

Министерство образования и науки Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Саратовский национальный исследовательский государственный
университет имени Н.Г.Чернышевского»
Балашовский институт (филиал)

Социально-гуманитарный факультет

Кафедра психологии

**СПЕЦИФИКА ЭМОЦИОНАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ РЕБЁНКА
В ПЕРИОД КРИЗИСА 1 ГОДА**

АВТОРЕФЕРАТ БАКАЛАВРСКОЙ РАБОТЫ

студентки 5 курса, 55 группы,
направления подготовки 44.03.02
«Психолого-педагогическое образование»,
профиля «Практическая психология образования»,
социально-гуманитарного факультета
Дубаевой Елизаветы Чингисовны

Научный руководитель
доцент кафедры психологии,
кандидат педагогических наук,
доцент _____ Е.М. Кравцова
(подпись, дата)

Зав. кафедрой психологии
кандидат психологических наук,
доцент _____ О.В. Карина
(подпись, дата)

Балашов 2016

Введение. Психическое развитие – сложный процесс, который сопровождается поэтапным изменением эмоционально – волевой сферы ребенка. Согласно Л.С. Выготскому, развитие – это возникновение психологических возрастных новообразований. В переходный период 1 года у ребёнка появляется автономная речь, способность к самостоятельному передвижению, большие, по сравнению с младенчеством, возможности освоения пространства, что не всегда безопасно для него. При переходе от младенчества к младшему дошкольному возрасту одним из главных новообразований выступают гипобулические реакции как специфические проявления развития эмоциональной сферы ребенка. Они характеризуются резким нарастанием аффекта, яркими эмоциональными взрывами, ребенок требует желаемого, громко кричит, проявляет настойчивость, выражает акты протеста. Взаимодействие ребенка с воспитывающими взрослыми в период кризиса одного года является главным механизмом гармоничного формирования основных психических процессов ребенка, его эмоционально-волевой сферы.

Эмоциональное развитие ребенка в процессе общения с взрослыми в онтогенезе рассматривали такие авторы как А.Фрейд, Э.Эриксон, Л.С.Выготский, Д.Б.Эльконин, Л.И.Божович, В.С.Мухина, М.И. Лисина и др.

Переход от младенчества к раннему детству является кризисом. Психологические исследования кризиса 1 года немногочисленны. Впервые данный возрастной период выделен и содержательно проанализирован Л.С.Выготским, который в качестве основного кризисного проявления выделил гипобулические реакции ребенка на запреты со стороны воспитывающих взрослых.

Анализ кризиса 1 года осуществлялся отечественными исследователями-психологами Д.Б. Элькониным, Л.И.Божович, Н.А.Менчинской, В.С.Мухиной и др. Как всякий кризис, кризис 1 года связан со всплеском самостоятельности, появлением аффективных

эмоциональных реакций. Аффективные вспышки у ребенка обычно возникают, когда взрослые не понимают его желаний, его слов, его жестов и мимики, или понимают, но не выполняют то, что он хочет.

Поскольку ребенок уже ходит или активно ползает по дому, в это время резко увеличивается круг достигаемых до него предметов. Не все желания ребенка выполнимы потому, что его действия могут причинить вред ему самому или окружающим. Разумеется, ребенок и раньше был знаком с запретом «нельзя», но в кризисный период он приобретает особую значимость. Актуальность нашего исследования обусловлена практической значимостью проблемы гармоничного эмоционального развития ребенка во взаимодействии с воспитывающими взрослыми в период кризиса 1 года.

Цель: изучение специфики эмоционального развития ребенка в период кризиса 1 года.

Объект: эмоциональное развитие ребенка в период кризиса 1 года.

Предмет: специфика эмоционального развития ребенка в период кризиса 1 года.

В связи с поставленной целью возникает необходимость решения следующих **задач:**

1. Рассмотреть психологические подходы к изучению эмоционального развития ребенка в период кризиса 1 года.
2. Проанализировать основные новообразования кризиса 1-го года.
3. Изучить особенности взаимодействия ребёнка с взрослыми в период кризиса 1-го года.
4. Обосновать и провести эмпирическое исследование.
5. Обобщить результаты теоретического исследования и результаты эксперимента.

Гипотеза: предположим, что:

- 1) специфика развития эмоциональной сферы ребёнка в период кризиса 1 года связана с появлением гипобулических реакций на запреты воспитывающих взрослых;

2) в семьях, где воспитывающие взрослые используют запрет «нельзя», у ребёнка в период кризиса 1 года будет повышение гипобулических реакций, чем в тех семьях, где взрослые используют другие методы воздействия.

Методологическая и теоретическая основа: культурно-историческая теория психического развития ребенка Л.С. Выготского, в которой описываются психологические особенности кризиса 1 года и роль взрослых в психическом и эмоциональном развитии ребёнка.

Методы исследования:

1. Теоретический анализ психологической литературы.
2. Метод стандартизированного наблюдения.
3. Психологическая беседа.
4. Метод математической статистики
5. Анализ и интерпретация полученных результатов.

Экспериментальная база исследования: 12 семей, в которых воспитываются дети в возрасте 1 года.

