

Твардовская Алла Александровна,
Казанский (приволжский) федеральный университет)
ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ АГРЕССИВНЫХ ПРОЯВЛЕНИЙ
ДОШКОЛЬНИКОВ С ДЕТСКИМ ЦЕРЕБРАЛЬНЫМ ПАРАЛИЧОМ

Tvardovskaia Alla Aleksandrovna

Современный этап развития специальной психологии характеризуется переосмыслением подходов в психологическом сопровождении детей с особыми образовательными потребностями на основе тенденций гуманизации и интеграции. Согласно многочисленным данным клинических, статистических исследований, увеличивается рост числа детей, имеющих ограниченные возможности жизнедеятельности. Среди всех категорий детей с нарушениями в развитии, в настоящее время количество детей с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата значительно возросло. На данный момент детский церебральный паралич характеризуется как заболевание, возникшее в результате поражения мозга, перенесенного в перинатальном периоде или в периоде незавершенного процесса формирования основных структур, что обуславливает сложную сочетательную структуру неврологических и психических расстройств. При этом наблюдается не только замедленный темп психического развития в целом, но и неравномерный, диспропорциональный характер формирования психических функций (Семенова К.А., Мастюкова Е.М., Смуглин М.Я.).

Длительное время дети данной категории получали в России исключительно медицинскую помощь, и только с середины XX века на специфичность познавательного и речевого развития детей с церебральным параличом обратили свое внимание отечественные специальные педагоги и психологи. Анализ клинических, нейропсихологических и психолого-педагогических исследований проблемы детского церебрального паралича (ДЦП) показывает, что при данном виде отклонения в развитии разнообразные по степени тяжести проявления двигательные нарушения сопровождаются интеллектуальными, речевыми, личностными нарушениями (Е.Ф.Архипова, Л.О.Бадалян, К.А.Семенова, И.И.Мамайчук, Э.С.Калижнюк, М.В.Ипполитова, Л.М.Шипицына, И.Ю.Левченко, Т.Н.Симонова и др.) Личность ребенка с ДЦП изучена крайне недостаточно. Большинство работ выполнены клиницистами и не раскрывают сложных психологических механизмов формирования личностных особенностей в условиях двигательного дефекта. [2,9]

В связи с этим мы поставили цель изучить особенности агрессивных проявлений у детей старшего дошкольного возраста с детским церебральным параличом.

Для исследования агрессивных проявлений детей старшего дошкольного возраста с церебральным параличом были использованы методы анализа медицинской документации, наблюдение, графическая проективная методика «Кактус». [1,7,8]

В исследовании участвовало 29 детей - дошкольники со спастической, гемипаретической и гиперкинетической формами детского церебрального паралича с различной степенью тяжести заболевания.

Качественный и количественный анализ результатов позволил определить уровни агрессивных проявлений у детей с церебральным параличом. У детей преобладает средний уровень агрессивных проявлений, при котором ребенок в состоянии овладеть собственным агрессивным поведением, однако у дошкольников наблюдались проявления агрессивности по отношению к сверстникам. Дети проявляли агрессию чаще в ситуациях совместной деятельности. Некоторые из их числа использовали в своей речи нецензурные слова в отношении детей, иногда проявляли физическую агрессию. Тем не менее, опасность закрепления агрессивных реакций как патохарактерологических существует у 27% дошкольников, а 13% нуждаются в значительной психолого-педагогической помощи в овладении агрессивностью как расстройством поведения и эмоций.

Так же мы выявили частоту форм агрессивных проявлений у детей дошкольного возраста с церебральным параличом. Преобладает в выборке импульсивно-демонстративный вариант детской агрессивности. Их агрессивные акты мимолетны, ситуативны и не отличаются особой жестокостью. Чаще всего они используют косвенную, или прямую вербальную агрессию. Их агрессия носит импульсивный характер: враждебные действия быстро сменяются дружелюбными, а выпады против сверстников готовностью сотрудничать. Особую группу представляют дети с целенаправленно-враждебным типом проявления детской агрессивности. Очевидно, такое поведение провоцирует внутренняя и эмоциональная изоляция. Агрессивное поведение для ребенка представляется единственно возможным способом преодолеть внутреннюю изоляцию.

При анализе детских работ (методика «Кактус») было выявлено 9 детей, в чьих рисунках присутствуют элементы характеризующие агрессивность.

Таким образом, данное исследование позволило подтвердить предположение о том, что в старшем дошкольном возрасте у детей с детским церебральным параличом агрессивность проявляется в большей мере в вербальной форме при импульсивно-демонстративном варианте детской агрессивности в связи с их специфическими особенностями двигательных нарушений.

Для детей с детским церебральным параличом характерен импульсивно-демонстративный вариант детской агрессивности, с различной направленностью агрессивных актов. Установлено, что дети с двигательными нарушениями по типу церебрального паралича в большей степени проявляют вербальную агрессию, в отличие от своих сверстников без двигательной патологии, которые наиболее часто проявляют физическую агрессию.

Так же необходимо отметить, что для детей с двигательными нарушениями по типу церебрального паралича существует риск перехода от импульсивно-демонстративного типа агрессивных проявлений к целенаправленно враждебному.

Для предотвращения негативных последствий у детей с церебральным параличом необходимо своевременно проводить диагностику - коррекционную работу. Психологическая коррекция агрессивного поведения детей дошкольного возраста с детским церебральным параличом должна учитывать психологические и анатомо-физиологические особенности детей, учет формы детского церебрального паралича и сторонность поражения, носить комплексный характер и учитывать основные психологические особенности агрессивных детей, уровень развития произвольной регуляции поведения.

Необходимо так же отметить, что эффективность коррекционной работы возможна только в том случае, если в работе будут объединены усилия психолога педагогов и родителей. Важнейшим условием при организации коррекции является преодоление родительских установок и приобретение ими нового опыта взаимодействия с детьми.

Список литературы

1. Агрессия у детей и подростков/Под ред. Н.М. Платоновой.- СПб., 2006.
2. Мамайчук И.И. Психокоррекционные технологии для детей с проблемами в развитии. М., 2006
3. Особенности дезадаптации 6-7 летних детей с агрессивным поведением. С.Л. Колосова// Дошкольное воспитание 2004 №3.
4. Особенности дезадаптивных проявлений у детей с агрессивным поведением при переходе от дошкольного возраста к младшему школьному. С.Л. Колосова//Дошкольное воспитание 2005№5.
5. Повставнева И.В. Особенности образа тела у детей дошкольного возраста, имеющих физические дефекты.// Дефектология.-2002-№4.
6. Романов А.А. Игротека: как преодолеть агрессивность у детей. Диагностические и коррекционные методики. М., 2003.
7. Смирнова Е.О., Хузеева Г.Р.. Агрессивные дети.//Дошкольное воспитание 2003 №4.
8. Смирнова Е.О., Хузеева Г.Р. Психологические особенности варианты детской агрессивности.//Вопросы психологии 2002 №1.
9. Устинова Е.В. Детский церебральный паралич: Психологическая помощь дошкольникам.- М.,2007.