

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
**«САРАТОВСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ
Н.Г. ЧЕРНЫШЕВСКОГО**

Кафедра коррекционной педагогики

**ПРОФИЛАКТИКА АГРЕССИИ У ДОШКОЛЬНИКОВ С ЗАДЕРЖКОЙ
ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ**

**АВТОРЕФЕРАТ
ВЫПУСКНОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ РАБОТЫ**

БАКАЛАВРСКОЙ РАБОТЫ

Студентки 5 курса 561 группы
направления 44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование
профиль «Специальная психология»
факультета психолого-педагогического и специального образования

МЯЗИНОЙ АНАСТАСИИ ВЯЧЕСЛАВОВНЫ

Научный руководитель
канд. психол. Наук

_____ М.Д. Коновалова

Зав. кафедрой
доктор соц. наук, профессор.

_____ Ю.В. Селиванова

Саратов 2021

ВВЕДЕНИЕ

Проблема агрессивного поведения дошкольников достаточно актуальна в наши дни. Педагоги и родители отмечают, что агрессия среди детей дошкольного возраста часто встречается, и они сталкиваются с трудностями воспитания и обучения. Профилактика является эффективным способом снижения проявления агрессии среди дошкольников, как с нормальным развитием, так и среди дошкольников с задержкой психического развития.

Дошкольники с задержкой психического развития (далее – ЗПР) имеют нарушения не только в познавательной сфере развития, но, а также имеются отставания в эмоциональной сфере, наиболее выраженными проявлениями, которые являются эмоциональная неустойчивость, лабильность, легкость смены настроения и контрастность проявления эмоций. Для стабилизации и формирования адекватных эмоциональных проявления необходимо с данной категорией дошкольников проводить профилактические мероприятия, направленные на снижение агрессии.

Агрессивность дошкольников с задержкой психического развития также негативно влияет на их социализацию, что в дальнейшем приводит к нарушениям взаимодействия и развития личности в целом.

Вопросами детской агрессивности занимались такие ученые как: Л. Миллер, З. Фрейд, Д. Майерс, Р.С. Хоманс, А.А. Реан, Э. Фромм А. Адлер. В отечественной психологии исследованиями проблемы детской агрессивности занимались: Ю.Б. Можгинский, Ю.Б. Гиппенрейтер, Л. Пасечник, Г.Р. Хузеева, И.А. Фурманов, Л.И. Божович, Н. А. Волкова, А. И Захаров, А. А. Люблинская, А. А Назаретян, Е. А. Рогов, М П. Якобсон и другие.

Изучение вопроса профилактики агрессии у дошкольников с задержкой психического развития обуславливается ее практической значимостью, так как применение коррекционно-развивающих мероприятий в процессе обучения и воспитания в дошкольном учреждении, может способствовать благоприятному развитию личности дошкольников.

Цель исследования - оценка эффективности применения программы профилактики агрессии у дошкольников с задержкой психического развития.

Объект исследования – агрессия дошкольников с ЗПР.

Предмет исследования – профилактика агрессии у дошкольников с ЗПР.

Гипотеза исследования: применение программы профилактики агрессии у дошкольников с ЗПР, основанной на использовании развивающих игр и упражнений, позволит снизить уровень проявления агрессивного поведения.

В соответствии с целью и гипотезой нами были поставлены следующие задачи:

1. Провести теоретический анализ литературы по вопросам профилактики агрессии у дошкольников с ЗПР.
2. Подобрать и обосновать комплекс диагностических методик с целью выявления агрессивного поведения у дошкольников с ЗПР.
3. Обосновать и описать программу профилактики агрессии у дошкольников с ЗПР.
4. Провести оценку эффективности, реализованной программы профилактики агрессии у дошкольников с ЗПР.

База исследования: эмпирическое исследование проводилось на базе Муниципального дошкольного образовательного учреждения «Детский сад комбинированного вида №114» Ленинского района г. Саратова. В исследовании приняли участие дети дошкольного возраста с задержкой психического развития от 6 до 7 лет, в количестве 25 человек и их родители.

