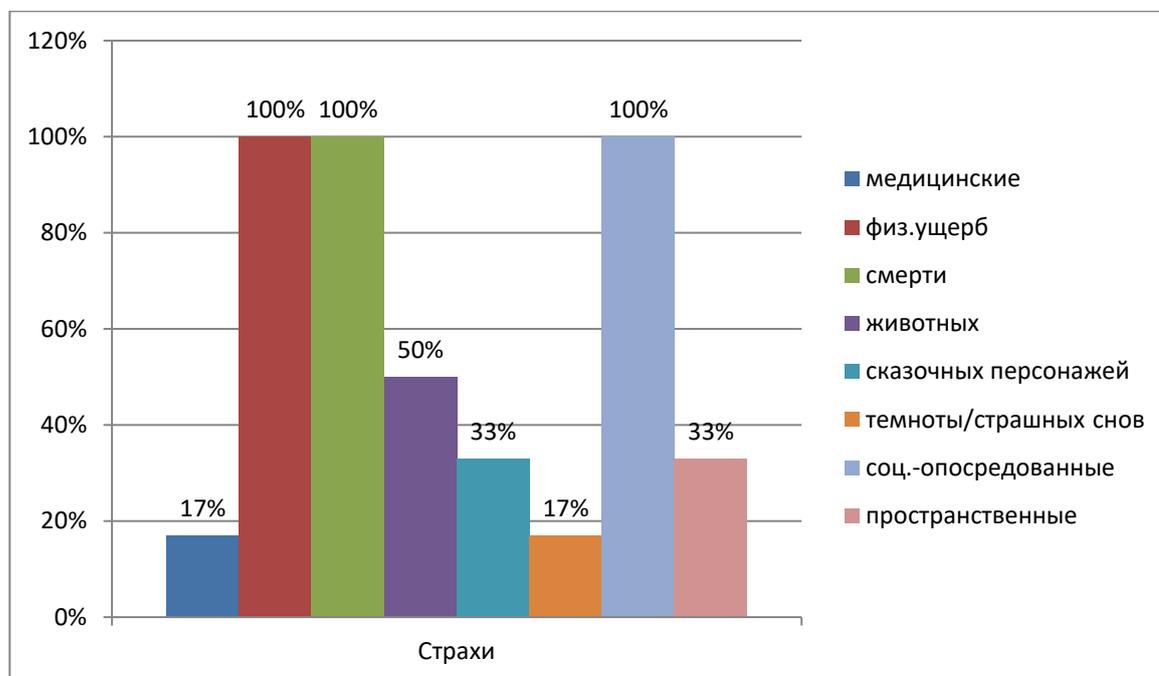


Рисунок 2 - Результаты исследования страхов у детей младшего школьного возраста с нарушением интеллекта по методике «Страхи в домиках» по А.И. Захарову, модифицированной М.А. Панфиловой

На диаграмме рисунка 2 видно, что у детей младшего школьного возраста с нарушением интеллекта (F70 «Лёгкая степень умственной отсталости») преобладают такие страхи как: физический ущерб (100%), смерть (100%) и социально-опосредованные (100%).

Следует отметить, что у детей младшего школьного возраста с нарушением интеллекта не было выявлено обычных для нормально развивающихся учащихся страхов, связанных со школьной жизнью (остаться без друзей, попасть в число неуспевающих, остаться на второй год и т.д.).

Заключительной в данном исследовании являлась методика сказка-тест «Страх» Луизы Дюсс для выявления характера, содержания и направленности детских страхов.

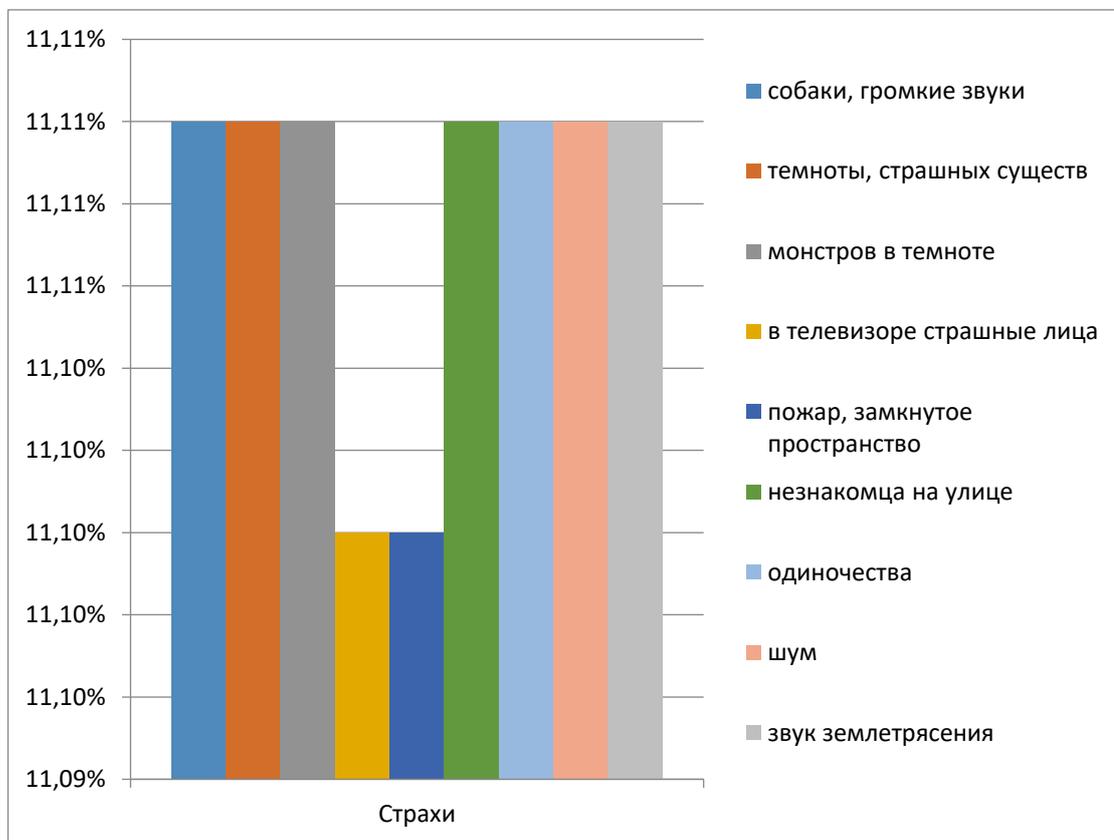


Рисунок 3 - Результаты исследования страхов у детей младшего школьного возраста с нарушением интеллекта по методике сказки-теста «Страх» Луизы Дюсс

