

Минобрнауки России
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«САРАТОВСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ Н.Г.
ЧЕРНЫШЕВСКОГО»

Кафедра коррекционной педагогики

**ДИАГНОСТИКА И КОРРЕКЦИЯ ПРОЯВЛЕНИЙ ТРЕВОЖНОСТИ
МЛАДШИХ ШКОЛЬНИКОВ С НАРУШЕНИЯМИ ФУНКЦИЙ
ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА**

**АВТОРЕФЕРАТ
ВЫПУСКНОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ РАБОТЫ
БАКАЛАВРСКОЙ РАБОТЫ**

студентки 4 курса 461 группы
по направлению 44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование,
профиль «Специальная психология»
факультета психолого-педагогического и специального образования
Оганесян Мэри

Научный руководитель:
канд. социол. наук, доцент

В.О. Скворцова

Зав. кафедрой:
доктор социол. наук, профессор

Ю.В. Селиванова

Саратов 2021

ВВЕДЕНИЕ

Актуальность исследования. Изучение тревожности у младших школьников с нарушениями опорно-двигательного аппарата является актуальной темой в современном мире. Научный интерес к этой проблеме подкрепляется тенденцией увеличения семей, воспитывающих детей с двигательными нарушениями, в структуре современного российского общества.

Проблема нарушений опорно-двигательного аппарата (ОДА) является одной из наиболее актуальных в современной медицине и психологии. Это обусловлено, с одной стороны, значительной распространенностью нарушений функций ОДА среди населения и не всегда своевременной его диагностикой, с другой – недостаточной эффективностью имеющихся сегодня в арсенале большинства детских специалистов методов лечения и реабилитации таких больных. В связи с этим наблюдается высокая степень инвалидизации и низкий уровень социальной адаптации детей, страдающих этим заболеванием.

Нарушение коммуникативных связей, депривация экзистенциальных потребностей принадлежности, самоуважения, безопасности, глубинные личностные переживания собственной неполноценности и обременительности для близких обуславливают формирование своеобразной социальной ситуации развития детей с ограниченными возможностями. Негативные аффективные тенденции (тревожность, агрессия, страх и др.) часто обуславливают отклоняющиеся формы поведения подростков с нарушениями ОДА, поэтому этот аспект развития значим в процессе становления личности и индивидуальности ребенка.

Понятие «нарушение функций опорно-двигательного аппарата» (НОДА) носит собирательный характер и включает в себя двигательные расстройства, имеющие органическое центральное или периферическое происхождение.

Дети с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата представлены следующими категориями:

- Спастический церебральный паралич (двойная гемиплегия, тетраплегия);
- Спастическая диплегия (синдром/болезнь Литтля);
- Детская гемиплегия (гемиплегическая форма);
- Дискинетический церебральный паралич (дистонический, гиперкинетический);
- Атаксический церебральный паралич (атонически-астотическая форма);
- Другой вид ДЦП (смешанные формы);
- ДЦП не уточненный.

Клинико-психолого-педагогические особенности этой группы детей описаны в трудах Р.Д. Бабенкова, М.В. Ипполитовой, Э.С. Калижнюк, И.Ю. Левченко, И.И. Мамайчук, О.Г.Приходько, Н.В. Симоновой, и др. Большой вклад в изучение таких детей и разработку методов их реабилитации внесли также клиницисты К.А. Семенова, Н. и П. Ботта, Л. А. Данилова, Е.М. Мастюкова и др.

В настоящее время выявление особенностей эмоционально-волевого фона у подростков с нарушениями ОДА является важной задачей социальной, общей и специальной психологии.

В психологии многие авторы занимались вопросами тревоги и тревожности. Например, З. Фрейд, М. Ролло, А.Н. Нехорошкова, Е.К. Лютова, Н.Ф. Иванова, А.И. Захаров и А.М. Прихожан. Благодаря современным исследованиям данного феномена доказано, что существует тенденция к росту уровня тревожности в нашем обществе.

Проблема тревожности в современной психологии и педагогике является сложной, важной и до сих пор трудно разрешаемой, так как мы не всегда можем изменить все сферы жизни школьника и полноценно влиять на его эмоциональный мир. В настоящее время существуют противоречия между

потребностью практиков в научно обоснованных рекомендациях по снижению и профилактике тревожности у детей школьного возраста и недостаточной разработанностью этой проблемы в литературе. Все вышесказанное определило выбор темы исследования – «Диагностика и коррекция проявлений тревожности младших школьников с нарушениями опорно-двигательного аппарата». Таким образом, актуальность данной работы состоит в ее социальной значимости и недостаточной разработанности.