Этапы проведения эмпирического исследования:

1. Констатирующий этап – сбор первичных данных по уровню агрессии у дошкольников с ЗПР.
2. Формирующий этап – применение программы профилактики агрессии у дошкольников с ЗПР.
3. Контрольный этап - повторное диагностирование, сравнительный анализ полученных результатов.

Методологическую основу исследования составили работы таких ученых как Л.И. Божович, Н. А. Волкова, А. И Захарова, А. А. Люблинской, А. А Назаретяна, Е. А. Рогова, М П. Якобсона и др., которые считают, что на агрессивное поведение детей следует обращать внимание уже в дошкольный период, во избежание проблем в подростковом возрасте.

Практическая значимость исследования состоит в том, что разработанная программа профилактики агрессии у дошкольников с ЗПР, может быть использована в деятельности педагога-психолога ДООУ.

Структура работы: Выпускная квалификационная работа состоит из введения, двух глав, заключения и списка использованных источников.

ОСНОВНОЕ СОДЕРЖАНИЕ РАБОТЫ

В первой главе рассматривается понятие агрессии, психолого-педагогическая характеристика дошкольников с ЗПР, анализируются признаки и виды агрессии у дошкольников с ЗПР, описаны основные направления и формы профилактической работы с агрессией дошкольников с ЗПР.

Агрессия понимается как мотивированное деструктивное поведение, противоречащее нормам и правилам сосуществования людей в обществе, наносящее вред объектам нападения (одушевленные и неодушевленным), приносящее физический ущерб людям или вызывающее у них психологический дискомфорт (отрицательные переживания, состояние напряженности, страха, подавленности). Выделяют два вида агрессии: физическую и вербальную. Агрессивное поведение детей дошкольного возраста выражается всегда по-разному, поэтому выделяют внешнюю и внутреннюю агрессию.

Изучение психолого - педагогической характеристики дошкольников с ЗПР, показало что по особенностям развития познавательной деятельности, эмоционально-волевой сферы и поведения дошкольники с ЗПР значительно отличаются от нормально развивающихся сверстников. Детей с ЗПР отличает низкая продуктивность познавательной деятельности и низкий уровень

произвольной регуляции деятельности и поведения, что затрудняет усвоение ими знаний, умений и навыков.

У детей с ЗПР незрелость эмоционально-волевой сферы является одним из факторов, влияющих на проявление высокого уровня агрессивности. У детей с задержкой психического развития отмечается низкий уровень понимания и переживания эмоций, детям трудно передать свое эмоциональное состояние адекватным способом, с помощью мимики и пантомимики, они не могут планировать и контролировать свои действия, следует помнить, что психические функции у детей с ЗПР отличаются от нормы и по качественным характеристикам, и по уровню их развития.

Во второй главе представлен анализ эмпирического изучения профилактики агрессии у дошкольников с ЗПР. Описана и обоснована психологическая программа профилактики агрессии у дошкольников с ЗПР. Проведена оценка эффективности данной программы.

Эмпирическое исследование проводилось в три этапа, а именно: констатирующий этап - первичная диагностика проявлений агрессии у дошкольников с ЗПР; формирующий этап – реализация программы профилактики агрессивности у дошкольников с ЗПР; контрольный этап - повторная диагностика проявлений агрессии у дошкольников с ЗПР, оценка эффективности применения программы профилактики агрессивности.

В результате проведения наблюдения за игровой деятельностью дошкольников с ЗПР с использованием методики «Структуризированное наблюдение» (А.А. Романов), было выявлено что у дошкольников с ЗПР, проявление агрессии наблюдается часто - 60% дошкольников демонстрировали агрессивное поведение, во всех формах его проявления. У 28% дошкольников с ЗПР агрессивность проявляется иногда, чаще это проявление физической агрессии. 12 % дошкольников с ЗПР, демонстрировали постоянную агрессию, как физическую, так и вербальную, и скрытую. Они несдержанны, требовательны к себе, недружелюбны.