По результатам этого теста у детей выявились следующие страхи:

- собаки, громкие звуки;
- темноты, страшных существ;
- монстров в темноте;
- в телевизоре страшное лицо или страшная фраза;
- пожар, замкнутое пространство;
- незнакомца на улице;
- одиночества;

- шум;
- звук землетрясения.

По результатам проведенного теста можно сказать, что имеющиеся страхи у детей младшего школьного возраста с нарушением интеллекта являются возрастной нормой. В основном страхи школьников связаны с реальными ситуациями, и лишь некоторые ответы заставляют обратить особое внимание на уровень тревожности ребёнка.

Результаты проведенных методик исследования страхов показывают, что у детей младшего школьного возраста с нарушением интеллекта страхи вызваны конкретно настоящей, произошедшей какой-либо ситуацией или информацией, полученной в общении с близкими людьми или из различных информационных источников. Их страхи отражают жизненный опыт школьников и носят реалистичный характер. В основном, это связано со сниженным представлением об окружающем мире. Им проще идентифицировать реалистичный страх как опасный для своей жизни и физической целостности.

Выводы по второй главе

По итогам практической части исследования можно сделать следующие выводы:

1. Для изучения особенностей проявления страхов у детей младшего школьного возраста с нарушением интеллекта нами был проведен констатирующий эксперимент на базе КГБОУ «Красноярская школа №4» г. Красноярск. В исследовании принимали участие 12 в возрасте 9-10 лет с клиническим диагнозом F-70 «Легкая степень умственной отсталости».

2. В ходе работы над второй главой были описаны и проведены методики исследования страхов у детей младшего школьного возраста с нарушением интеллекта. Нами использовались следующие психодиагностические методики:

- «Тест тревожности» (Р. Тэмпл, М. Дорки, В. Амен).
- Опросник «Страхи в домиках» А.И. Захарова, модифицированный М.А. Панфиловой.
- Сказка-тест «Страх» (Луиза Дюсс).

3. На основе анализа результатов проведенного исследования можно сделать вывод, что у детей младшего школьного возраста с нарушением интеллекта страхи связаны с реальными ситуациями.

4. Полученные результаты исследования легли в основу программы по коррекции страхов у детей младшего школьного возраста с нарушением интеллекта.

ГЛАВА 3. РЕКОМЕНДАЦИИ ПО КОРРЕКЦИИ СТРАХОВ У ДЕТЕЙ МЛАДШЕГО ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С НАРУШЕНИЕМ ИНТЕЛЛЕКТА

3.1. Научно-теоретические и методологические подходы по психологической коррекции страхов у детей младшего школьного возраста с нарушением интеллекта

Анализируя определение страха, можно сделать вывод о том, что страх входит в психическую категорию эмоциональных состояний. В настоящий момент психологи и педагоги используют самые разнообразные методологические формы коррекции эмоциональных расстройств у детей с нарушением интеллекта, в том числе и методы коррекции страхов. Коррекционные методы включают в себя игротерапию, сказкотерапию, арт-терапию, музыкотерапию и многое другое. Перечисленные методы дают успешные результаты при условии соответствия с психическими и возрастными особенностями ребенка, в том числе необходимым условиям для проведения работы. Последнее условие является немаловажным: обустройство помещения, в котором проходит коррекционная работа, обычно требует весомых финансовых и организационных затрат. Чаще всего, помещение не соответствует корректному обустройству кабинета, который должен быть разделен на определенные зоны работы. Также педагог-психолог нередко сталкивается с недостаточным оснащением различного оборудования для эффективной коррекционной работы. Поэтому, в современных условиях методы арт-терапии являются наиболее часто используемыми.

Арт-терапия – это методика, которая способствует выяснению духовной индивидуальности через создание творческих произведений. Здесь имеет значение не мастерство исполнения художественного произведения, а способность ребенка сделать что-то по-своему, выразить себя. В коррекции страхов существует метод арт-терапии, смысл которого заключается в том,

что ребенок рисует на листе бумаге свой страх, после чего решает сам или со взрослыми, как поступить со своим «страхом» - запереть в клетке (рисуются клетка, закрытая на замок), смять рисунок, порезать на мелкие кусочки или просто выбросить, либо всё сразу. Основная цель такой терапии заключается в снижении эмоционального напряжения. В процессе рисования происходит работа с бессознательного ребёнка. В результате образ страха «перекодируется» в не пугающий образ. Дети постепенно учатся адекватно реагировать на новые пугающие ситуации, формируется уверенность в себе [3].

Гармонизация развития личности через формирование способностей самовыражения и самопознания ребенка через искусство, в том числе и развитие способностей к конструктивным действиям с учетом реальности окружающего мира – это основная стратегическая цель арт-терапии. Данный вид терапии дает ребенку возможность пережить и осознать пугающую его ситуацию наиболее комфортным для психики способом [5].