Цель исследования: диагностика и коррекция проявлений тревожности у младших школьников с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата (ДЦП) средствами сказкотерапии.

Задачи исследования:

1. Провести теоретический анализ литературы по проблеме тревожности, проявляющейся у младших школьников с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата.
2. Рассмотреть факторы тревожности у детей младшего школьного возраста.
3. Подобрать методики диагностики проявлений тревожности младших школьников с нарушениями ОДА.
4. Проанализировать полученные результаты диагностического исследования и на их основании разработать коррекционную программу.
5. Провести повторное исследование с целью проверки эффективности предложенной коррекционной программы с элементами сказкотерапии.

Методы исследования.

- теоретико-методологический анализ литературы по проблеме исследования;
- организационные: констатирующий и формирующий эксперимент;
- диагностические методики: «Диагностика уровня школьной тревожности» (Филлипс), тест «Несуществующее животное» (М.З. Дукаревич), методика «Цветовой тест Люшера» (М. Люшер). Для анализа статистической значимости применялся Т–критерий Вилкоксона.

Экспериментальная база исследования: **Специальная (коррекционная) общеобразовательная школа-интернат №4 VI вида г. Саратова для детей с нарушениями в работе опорно-двигательного аппарата.**

Экспериментальная выборка: в исследовании принимали участие 8 младших школьников с ДЦП 9-10 лет.

Теоретическая значимость исследования состоит в том, что данная работа помогает расширить имеющиеся представления о тревожности у младших школьников с ДЦП.

Практическая значимость исследования заключается в возможности использования полученных в ходе исследования данных и разработанных на их основе коррекционно-развивающих занятий, включающих метод сказкотерапии в практической работе психолога при психологическом сопровождении младших школьников с ДЦП.

Научная новизна исследования состоит в том, что выявлены специфические проявления тревожности у младших школьников с ДЦП, а также разработана программа ее психологической коррекции.

Структура работы. Работа состоит из введения, двух глав, заключения, списка литературы и приложений.

Во введении обосновывается актуальность исследования, обозначаются цель, задачи, формулируется гипотеза исследования, характеризуется экспериментальная база и выборка, раскрываются методы исследования.

В первой главе «Теоретическое обоснование проблемы тревожности в младшем школьном возрасте у детей с ДЦП и детей без отклонений в развитии» рассматриваются теоретические подходы к проблеме тревожности, факторы тревожности и особенности ее проявления у младших школьников с ДЦП.

Во второй главе «Опытно-экспериментальное изучение тревожности у младших школьников с ДЦП» представлена методика диагностики тревожности у младших школьников с ДЦП, анализируются ее результаты. На основе полученных в ходе констатирующего этапа исследования результатов

была разработана программа психологической коррекции тревожности младших школьников с ДЦП с использованием метода сказкотерапии, далее, в ходе контрольного этапа исследования, анализируется ее эффективность.

В Заключении обобщаются итоги проделанной работы и делаются выводы. В приложениях представлены методики проведения диагностики.

ОСНОВНОЕ СОДЕРЖАНИЕ РАБОТЫ

Экспериментальное исследование проводилось на базе **специальной (коррекционной) общеобразовательной школы-интерната №4 VI вида г. Саратова для детей с нарушениями в работе опорно-двигательного аппарата.**

В исследовании приняли участие 8 младших школьников в возрасте от 9 до 10 лет с детским церебральным параличом. Список детей представлен в Приложение А.

Эмпирическое исследование тревожности у младших школьников с ДЦП включало три этапа: констатирующий, формирующий и контрольный эксперимент.

Целью *констатирующего этапа* исследования выступала диагностика тревожности младших школьников с ДЦП. На этом этапе решались следующие задачи:

- 1.Подобрать методики для исследования тревожности у младших школьников с ДЦП.
- 2.Провести диагностическое исследование тревожности у младших школьников с ДЦП.
- 3.Проанализировать полученные результаты, выявить специфику тревожности у младших школьников с ДЦП.

Для диагностики тревожности младших школьников с ДЦП были использованы следующие методики: «Методика диагностики уровня школьной тревожности» (Филлипса), методика «Несуществующее животное» (М.З. Дукаревич), методика «Цветовой тест Люшера» (М. Люшер).

