

ИГРОТЕРАПИЯ СРЕДСТВО РАЗВИТИЯ И КОРРЕКЦИИ ЛИЧНОСТИ ДОШКОЛЬНИКА СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С НАРУШЕНИЯМИ РЕЧИ (ЭМОЦИОНАЛЬНО-ВОЛЕВАЯ СФЕРА, ТРЕВОЖНОСТЬ)

Старцева А.
студентка 6 курса,
Институт социально-педагогического и коррекционного образования,
Бердянского государственного
педагогического университета, г. Бердянск, Украина.
Научный руководитель – кандидат психологических наук,
доцент Старинская Е.В.

В наше время все чаще встречаются дети, имеющие речевую патологию различного генезиса. К тому же все речевые нарушения сопровождаются нарушениями психологического характера. Проведя глубокий анализ психолого-педагогической литературы и ряд исследований эмоционально-волевой сферы и степени тревожности дошкольников с нарушениями развития речи, мы пришли к заключению, что нарушения эмоционально-волевой сферы и повышенный уровень тревожности являются причиной многих трудностей в развитии личности ребенка с нарушениями речи. Они существенно сдерживают приобретение навыков общения, оказывают разрушающее воздействие на здоровье, служат источником непонимания, следовательно, приводят к искаженному развитию личности.

Ребенок в старшем дошкольном возрасте должен уметь различать эмоциональные состояния человека, иметь достаточный уровень произвольной регуляции эмоциональных состояний; овладеть такой структурой деятельности, в которой уясняются мотивы и цель, мобилизуются усилия, направляется и регулируется психическая активности.

Проблема развития эмоционально-волевой сферы является одной из наиболее важных и сложных проблем психологии и педагогики детей с нарушениями в речи.

Исследования, посвященные изучению эмоционально-волевого развития личности ребенка дошкольного возраста, проводились многими отечественными и зарубежными учеными и исследователями (Г. М. Бреслав, В.К. Вилюнас, А.В. Запорожец, К.Э. Изард, Я.З. Неверович, П.В. Симонов и др.).

Отечественные исследователи (И. В. Алехина, Н.М. Амосов, П.К. Анохин, М.В. Антропова, И.А. Аршавский, А. Баллон, А. И. Захаров, М.И. Кольцова, А.Д. Кошелева, Н. Л. Кряжева, Н. М. Матяш, Т. А. Павлова, Н.А. Степанова и др.) связывают возникновение проблем в эмоционально-волевой сфере и повышение уровня тревожности у ребёнка, имеющего нарушения развития речи, с дефицитом, прежде всего, положительных эмоций и волевого усилия.

Любой педагог в своей повседневной практике сталкивается с проблемой развития эмоционально-волевой сферы и повышенном уровне тревожности у детей старшего дошкольного возраста имеющих нарушения речи. Образовательный процесс должен обеспечивать эмоциональный комфорт, волевое поведение ребенка, психологический, стабильно-положительный климат, гуманные отношения, личностно-ориентированное общение, показателями чего являются: жизнерадостное, активное, эмоционально-положительное состояние ребенка, его успешная адаптация в будущем к школьному учреждению и высокий уровень волевого усилия, что в своем союзе создаст почву для всестороннего гармоничного развития личности ребенка старшего дошкольного возраста с нарушениями речи.

Целью нашего экспериментального исследования было изучение способности к распознаванию эмоционального состояния и уровня тревожности старших дошкольников с нарушениями речи. В рамках нашего исследования было выявлено, что у старших дошкольников преобладают такие качества, как средний уровень сформированности произвольной регуляции поведения, демонстративность и экстравертированность, что ведет к недостаточному уровню распознавания эмоционального состояния окружающих, которое затрудняет общение. Также наблюдается низкий уровень волевой регуляции в структуре монотонной деятельности старших дошкольников и повышенный уровень тревожности, способствующий нарушенному развитию личности старших дошкольников с нарушениями речи.

Вайнер М. Э., Мурашова Е. В., Волкова-Гаспарова Е, Широкова Г. А., Лютова Е. К., Моница Г. Б., Смирнова Е. О., Холмогорова В. М. и др., посвятили свои труды изучению эмоционально-волевой сферы детей старшего дошкольного возраста с нарушениями речи.