Применяя данную методику, стоит учитывать, что ребенок может не сразу согласиться изобразить свой страх из-за внутренних барьеров. Ведь перенести свой страх на листок бумаги – это значит материализовать его, приблизиться, встретиться «лицом к лицу». В процессе рисования пугающее явление перестает быть просто ментальным образом, что помогает ослабить страх. Важным моментом в процессе рисования является участие педагога-психолога: ведение беседы с ребенком, одобрение, участие в ритуале «уничтожения» нарисованного страха.

Подобным арт-терапии существуют и другие методики выражения страха – лепка из глины, пластилина или тесто для лепки. Лепка имеет большое значение не только для коррекции страхов, но и для учебно-воспитательных целей. Она развивает зрительное восприятие, наглядно-образное мышление, память, мелкую моторику (развитие речи) [49].

Такой коррекционный метод работает по похожему на арт-терапевтический принцип, который заключается в материальном

уничтожении страха, выраженном в слепленной фигурке. Педагог-психолог вместе с ребенком создает из пластилина то, что заставляет его испытывать страх. После того, как ребенок слепит свой страх, ему задаются дополнительные уточняющие вопросы для осознания своего страха. Далее ребенок может сделать со своим созданием всё, что посчитает нужным – скомкать, раздавить, разорвать и т.п. Лепка считается особо эффективной, если страх ребенка связан с какими-либо физическими вещами или явлениями (животные, оружие). Ребенку будет проще и легче, если педагог-психолог будет восхищаться и одобрять действия ребенка в процессе работы.

Помимо уничтожения слепленной фигурки можно предложить ребенку слепить страху клетку или ящик, либо изменить объект его страха – сделать его смешным или нестрашным (прилепить украшения, улыбку и т.п.) [33].

Также в коррекционной работе страхов используется сказкотерапия. Она имеет несколько форм: сочинение сказки, анализ уже существующей сказки, игра-драматизация по сюжету сказки. В коррекции страхов чаще используется метод сочинения сказки, которая непосредственно связана с имеющимся страхом у ребенка.

Коррекционное занятие, основанное на сочинении сказки, происходит следующим образом. Вместе с ребенком выбирается персонаж из сказки, который помещается в аналогичную ситуацию страха, которая имеется у школьника. Основной момент – нужно наиболее подробно описывать чувства героя сказки: что испытывает персонаж, чего боится, каким образом он преодолевает свои страхи, что помогает пробудить боевой дух (например, с помощью друзей или родителей, другие персонажи, магия и т.п.). Кульминацией сказки является момент победы героя над объектом страха. Победу стоит описывать подробно, проговаривая, что конкретно помогло персонажу одолеть «врага». В сказке обязательно должно быть ярко выделено, что у каждого человека есть силы, смелость и отвага для преодоления страха, хоть это и нелегко даётся. В том числе, ребенку важно показать и дать увидеть то, какие последствия вытекают из поступков героев.

По итогу, ребенок проводит ассоциации между вымышленными героями и самим собой, открывает для себя пути решения задач в реальной жизни.

Для трансформации восприятия ребенка его страха, выраженного в сказочном герое, используется метод «поиск смешного в персонаже» или чувства жалости к этому персонажу. Например: «Только представь, как много у Змея Горыныча голов! Целых три! Подумай, как много у него зубов! Что же будет, если все его зубы заболят? Бедный, бедный змей, так жаль его» [9].

Музыкотерапия используется как психологический механизм психокоррекционного воздействия, то есть с помощью данного метода происходит музыкальная разрядка, стабилизация эмоционального состояния, проработка путей эмоциональной выразительности и т.д. В том числе, авторы выделяют несколько видов музыкотерапии:

- Рецептивная музыкотерапия (восприятие музыки с коррекционной целью)
- Активная музыкотерапия (коррекционно-направленная активная музыкальная деятельность).

Существует три формы рецептивной музыкотерапии:

1. Коммуникативная. Осуществляется в виде совместного прослушивания различных музыкальных произведений. Данная форма направлена на поддержку взаимных контактов, взаимопонимания и доверия.
2. Реактивная. Способствует эмоциональной разрядке.
3. Результативная. Помогает снизить нервно-психическое напряжение. [12]

При коррекционной работе следует применять обе формы музыкотерапии. В групповых занятиях активная психотерапия используется для того, чтобы сплотить школьников в группе и достичь эффективного группового взаимодействия.

К примеру, хоровое пение или исполнение музыкальных произведений с помощью подручных средств (ложек, карандашей и пр.). Рецептивная

форма музыкальной коррекции применяется для оптимизации общения членов группы, доверительной атмосферы и снижения эмоционального дискомфорта и напряжения.

Спокойная, плавная и мелодичная музыка помогает снизить тревожность, страх, поднять настроение, в частности на начальных этапах взаимодействия с ребенком. Необходимо учитывать, что помимо положительного отношения детей к музыкальным занятиям, у ребенка могут быть отрицательные ассоциации к музыке, он может быть не подготовлен к восприятию музыки в силу индивидуально-психологических особенностей.

В процессе психологической коррекции детей с интеллектуальными нарушениями в развитии рационально использовать разного вида психокоррекционные технологии, учитывать степень тяжести эмоциональных трудностей, специфику социального окружения ребенка.

Изучив многочисленный материал методологии по коррекции страхов у младших школьников в психологии и педагогике, можно сделать вывод о гибкости и многообразии возможностей в коррекционной работе, но важно учитывать, что все имеющиеся методики нужно правильно сочетать в соответствии с возрастом и особенностями ребенка. Качественно проработанная коррекционная программа будет наиболее эффективной и даст незамедлительные результаты. Выверенное сочетание тематик, материалов, форм работы, установление эмоционального контакта педагогом-психологом с ребенком пробуждают качественные изменения в эмоциональной сфере, в выраженности страхов, в частности при их проработке через визуальный ряд, наиболее близкий к репрезентативным структурам и образным представлениям ребенка.