Далее была использована для выявления агрессии у дошкольников с ЗПР графическая методика М.А. Панфиловой «Кактус». Анализируя рисунки дошкольников с ЗПР, было сделано заключение о том, что большая часть дошкольников с ЗПР имеет ярко выраженные проявления агрессивности в поведении. Рисунки носили агрессивный характер, наличие большего количества иголок разной длины, свидетельствует об агрессивности.

По результатам опросника позволяющий определить уровень агрессивности у детей, родители отмечают, наличие агрессивного поведения у своих детей. Агрессия проявляется по вегетативным и внешним признакам. Они часто ломают игрушки, бросают вещи. По отношению к сверстникам не всегда дружелюбны, могут укунить или ущипнуть в случаи своего недовольства. Агрессия имеет различные направления, как на самого себя, так и на окружающих.

Отметим, что имеется наличие опасности закрепления ситуационно-личностных реакций агрессии как патохарактерологических, что свидетельствует о том, что дошкольникам с ЗПР требуется помощь в овладении собственным поведением.

Таким образом, на констатирующем этапе исследования нами было выявлено, что более 60% дошкольников с ЗПР проявляют яркие признаки агрессии, что свидетельствует о расстройствах эмоциональной сферы и нарушения поведения.

На формирующем этапе исследования была реализована программа профилактики агрессии у дошкольников с ЗПР. Цель программы - снижение уровня проявления агрессии среди дошкольников с ЗПР.

Задачи программы:

- устранить у дошкольников с ЗПР неконтролируемые чувства гнева и злости;
- научить контролировать агрессию, выражать своё недовольство в приемлемой форме;

- повысить самооценку, нормализовать эмоциональное состояние и развить чувство эмпатии;
- закрепить положительные коммуникативные модели поведения: устранить ругательства и драчливость.

Занятия проводились в групповой форме в течение 25- 30 минут, два раза в неделю в течении трех недель. В программе участвовали 25 дошкольников с ЗПР, разделенные на две мини- группы.

Программа состоит из 6 блоков занятий, состоящее из вводной части (приветствие), трех упражнений, направленных на снижении агрессии, развитии коммуникативных навыков, снижения эмоциональной напряженности. Все упражнения представлены в игровой форме и соответствуют возрасту, а также учитывается наличие недоразвития у дошкольников. В конце каждого занятия проводится ритуал «рефлексии».

После завершения формирующего этапа был проведен контрольный этап исследования, который позволил оценить эффективность психологической программы профилактики агрессии у дошкольников с ЗПР. Были проведено повторное психодиагностирование по ранее выбранным методикам.

В результате наблюдения по методике «Структурированное наблюдение» (А.А. Романов) отметим снижение проявления агрессивных реакций у 76% участников, их проявления агрессии стали редкими. Дети в процессе игры демонстрировали более сдержанное поведение по сравнению с начальным этапом эксперимента. Проявление агрессии как вербальной, так и физической по отношению к сверстникам стали менее частыми.

По проективной методике «Кактус», было отмечено что, рисунки дошкольников с ЗПР поменяли своё выражение: Рисунки значительно увеличились в размерах. Рисунки представляют собой не просто схемы, а законченные изображения реальных предметов. Не соблюдается пропорциональность изображения, но это объясняется особенностями психофизического развития детей с задержкой психического развития.

Изображения стали более яркими, дети при рисовании использовали разные цвета. В рисунках детей уменьшилось количество показателей, свидетельствующих о наличии агрессивности: иголки стали меньше в размерах, в некоторых рисунках появились цветы на иголках.

На контрольном этапе эксперимента родителями в ходе проведения опроса было отмечено снижение уровня проявления агрессивности у детей. У 44% дошкольников с ЗПР, снизились показатели высокого уровня агрессии. Что в первую очередь свидетельствует о том, что нет опасности закрепления ситуационно-личностных реакций агрессии как патохарактерологических.