Современная наука рассматривает игротерапию как одно из наиболее эффективных средств коррекции и развития личности детей старшего дошкольного возраста с нарушениями речи. Психолого-педагогическая обусловленность этого выбора определяется исследованиями Л.С. Выготского, Д. Б. Эльконина, А. С. Спиваковской, А. И. Захарова, которые подчеркивают, что при планировании коррекционных мер приоритетное внимание должно уделяться ведущей в данном возрасте деятельности – игре.

Использование игры в психологической и психотерапевтической практике получило название игротерапия. По определению М. И. Чистяковой игровая терапия – это метод психотерапевтического воздействия на детей и взрослых с использованием игры. В его основе лежит признание того, что игра оказывает сильное влияние на развитие личности. Цель использования игровой терапии – не менять и не переделывать ребенка, не учить его каким-то специальным поведенческим навыкам, а дать возможность «прожить» в игре волнующие его ситуации при полном внимании и сопереживании взрослого.

Сегодня существует несколько видов игровой терапии: недирективная, директивная и смешанная игротерапия. Недирективная игровая терапия –

это целенаправленная терапевтическая система, центром которой является ребенок как самостоятельная личность, способная к саморазвитию. Цели недирективной игротерапии согласуются с внутренним стремлением ребенка к самоактуализации. Данный вид игровой терапии сосредотачивается на личности ребенка, а не на его проблеме, основное внимание здесь уделяется тому, чтобы ребенок стал более адекватным как личность при решении текущих и будущих проблем. По мнению Г.Л. Лэндрет, задачи игровой терапии состоят в том, чтобы помочь ребенку: 1) стать более ответственным в своих действиях и поступках; 2) развить более позитивную Я-концепцию; 3) стать более самоуправляемым; 4) выработать большую способность к самопринятию; 5) овладеть чувством контроля; 6) развить сензитивность к процессу преодоления трудностей; 7) развить внутренний источник оценки; 8) обрести веру в себя.

Основные принципы педагога, которые образуют базис терапевтических отношений и облегчают реализацию внутренних источников роста ребенка – это естественность, безусловное принятие, понимание.

Директивная игровая терапия – это форма, в которой педагог выступает в роли организатора, руководителя психотерапевтического процесса с принятием на себя ответственности за достижение целей психотерапии.

Смешанная игровая терапия – это метод психотерапии, основанный на интеграции директивной и недирективной игротерапии. Синтез наиболее удачных приемов игровой терапии разных форм позволяет в достаточно короткий промежуток времени использовать различные варианты игровых действий с учетом индивидуальных возможностей ребенка.

Использование смешанной игровой терапии для коррекции личностной сферы у дошкольников становится возможным при четком отслеживании личностных новообразований ребенка. Умение педагога своевременно отреагировать на эти изменения позволяет гибко использовать игровые ситуации, что повышает эффективность психотерапевтического процесса и значительно упрощает его использование.

В современной отечественной науке технологии использования элементов игротерапии представлены в исследованиях А. В. Захарова, М. И. Чистяковой, М. Э. Вайнер, Г. А. Широковой, Л. Костиной.

Итак, игротерапия является ведущим средством профилактики и коррекции эмоционально-волевой сферы и тревожности детей старшего дошкольного возраста с нарушениями речи благодаря тому, что игра, в отличие от деятельности неигрового типа, активнее влияет на процессы становления личности ребенка дошкольного возраста, сильнее затрагивает его глубинные эмоциональные переживания. Успешность игрового коррекционного воздействия заложена в диалогическом общении взрослого и ребенка через принятие, отражение и вербализацию им свободно выражаемых в игре чувств. Сначала в игре, а потом и в реальной жизни для ребенка становится доступным: определение конкретных целей своих поступков; выбор из множества вариантов адекватных средств достижения

целей; предвидение конечного результата своих действий и поступков; принятие на себя ответственности за свое поведение и поступки; отклик адекватными эмоциями на чувства и эмоциональные состояния других людей, на события и явления окружающей действительности.

Библиографический список

1. Детская практическая психология / Под ред. проф. Т.Д. Марцинковской. - М.: Гардарики, 2000. - 255 с.
2. Еренкова Н.В. Игровая психотерапия и психопрофилактика в педиатрии // Педиатрия. - 1990. - №9. - С.85-86.
3. Хухлаева О.В. Практические материалы для работы с детьми 3 - 9 лет. Психологические игры, упражнения, сказки. - М.: "Генезис", 2006. - 180с.
4. Экслейн В. Игровая терапия. - М.: Сфера, 1998. - 450 с.