3.2. Программа коррекции страхов у детей младшего школьного возраста с нарушением интеллекта

Пояснительная записка

Данная коррекционная программа основана на результатах эмпирического исследования по выявлению страхов у младших школьников с интеллектуальными нарушениями. Дети младшего школьного возраста, имеющие выраженные страхи, пребывают в состоянии постоянного напряжения, которое приводит к снижению работоспособности и повышению утомляемости. Учитывая особенности психологического развития детей с легкой степенью умственной отсталости, мной была разработана программа по коррекции страхов у таких детей. Программа направлена на снятие эмоционального напряжения, снижение уровня тревожности, актуализацию страха, контроль над объектом страха у детей.

Коррекционная программа разработана в соответствии с требованиями Закона «Об образовании», Федерального государственного образовательного стандарта начального общего образования.

Разработанная программа опирается на следующие законодательные и правовые документы:

- Конвенция ООН о правах ребенка;
- Закон об образовании РФ;
- Федеральный закон об основных гарантиях прав ребенка РФ;
- Этический кодекс психолога.

Цель коррекционной программы: снижения уровня тревожности и коррекция страхов у детей младшего школьного возраста с нарушением интеллектуального развития.

Задачи программы:

1. Осуществить психологическую поддержку у детей, имеющих различные страхи.
2. Устранить эмоциональное напряжение

3. Снизить уровень тревожности.
4. Усилить уверенность ребёнка в себе.
5. Актуализировать чувство страха у ребенка.
6. Установить контроль над объектом страха.

Продолжительность коррекционной программы: программа по коррекции страхов у детей с нарушением интеллектуального развития рассчитана на 10 занятий. Продолжительность одного занятия 40-45 минут. Занятия проводятся 2 раза в неделю.

ЗАНЯТИЕ 1.

1. Приветствие.

Занятие начинается с ритуала приветствия. Дети сидят в кругу, одному ребенку дается в руки игрушка, которая изображает эмоцию радости. Игрушка передается по кругу, при передаче ребенок говорит своему соседу комплимент. Упражнение длится, пока круг не будет завершен.

2. Основная часть.

Психолог начинает спрашивать у детей, какие чувства им известны. После того, как дети перечислили все эмоции, психолог говорит:

- А сегодня мы с вами поближе познакомимся с одним из чувств, которое есть у каждого человека. Чтобы вы догадались, о каком чувстве мы сегодня будем говорить, я расскажу вам одну историю про девочку Машу. Маша приехала в гости к бабушке с дедушкой в деревню. Однажды она вышла погулять во дворе, она играла и веселилась, но вдруг услышала за своей спиной страшное шипение «Ш-ш-ш!». Маша обернулась и увидела, что это шипит большой гусь. Она закричала и побежала домой. Как вы думаете, кое чувство испытала Маша? Правильно, она испугалась.

После, психолог задает детям вопросы, когда они в последний раз испытывали чувство страха, почему или из-за чего они испугались и т.д.

1. Упражнение «Ассоциации»

Детям предлагается придумать, с каким цветом и животным мог бы быть их страх. По ходу упражнения задаются уточняющие вопросы.

2. Упражнение «У страха глаза велики».

Детям предлагается поиграть со страхом. Слова психолога: «Представьте, что у вас большой страх, широко разведите руки в стороны. У всех, кто напуган, от страха становятся большие глаза (при помощи рук дети делают свои глаза большими). Но сейчас ваш страх уменьшается (дети постепенно сдвигают руки), а потом и вовсе исчезают (дети в недоумении разводят руками). Посмотрите друг на друга. Больше ни у кого нет больших глаз, а значит, никто из вас ничего не боится, и страха больше нет. Посмотрите друг на друга и улыбнитесь.

3. Упражнение физминутка «Жмурки».

Одному из детей завязывают глаза, и он пытается поймать кого-нибудь из группы. Кого поймали – тот следующий ловит. Упражнение длится, пока все дети не побудут в роли водящего.

3. Завершение.

Рефлексия. Ритуал прощания.

Дети сидят в кругу, одному ребенку дается в руки игрушка, которая изображает эмоцию радости. Игрушка передается по кругу, при передаче ребенок говорит своему соседу хорошее пожелание. Упражнение длится, пока круг не будет завершен.

ЗАНЯТИЕ 2.

1. Приветствие. См. занятие 1.

2. Основная часть.

1. Упражнение «Драка».

Детям дается инструкция: «Представьте, что вы поссорились с кем-то и вот-вот начнется драка. Сделайте глубокий вдох, крепко сожмите челюсти и пальцы в кулаках, как можно сильнее вдавите пальцы в ладони. Задержите дыхание на несколько секунд. А теперь подумайте: а зачем нам драться? Выдохните и полностью расслабьтесь! (Упражнение можно повторить несколько раз)

2. Упражнение «Карлики и великаны»

Дети встают в круг. По команде психолога «карлики» дети присаживаются на корточки, а по команде «великаны» встают на ноги. Психолог может путать детей, говоря «великаны», а сам присаживаться.

3. Игра «Натуралисты»

На пол кладется большой ватман или кусок обоев. Перед детьми стоят разведенные в воде краски. Детям предлагается руками нарисовать страшное несуществующее животное. После окончания обсуждается каждый рисунок, психолог предлагает ребенку дорисовать что-то животному, чтобы оно было смешным или нарядным. В конце игры психолог говорит «Вот видишь, теперь твоё животное совсем нестрашное, ему просто не хватало украшений/улыбки».

3. Завершение. См. занятие 1.

ЗАНЯТИЕ 3.

1. Приветствие. См. занятие 1.

2. Основная часть.

1. Упражнение «Парусник и ветер».

Слова психолога: «Представьте, что мы с вами плывем по волнам на паруснике. Вдруг он остановился, потому что ветер ушел. Давайте поможем нашему паруснику плыть дальше? Глубоко вдохните в себя воздух, а теперь шумно выдохните его через рот! Ветер, который вы призываете, подгоняет наш парусник. Давайте попробуем ещё раз и все вместе услышим, как шумит ветер! Никакая непогода нам не страшна! Молодцы». Упражнение можно повторить несколько раз.