Результаты диагностического исследования свидетельствуют, что для детей с ограниченными возможностями здоровья характерен более высокий

уровень тревожности, чем для из сверстников с нормативным психическим развитием. Тревогу вызывают ситуации взаимодействия со взрослым, общения со сверстником. Кроме того, нужно отметить, что тревожные переживания у детей с ДЦП вызывают и ежедневные мероприятия, и процедуры: одевание, умывание, прием пищи, чего не было выявлено в группе детей с нормативным развитием.

Таким образом, результаты констатирующего эксперимента позволяют отметить наличие специфических особенностей в развитии эмоциональной сферы детей младшего школьного возраста с ДЦП. Они проявляются в эмоциональной неустойчивости, тревожности и других негативных проявлений эмоциональной сферы. Полученные на констатирующем этапе данные свидетельствуют о необходимости проведения целенаправленной работы по снижению уровня тревожности у младших школьников с ДЦП.

На **формирующем этапе исследования** был разработан комплекс внеклассных занятий с элементами сказкотерапии для коррекции тревожности младших школьников с ДЦП. В этот комплекс вошли коррекционные упражнения с использованием сказкотерапии. Цель занятий: провести работу по коррекции тревожности в поведении детей младшего школьного возраста с ДЦП.

В качестве основного метода коррекции используется сказкотерапия.

Задачи комплекса внеклассных занятий с использованием сказкотерапии:

1. Способствовать понижению уровня тревожности и тревожных состояний.
2. Способствовать развитию управлять собой в волнующих ситуациях, а также навыков снижения мышечного и эмоционального напряжения.
3. Способствовать формированию навыков эффективного общения в различных ситуациях.
4. Способствовать повышению уровня самооценки и развитию уверенности в себе.

Разработанный комплекс занятий рассчитан для детей младшего школьного возраста с ДЦП, для которых характерен высокий и повышенный уровень тревожности.

Таким образом, можно сделать вывод о том, что использование комплекса занятий использованием сказкотерапии, направленного на коррекцию тревожности младших школьников с ДЦП, оказалось эффективным. Для подтверждения достоверности данного утверждения, нами было проведено контрольное исследование.

Проведение **контрольного этапа исследования** осуществлялось с помощью трех методик, используемых в констатирующем эксперименте. Это позволило наиболее полно отразить динамику тревожности у испытуемых.

Повторно был проведен тест «Оценка уровня тревожности Филлипса», суть которого сводится к описанию уровней тревожности у младших школьников.

Проанализировав полученные результаты, нами было выявлено количество младших школьников с ДЦП, обладающих следующими видами тревожности:

- I. Общая тревожность в школе – 3 человека (37,5%).
- II. Переживание социального стресса – 2 человека (25%).
- III. Фрустрация потребностей в достижении успеха – 1 человека (12,5%).
- IV. Страх самовыражения – 2 человека (25%).
- V. Страх ситуации проверки знаний – 6 человек (75%).
- VI. Страх не соответствовать ожиданиям окружающих – 4 человека (50%).
- VII. Низкая физиологическая сопротивляемость стрессу – 2 человека (25%).
- VIII. Проблемы и страхи в отношениях с учителями – 3 человека (37,5%).

Анализ результатов контрольного эксперимента позволяет сделать вывод о том, что уровень тревожности у младших школьников с ДЦП

снизился, улучшились показатели общей тревожности, некоторые испытуемые перестали испытывать страх достижения успеха.

Исходя из результатов контрольного этапа исследования, можно говорить о том, что у младших школьников с ДЦП присутствуют положительные изменения в развитии эмоциональной сферы в результате реализации коррекционно-развивающих занятий на основе методов арт-терапии.

Таким образом, эмпирические данные тревожности у младших школьников с ДЦП позволяют сформулировать следующие выводы: уровень тревожности у испытуемых снизился в среднем на 25%, что свидетельствует об эффективности проведения коррекционной работы, способствующей снижению уровня тревожности у младших школьников с ДЦП посредством использования сказкотерапии. Испытуемые стали более спокойными, уравновешенными, чаще проявляют положительные эмоции, более положительным стало эмоциональное отношение к сверстникам.

Таким образом, целенаправленная психо-коррекционная работа улучшает результаты диагностики и снижает уровень тревожности у младших школьников с ДЦП.