Для оценки эффективности проведенной профилактической работы по снижению уровня агрессивности у дошкольников с ЗПР, также был применен статистический расчет данных с применением U – критерия Манни- Уитни.

Выявленные различия по структурированному наблюдению А.А.Романова ($U_{Эмп} = 12$), свидетельствует о том, что дошкольники с ЗПР демонстрируют менее агрессивное поведение, по сравнению с результатами на первом этапе исследования.

Выявленные значимые различия по методике «Кактус» ($U_{Эмп} = 72,5$), так же подтверждают улучшение эмоционального состояния дошкольников с ЗПР. Проявление агрессивных признаков значительно снизились.

Согласно методике «Ребенок глазами взрослого» ($U_{Эмп} = 25,5$), так же наблюдаются положительные сдвиги после проведения формирующего этапа исследования.

Оценивая эффективность реализованной программы профилактики агрессивности, мы приходим к выводу о положительном влиянии программы на эмоциональное состояние дошкольников с ЗПР. Их поведение по итогам контрольного этапа исследования, характеризуются низкими показателями проявлений агрессивности и тревожности, наблюдается проявление конструктивных форм поведения в проблемных ситуациях. Таким образом, результатом контрольного этапа исследования стало выявление положительной динамики изменения уровня агрессии у дошкольников с ЗПР,

что дает основание полагать об эффективности применения профилактических мероприятий в процессе обучения и воспитания в условиях ДОУ, дидактические игры и упражнения позволили снизить частоту проявлений агрессивного поведения, предоставили возможность развития конструктивных форм поведения у дошкольников с задержкой психического развития.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Проблема агрессии дошкольников является актуальным вопросом среди современных исследователей. Многие родители и педагоги обращают внимание на увеличение количества агрессивных детей.

Агрессия понимается как форма деструктивного поведения, противоречащая нормам, наносящая вред окружающим и себе. Детская агрессия проявляется в разнообразных формах. Ее главная отличительная черта – отношение к сверстникам. Агрессивные дошкольники неспособны понять чувства других детей. Они проявляют к ним невнимание, злорадствуют при чужих неудачах, неспособны помочь, поделиться, посочувствовать.

У старших дошкольников с ЗПР преобладает импульсивность, неадекватность в оценке результатов, повышенная утомляемость, раздражительность, склонность к аффективным вспышкам, повышенная тревожность.

Для правильной социализации дошкольникам с ЗПР необходима профилактическая работа, направленная на снижение проявлений агрессии.

В своей работе мы провели эмпирическое изучение профилактики агрессии у дошкольников с ЗПР, в результате которой пришли к следующим заключениям:

- Дошкольникам с ЗПР свойственно яркое проявление агрессивного поведения. Агрессивный ребёнок становится источником огорчений родителей и педагогов, он ощущает себя отверженным, неуверенным и ненужным. В итоге снижается продуктивный потенциал ребёнка, сужаются

возможности полноценной коммуникации, деформируется личностное развитие, проявляются отклонения в поведении детей. На констатирующем этапе исследования более чем у 60% дошкольников были выявлены яркие проявления агрессии, а именно физической и скрытой агрессии. На контрольном этапе признаки агрессивного поведения снизились у 48% дошкольников.

- Реализованная психологическая программа профилактики агрессивности дошкольников с ЗПР, цель которой заключалась в снижении уровня проявления агрессии, состояла из 6 блоков занятий, все упражнения представлены в игровой форме и соответствуют возрасту. По итогам контрольного этапа исследования нами была доказана эффективность использованной программы профилактики агрессивности у дошкольников с ЗПР. Данная программа позволила снизить частоту проявлений агрессивного поведения, предоставила возможность развить конструктивные формы поведения у дошкольников с задержкой психического развития.

Таким образом гипотеза нашего исследования которая заключалась в том, что применение программы профилактики агрессии у дошкольников с ЗПР, основанной на использовании развивающих игр и упражнений, позволит снизить уровень проявления агрессивного поведения, статистически доказана.