2. Упражнение «Слепи свой страх».

Детям предлагается слепить из пластилина или глины свой страх. После того, как фигурка будет готова, каждому ребенку задаются уточняющие вопросы, чтобы он подробнее рассказал о своем страхе. По окончании ребенку предлагается «уничтожить» свой страх: смять, порвать или раздавить.

3. Завершение. См. занятие 1.

ЗАНЯТИЕ 4.

1. Приветствие. См. занятие 1.

2. Основная часть.

1. Упражнение «Узнай по голосу»

Один ребенок встает впереди всех спиной к остальным так, чтобы не видеть ребят. Каждый по очереди называет имя ребенка, а тот должен угадать, кто его зовет. И так по очереди.

2. Упражнение «Волшебная шляпа».

На бумажке дети пишут свое качество, которое им в себе не нравится (например, нерешимость, лень, болтливость). Свою бумажку дети по очереди бросают в шляпу, а взамен достают другое положительное качество (например, дружелюбие, отвага). Если новое качество не нравится ребенку, ритуал можно повторить.

3. Упражнение «Волшебные зеркала»

Детям предлагается нарисовать себя в трех волшебных зеркалах. В первом зеркале – маленьким и напуганным, во втором – большим и радостным, в третьем – сильным и смелым. В конце детям задаются вопросы, какими они себе больше нравятся на рисунке и на кого они похожи в данный момент.

3. Завершение. См. занятие 1.

ЗАНЯТИЕ 5.

1. Приветствие. См. занятие 1.

2. Основная часть.

1. Упражнение «Путаница».

Выбирается один водящий. С помощью психолога, дети запутываются руками, не расцепляя их. Водящий должен их распутать. И так по очереди.

2. Упражнение «Слепой волшебник»

Одного ребенка «превращают» в волшебника. Ему завязывают глаза. Волшебник должен догадаться, кто из детей будет к нему подходить, ощупывая только руки.

3. Упражнение «Спаси сказку»

Психолог читает детям страшную сказку о волшебнике, который заблудился в темном лесу. Дети должны придумать смешное продолжение определенных моментов сказки.

4. Упражнение «Сон»

Дети садятся как можно удобнее, расслабляются и закрывают глаза. Под спокойную музыку психолог описывает общий сон. После окончания обсуждается, кто что видел во сне.

3. Завершение. См. занятие 1.

ЗАНЯТИЕ 6.

1. Приветствие. См. занятие 1.

2. Основная часть.

1. Упражнение «Почувствуй фигуру»

Дети делятся на пары. Каждый по очереди рисует своему напарнику на спине геометрические фигуры или цифры. Ребенок, которому рисуют, должен угадать, что изобразили у него на спине. В конце обсуждаем свои чувства и ощущения.

2. Упражнение «Закончи предложение»

Психолог начинает говорить: «взрослые обычно боятся...; дети обычно боятся...; мамы обычно боятся...; папы обычно боятся...; и т.п.». Дети должны завершить.

3. Игра «Дом ужасов»

На большом, заранее подготовленном, ватмане или большом листе бумаги, на котором нарисован дом, дети по очереди рисуют в нем страшных обитателей. Каждый нарисованный страх закрывается в клетке. После того, как каждый ребенок нарисует страх, психолог заворачивает ватман и говорит «Все эти ужасы и страхи останутся в моем кабинете под надежной защитой, из-под которой никогда не выйду».

3. Завершение. См. занятие 1.

ЗАНЯТИЕ 7

1. Приветствие. См. занятие 1.

2. Основная часть.

1. Упражнение «Маленькое приведение»

Психолог дает инструкцию: «Сейчас мы с вами поиграем в добрых маленьких привидений. Представьте, что вам захотелось чуть-чуть похулиганить и немножко напугать друг друга. Вы летаете по комнате. По моей команде вы будете делать так: (психолог поднимает руки, согнутые в локтях, и растопыривает пальцы) и произносить «Бу». Когда я буду шептать «бу», вы будете пугать тихо, а когда я буду говорить «бу» громко, вы будете пугать громко. Но не забывайте, что вы добрые привидения и хотите лишь пошутить.

2. Упражнение «Боюськи»

Дети сидят в кругу. Одному ребенку дается мяч, он должен назвать какой-либо страх, произнося уверенно «Я... этого не боюсь!». Мяч передается по кругу.

3. Упражнение «Нарисуй свой страшный сон»

Детям предлагается нарисовать свой кошмарный сон. По окончании, все вместе ребята добавляют в рисунки какие-либо элементы, которые превратят этот сон в нестрашный.

3. Завершение. См. занятие 1.

ЗАНЯТИЕ 8

1. Приветствие. См. занятие 1.

2. Основная часть.

1. Упражнение «Коробка переживаний»

Дети сидят в кругу. Психолог дает инструкцию: «В эту коробку вы можете собрать все ваши неприятные переживания. Вы можете сказать шепотом, что вас беспокоит, но обязательно прямо в эту коробку. Когда круг закончится, я надежно закрою эту коробку и унесу отсюда подальше, вместе со всеми вашими переживаниями.

2. Игра «Маски»

Детям предлагается сделать страшные маски из бумаги и красок. Когда маски будут сделаны, детям предлагается их примерить и посмотреть друг на друга. Можно потанцевать в этих масках под веселую музыку.

3. Завершение. См. занятие 1.

ЗАНЯТИЕ 9

1. Приветствие. См. занятие 1.

2. Основная часть.

1. Упражнение «Лепка»

Детям предлагается слепить из пластилина или глины страшное, безобразное животное.

2. Упражнение «Дружба»

Используя слепленные фигурки, с участием психолога дети должны составить рассказ, в котором все страшные животные подружились и стали добрыми.