Также необходимо отметить, что по результатам наблюдений после реализации коррекционно-развивающей работы с применением методов арт-терапии младшие школьники с ДЦП стали более спокойными, меньше проявляли агрессию, чаще отмечался положительный фон их настроения. Эти данные отмечались не только в процессе проведения психодиагностических методик, но и в повседневной жизни, поведении на уроках и перемене.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Подводя итог всему сказанному, можно отметить, что нарушения опорно-двигательного аппарата можно рассматривать в качестве модели влияния двигательного дефицита на формирование психических процессов у детей, и в частности на формирование эмоциональной сферы, а именно - тревоги.

Проблема тревожности является одной из важных проблем психологии. В настоящее время данная тематика активно разрабатывается психологами. Поднимаются вопросы о проявлении тревожности при разных формах детско-родительских отношений, влияющих на формирование стратегий взаимодействия со сверстниками; развитие черт характера, способствующих или препятствующих совместной деятельности; формы проявления компенсации и защиты; определяются пики тревожности, отражающие значимые социогенные потребности; рассматривается поведение с учетом стиля межличностного взаимодействия родителей и конфликтных ситуаций; социальную тревожность.

Тревога (тревожность) – состояние опасения, беспокойства, испытываемое в условиях ожидания неприятностей.

Тревога может возникнуть на почве предчувствия будущей угрозы (наказания или потери близких людей). Обычно она ведёт к возникновению защитных реакций. Психологическую роль тревоги (охранительную и мотивационную) можно сопоставить с функцией боли.

Младший школьный возраст является важным периодом для формирования всех психических функций ребенка, в том числе и эмоциональной сферы. Эта закономерность в определенной степени оказывается справедливой и в отношении детей с ограниченными возможностями здоровья, в частности с нарушениями опорно-двигательного аппарата. Несмотря на имеющийся дефект, своевременно и адекватно реализованные меры по оптимизации уровня тревожности с применением методов арт-терапии могут оказать положительное влияние на весь ход психического развития таких детей. Именно эти фактом обусловлена актуальность настоящего исследования.

В младшем школьном возрасте игровая деятельность уходит на задний план и значительно возрастает учебная нагрузка. Дети становятся на новую ступень развития, взросления и пытаются оправдать возложенные на них

надежды и ожидания. В связи с этим возрастает уровень тревожности, который может негативно сказаться на успешности деятельности.

Чтобы младшим школьникам с ДЦП справиться со всеми поставленными задачами, необходимо оптимизировать уровень тревожности, ведь именно он влияет на состояние психического и физического здоровья, а, следовательно, и на ситуацию успеха в целом.

Понимание, при каких условиях можно снизить уровень тревожности младших школьников с ДЦП, поможет вырастить успешную личность.

В первом разделе работы мы рассмотрели особенности проявления тревожности в младшем школьном возрасте в целом и особенности проявления тревожности у младших школьников с ДЦП.

Второй раздел, эмпирическое исследование возможностей коррекции тревожности у младших школьников с ДЦП включало три этапа: констатирующий, формирующий и контрольный.

Для диагностики тревожности у младших школьников с ДЦП были использованы три методики: «Методика диагностики уровня школьной тревожности» (Филлипса), методика «Несуществующее животное» (М.З. Дукаревич), методика «Цветовой тест Люшера» (М. Люшер).

Результаты первой методики показали, что у младших школьников с ДЦП преобладает страх не соответствовать ожиданиям окружающих и страх ситуации проверки знаний. Редко выступают в качестве факторов, провоцирующих тревожные переживания страх самовыражения, социальный стресс.

В результате проведения методик «Несуществующее животное» и методики Люшера было выявлено, большая часть испытуемых имеют высокий уровень и средний уровень тревожности.

С учетом полученных в ходе эмпирического исследования данных была разработана и апробирована программа психологической коррекции и тревожности младших школьников с ДЦП посредством использования сказкотерапии.

Общая продолжительность коррекционных занятий составила 1 месяц, всего с детьми было проведено 10 коррекционных занятий по 35-40 минут 3 раза в неделю. Для анализа статистической значимости выявленных различий в уровне тревожности младших школьников с ДЦП на констатирующем и контрольном этапах эксперимента применялся T-критерий Вилкоксона.

Анализ результатов контрольного эксперимента позволил заключить следующее: уровень тревожности у младших школьников с ДЦП снизился, некоторые испытуемые перестали испытывать страх при достижении успеха; удалось понизить уровень тревожности и у тех школьников, которых он был слишком высокий.