3. Упражнение «Штанга»

Психолог дает инструкцию: «Сейчас мы с вами будем самыми сильными спортсменами. Представьте, что на полу лежит очень тяжелая штанга. Делаем вдох, отрываем штангу от полу на вытянутых руках, поднимаем её. Ох, какая она тяжелая! Выдохните и бросьте её на пол. Отдохните. И ещё раз».

3. Завершение. См. занятие 1.

ЗАНЯТИЕ 10

1. Приветствие. См. занятие 1.

2. Основная часть.

1. Упражнение «Неопределенные фигуры»

Психолог на доске рисует разнообразные фигуры, дети говорят, на какие страшные существа похожи фигуры.

2. Упражнение «Нарисуй свой страх»

Детям предлагается нарисовать свой страх на листе бумаги при помощи карандашей и фломастеров.

3. Упражнение «Избавление от страха»

После рисования дети садятся в круг. Им предлагается порвать свои рисунки и выкинуть в мусорное ведро, которое стоит посередине. По окончании пакет завязывается и откладывается на выброс.

3. Завершение. См. занятие 1.

В заключении скажем, что страх необходим детям как защитное средство. Не стоит загружать их страшными историями из мира взрослых. Необходимо научить их справляться с опасными ситуациями, и лучший способ подготовить детей к возможным испытаниям, ответить на все вопросы, вместе придумать выход из положения.

Выводы по третьей главе

1. На основании анализа психолого-педагогической литературы по вопросам коррекции тревожности и страхов у детей младшего школьного возраста с нарушением интеллектуального развития, можно сделать вывод, что в настоящее время существует большое и разнообразное количество методов коррекции тревожных состояний у детей. Приведенные выше методы коррекции будут эффективны при условии качественно подобранных методов, которые соответствуют возрастным особенностям и особенностям развития ребенка.

2. Основными методами коррекции тревожности и страхов являются: арт-терапия, игротерапия и музыкотерапия. Данные направления коррекции способствуют более успешному снятию эмоционального напряжения, преодолению тревожности и страхов. Такие методы коррекции позволяют не только скорректировать эмоциональную сферу ребенка, но и стимулировать развитие мелкой моторики, воображения, коммуникации, самоощущения и т.д.

3. Полученные диагностические данные, в том числе и изучение научно-теоретических и методологических подходов к коррекции страхов и тревожности у детей младшего школьного возраста с нарушением интеллекта показал потребность в разработке коррекционной программы. Так как из-за наличия страхов и тревожности ребенок прибывает в состоянии постоянного эмоционального напряжения, что препятствует успешному обучению и социальной адаптации.

4. Целью программы является снижение уровня тревожности и преодоление фобических состояний у детей с нарушением интеллекта. Ожидается, что реализация программы позволит осуществлять качественную психолого-педагогическую коррекцию страхов у детей младшего школьного возраста с нарушением интеллектуального развития.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Согласно цели и задачам исследования, проведенный анализ литературы показал, что проявления страхов у детей с нормальным и аномальным развитием является острой проблемой в современной психологии. Частоту встречаемости страхов у детей младшего школьного возраста отмечают многие исследователи, психологи и педагоги. Проявление чрезмерного количества страхов у детей требует незамедлительной реакции со стороны взрослых, которые находятся в окружении ребенка.

Было выявлено, что в отличие от нормально развивающихся сверстников, дети младшего школьного возраста с нарушением интеллектуального развития плохо дифференцируют свои и чужие эмоции и чувства. Их страх вызывается какой-то конкретно произошедшей ситуацией, нередко демонстрируют страх по отношению к посторонним людям. Причиной этому является ограниченность представлений, отсутствие возможности предугадывать ситуации, которые не связаны с реальным жизненным опытом.

В практической части исследования была организована и проведена исследовательская работа с младшими школьниками на базе КГБОУ «Красноярская школа №4» г. Красноярска, включающая в себя проведение методик по выявлению актуальных страхов у детей младшего школьного возраста с нарушением интеллекта. Были использованы методики: «Методика выявления страхов с помощью специального теста тревожности» (Р. Теммл, М. Дорки, В. Амен); диагностика количества страхов - тест «Страхи в домиках» (методика А. И. Захарова и М. А. Панфиловой); сказка-тест «Страх» (Луиза Дюсс).

В результате проведения методик нами были получены данные, подтверждающие гипотезу данного исследования о том, что у детей младшего школьного возраста с нарушением интеллекта страхи будут иметь свою специфику, обусловленную имеющимся дефектом. Это связано с тем,

что у детей с умственной отсталостью недостаточно сформировано представление об окружающем мире и недоразвитие высших психических функций.

Дети младшего школьного возраста, имеющие выраженные страхи, пребывают в состоянии постоянного напряжения, которое приводит к снижению работоспособности и повышению утомляемости. На основе результатов проведенного мной исследования и анализа психолого-педагогической литературы по вопросам коррекции тревожности и страхов мной была разработана коррекционная программа. Программа направлена на снятие эмоционального напряжения, снижение уровня тревожности, актуализацию страха, контроль над объектом страха у детей. Программа включает в себя 10 занятий, которые были составлены с учетом возрастных и интеллектуальных особенностей детей. Занятия основаны на методах арт-терапии, игротерапии и музыкотерапии. Данные направления коррекции были взяты за основу разработки занятий, так как для младшего школьного возраста они являются доступными и эффективными.

Ожидается, что реализация программы позволит решить следующие задачи:

- Осуществить психологическую поддержку у детей, имеющих различные страхи.
- Устранить эмоциональное напряжение
- Снизить уровень тревожности.
- Усилить уверенность ребёнка в себе.
- Актуализировать чувство страха у ребенка.
- Установить контроль над объектом страха.

Исходя из вышеизложенного, можно сделать вывод, что цель исследования достигнута, гипотеза нашла свое подтверждение, поставленные задачи решены.

БИБЛИОГРАФИЯ

1. Андреева Г., Богомолова Н.Н., Петровская Л.А. Зарубежная социальная психология XX столетия, 2001.
2. Анцыферова Л.И. О некоторых новых методологических тенденциях в современной зарубежной арт-терапии // Вопросы психологии. – 1996.
3. Аракелов Н.Е. Психофизиологический метод оценки тревожности // Психологический журнал. – 1997.
4. Артпедагогика и арттерапия в специальном образовании: Учеб. для студ. сред. и высш. пед. учеб. заведений / Е.А. Медведева, И.Ю. Левченко, Л.Н. Комиссарова, Т.А. Добровольская. – М.: Издательский центр «Академия», 2009 – 248 с.
5. Астапов В.М. Функциональный подход и изучению состояния тревоги / В.М. Астапов. – Психологический журнал. – 1992.
6. Бардышевская М.К. Диагностика эмоциональных нарушений у детей – М.: УМК, «Психология», 2009.
7. Березин Ф.Б. Психическая и психофизиологическая адаптация человека. — Л., 1988.
8. Борулава Г.А. Методологические основы деятельности практического психолога при использовании арт-терапевтических приемов: учебное пособие – М.: Высшая школа, 2017.
9. Боулби Джон. Создание и разрушение эмоциональных связей. — М.: Академический проект, 2004.
10. Бреслав Г.М. Эмоциональные особенности формирования личности в детстве: норма и отклонения – М., 1990.
11. Бурно М.Е. Терапия творческим самовыражением. – М., Академический проект, Символдрама. – ЕГУ, Минск, 2001.

12. Бурно М.Е. Терапия творческим самовыражением / М.Е. Бурно. – М.: Наука, 2014.
13. Буянов М.И. Беседы о детской психиатрии – М.: Наука, 1992.
14. Вард И. Фобия. - М.: Проспект, 2002. - 78 с.
15. Введение в психодиагностику / Под ред. К.М. Гуревича, Е.М. Борисовой. – М.: Академия, 2012.
16. Венгер А.Л. Психологическое обследование младших школьников: проблемы умственного развития, общения, личности [Текст] / А.Л. Венгер, Г.А. Цукерман., 2007.
17. Вилюнас В.К. Эмпирические характеристики эмоциональной жизни // Психологический журнал. – 1997.
18. Воронкова В.В. Эмоционально-волевые процессы умственно отсталых детей. – М.: Гардарики, 2015.
19. Воропаева И.П. Коррекция эмоциональной сферы младших школьников [Текст] / И.П. Воропаева. – М: Изд-во ИПК и ПРНО МО, 1993.
20. Давыдов В.В. Психическое развитие в младшем школьном возрасте / Возрастная и педагогическая психология. – М.: Просвещение, 1990.
21. Давыдов В.В. Психологические проблемы процесса обучения младших школьников: хрестоматия по возрастной и педагогической психологии. – М.: Академия, 2005.
22. Детская практическая психология / Под. ред. Т.Д. Марцинковской. – М.: Гардарики, 2005.
23. Дружинин В.Н. Экспериментальная психология по изучению страхов у детей. – СПб.: Питер, 2001.
24. Захаров А.И. Дневные и ночные страхи у детей. - СПб.: Речь, 2005.
25. Захаров А.И. Как преодолеть страхи у детей. М.: Педагогика, 1986.

26. Защирина О.В. Оптимистический взгляд на проблему страхов у умственно отсталых детей. Вестник СПбУ, сер. 12. 2009.
27. Зверева О. Л., Ганичева А.Н. Семейная педагогика и домашнее воспитание. - М.: Проспект, 1999.
28. Зеньковский В.В. Психология детства – М.: Академия, 1995 – 346 с.
29. Зимняя И.А. Педагогическая психология: учебник для вузов – М.: Логос, 2001 – 384 с.
30. Ильин Е.П. Психология страха - СПб.: Питер, 2017.
31. Коллектив Авторов. Детская патопсихология, Хрестоматия – Москва, 2010.
32. Копытин А.И. Теория и практика арт-терапии / — СПб.: Питер, 2019.
33. Кряжева Н.Л. Развитие эмоционального мира детей – Ярославль: Академия развития, 1996 – 208 с.
34. Кудрина Г.Я. Диагностические методы обследования детей – Иркутск, 1992 – 157 с.
35. Ле Шан Эда. Когда ваш ребенок сводит вас с ума. Прайм-Еврознак, 2006.
36. Лэндред Г.И. Игровая терапия: искусство отношений. - М.: Международная педагогическая академия, 1994.
37. Маслоу А. Психология бытия. М.: "Рефл-бук" – К.: "Ваклер", 1997.
38. Орлов Ю.М. Эмоции и чувства [Текст] / Ю.М. Орлов. – М., 2010 – 98 с.
39. Осипова А.А. Общая психокоррекция / А.А. Орлова. – М.: Просвещение, 2010 – 356 с.
40. Перлз Ф. «Гештальт-терапия в дословном изложении», 1969.
41. Петрова В.Г., Белякова И.В. Психология умственно отсталых школьников. – М.: Академия, 2012.

42. Ранк О. Родовой травматизм / Тревога и тревожность // Сост. и общ. ред. В.М. Астапова. СПб., 2001.
43. Рубинштейн С. Я. Психология умственно отсталого школьника: Учеб. пособие для студентов пед. ин-тов по спец. № 2111. «Дефектология» 3-е изд., перераб. и доп. - М.: Просвещение, 1986. - 192 с.
44. Сафин В.Ф. Психические отклонения в развитии детей и методы их психокоррекции / В.Ф. Сафин. – Уфа: Китап, 2006
45. Специальная психология / Под ред. Лубовского В.И – М.: Академия, 2013
46. Спиваковская А.С. Профилактика детских неврозов. - М., 1988.
47. Тащёва А.И. Система психологической помощи детям, страдающим смертельно опасными заболеваниями. - Современная семья: проблемы и перспективы. - Ростов-на-Дону, 1994.
48. Томкинс С.С. Влияние образов на сознание, Том III. Негативные аффекты: гнев и страх. Нью-Йорк, 1991.
49. Чащина О.В. Арт-терапия как средство нивелирования тревожности личности / Вестник Московского университета МВД России. – 2018.
50. Шаповалова О.Е. Эмоциональное развитие умственно отсталых школьников: диссерт. д-ра псих. наук. Нижний Новгород, 2006. – 11 с.
51. Шишова Т. Страхи – это серьёзно / – М.: Издат. дом. «Искатель», 2016.
52. Щербатых Ю.В. Психология страха: популярная энциклопедия Ю.В. Щербатых. – М.: Изд-во Эксмо, 2007 – 512 с.
53. Эберлейн Г. Страхи здоровых детей. - М.: Знание, 1981.
54. Эмоциональные нарушения в детском возрасте и их коррекция. / Под ред. В. В. Лебединского, О. С. Никольского, Е. А. Баенского, М. М. Лимбенга. - М.: Издательство МГУ, 1990.

ПРИЛОЖЕНИЯ

Приложение А.

Результаты проведенной методики теста тревожности (Р. Теммл, М. Дорки, В. Амен) представлены в таблице 1 (где М/Ж – принадлежность к полу, цифра – порядковый номер участника опроса, «+» - веселое лицо, «-» - печальное лицо). По результатам тестам были выявлены уровни тревожности каждого участника:

Испытуемые: М1 – 50% (средний), М2 – 28% (средний), Ж3 – 50% (средний), Ж4 – 78% (высокий), М5 – 35% (средний), М6 – 50% (средний), М7 – 78% (высокий), Ж8 – 57% (высокий), М9 – 42% (средний), М10 – 14% (низкий), М11 – 50% (высокий), М12 – 64% (высокий).

Таблица 1 - Исследование тревожности детей младшего школьного возраста с нарушением интеллекта по методике «Тест тревожности» (Р. Тэммл, М. Дорки, В. Амен)

№ карточки	М1	М2	Ж3	Ж4	М5	М6	М7	Ж8	М9	М10	М11	М12
1 Игра с младшими детьми	+	+	+	+	+	+	-	+	+	-	-	+
2 Ребенок и мать с младенцем	+	+	+	+	+	-	-	-	+	+	+	-
3 Объект агрессии	-	+	-	-	-	-	-	-	-	+	-	+
4 Одевание	+	+	+	-	+	+	+	-	+	+	+	-
5 Игра со старшими детьми	-	+	+	-	+	+	-	+	-	+	+	+
6 Укладывание спать в одиночестве	-	+	-	-	+	+	+	+	-	+	-	-
7 Умывание	+	+	+	-	+	+	+	+	+	+	+	-
8 Выговор	-	+	-	-	-	-	-	-	-	+	-	-
9 Игнорирование	-	-	-	-	+	-	-	-	+	+	+	-
10 Агрессивное нападение	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

11 Собрание игрушек	-	-	-	-	-	-	-	-	-	+	+	+	-
12 Изоляция	+	-	+	-	-	-	-	-	-	-	+	-	+
13 Ребенок с родителями	+	+	-	-	+	+	-	+	+	+	+	+	-
14 Еда в одиночестве	+	+	+	+	+	+	-	+	+	+	+	+	+

Приложение Б.

Результаты исследования по методике тест «Страхи в домиках» (А. И. Захарова и М. А. Панфиловой) представлены в таблице 2 (где М/Ж – принадлежность к полу, цифра – порядковый номер участника опроса, знаком плюс отмечен ответ, обозначающий, что испытуемый ответил «боюсь»).

Таблица 2 - Исследование страхов детей младшего школьного возраста с нарушением интеллекта по методике тест «Страхи в домиках» (А.И. Захарова и М.А. Панфиловой)

Страхи	М1	М2	Ж3	Ж4	М5	М6	М7	Ж8	М9	М10	М11	М12
1. Когда остаёшься один												
2. Нападения	+	+	+	+		+		+				+
3. Заболеть, заразиться		+	+	+	+	+	+			+	+	+
4. Умереть	+	+	+	+	+	+	+				+	+
5. Смерть родителей	+	+	+	+	+	+	+	+				+
6. Каких-то детей			+				+					
7. Каких-то людей		+	+	+	+	+	+	+		+		
8. Мамы или папы			+				+					+
9. Что они тебя накажут	+	+	+	+		+	+				+	+
10. Сказочных персонажей		+	+					+	+			+
11. Перед тем как заснуть		+									+	
12. Страшных снов		+	+			+					+	
13. Темноты		+	+								+	+
14. Животных	+		+	+	+	+		+	+	+	+	+
15. Транспорт		+	+	+	+			+			+	
16. Стихии	+	+	+	+	+	+	+	+		+	+	
17. Высоты		+	+					+	+	+	+	+
18. Глубины	+	+	+	+	+	+		+	+		+	+
19. Замкнутого пространства				+				+		+		

20. Воды												
21. Огня		+	+	+	+	+		+			+	+
22. Пожара		+	+	+	+	+		+			+	
23. Войны	+	+	+	+	+	+	+	+				
24. Больших улиц, площадей		+	+	+								
25. Врачей (кроме зубных)	+							+	+		+	
26. Крови				+					+		+	+
27. Уколов				+					+		+	+
28. Боли		+	+	+		+		+	+		+	+
29. Неожиданных , резких звуков	+			+		+		+		+		
30. Сделать что-то неправильно	+	+	+	+	+	+		+		+	+	
31. Опоздать в школу	+	+	+	+	+	+		+		+	+	+