Новизна исследования: изучена специфика эмоционального развития ребёнка в период 1 года; проанализированы психологические условия, которые способствуют гармоничному эмоциональному развитию ребенка в этот период; выделены гипобулические реакции детей на запреты взрослых, показана значимость воспитывающего взрослого для снижения кризисных проявлений ребенка раннего возраста.

Практическая значимость: результаты экспериментального исследования эмоционального развития ребёнка в период кризиса 1-го года могут быть использованы психологом в работе с семьей.

Структура работы: работа состоит из двух глав, приложения и списка литературы, включающего 30 источников.

В первой главе анализируются психологические подходы к изучению специфики эмоционального развития ребёнка в период кризиса 1 года, изучаются психологические особенности детей раннего возраста,

выделяются условия эффективного взаимодействия ребёнка со взрослыми для снижения его гипобулических реакций в период кризиса 1 года..

Эмоциональное развитие – важный момент в жизнедеятельности ребёнка в период перехода от младенчества к раннему возрасту. Важной характеристикой этого возрастного этапа является лабильность эмоциональной сферы ребенка. Его эмоции и формирующиеся в это время чувства, отражающие отношения к предметам и людям, еще не фиксированы и могут быть изменены при изменении ситуации.

В период около одного года ребенок в своем развитии проходит несколько этапов: 1) у ребенка появляются устойчиво привлекательные предметы и ситуации; 2) двигательное оживление выражают активные попытки младенца привлечь к себе внимание взрослого через демонстрацию себя. 3) новый способ передвижения на короткое время попадает в центр внимания ребенка, становится особым опосредствующим предметом потребности; 4) запрет (или отсрочка) удовлетворения желания приводит к гипобулической реакции (в поведении) и к появлению стремления (как характеристике психической жизни); 5) слово означает удерживаемый аффект. Необходимо создавать благоприятные условия взаимодействия с ребёнком, способствующие его оптимальному, эмоциональному развитию. Нормальное разрешение кризиса первого года жизни приводит к расчленению предметной и социальной среды.

Характеристики детей, имеющих полноценное общение с взрослыми.

Они:

- инициативны по отношению к старшим – стремятся привлечь его внимание к своим действиям;
- доверчиво, открыто и эмоционально относятся к взрослым;
- настойчиво требуют от них соучастия в своих делах;
- чувствительны к отношению взрослого, к его оценке и перестраивают свое поведение в зависимости от поведения взрослого, тонко различают похвалу и порицание;

- предпочитая предметное сотрудничество с взрослым, проявляет свою любовь к нему и охотно откликается на ласку;
- активно пользуется речью, привлекая внимание к себе и стремясь получить поддержку.

Во второй главе целью исследования явилось эмпирическое изучение специфики эмоционального развития ребенка в период кризиса 1 года.

Были поставлены следующие задачи:

1. наблюдение за эмоциональными реакциями детей в семьях, где используют запреты «нельзя» и семьях, где используют другие методы воздействия на ребёнка;
2. выделение гипобулических реакций детей на запреты воспитывающих взрослых;
3. сравнительный анализ специфики гипобулических реакций детей в семьях, в которых используют запреты «нельзя» и в семьях, в которых используют другие методы воздействия на ребёнка;
4. обобщение и анализ полученных результатов.

Мы осуществили оценивание гипобулических реакций детей, используя метод стандартизированного наблюдения, который включал в себя следующие этапы:

1. Выделение критериев (гипобулических реакций) наблюдения за эмоциональной сферой ребенка в период 1 года.
2. Разделение семей, которые участвуют в эксперименте на 2 группы. Это семьи, в которых родители используют запрет «нельзя» и другие неконструктивные методы воздействия и семьи, где используются конструктивные методы воздействия на ребёнка.
3. Сравнительный анализ гипобулических реакций детей в этих семьях.

Экспериментальной базой исследования явились 12 семей, в которых воспитываются дети в возрасте 1 года. Физическое и психическое развитие испытуемых детей соответствует возрастным нормам. Состояние здоровья – нормальное. Очень редкие простудные заболевания.

Анализируя протокол наблюдения, мы выделили гипобулические реакции детей среди которых: всхлипывание; замирание; покраснение (багровение) лица; нахмуренные брови, опущенные уголки глаз; визг; выкрикивания; падание на пол; дети вырывались и уворачивались из рук взрослого; вступление в драку с взрослым; приседание на корточки.

Мы констатировали, что в 50 % семей родители очень строго ведут себя по отношению к детям, применяют к ним неконструктивные методы воспитания. Запреты «нельзя!», как правило, произносятся громким голосом. Вслед за запретом осуществляются следующие действия, а именно - ребенка хлопают, ругают, дергают за руку, насильно оттаскивают, повышают голос. В ответ на такие действия взрослых дети проявляют сильные эмоциональные (гипобулические) реакции: упрямо требуют желаемого, громко кричат, плачут, топают ногами, бьют родителей, впадают в истерику. Причем, чем более неконструктивнее, категоричнее, агрессивнее ведут себя родители, тем сильнее гипобулические реакции их детей. В остальных наблюдаемых семьях (50%) родители более конструктивно подходят к проблеме воспитания детей. Они спокойно и терпеливо объясняют им, почему что-то делать нельзя и к чему это может привести. Помимо эффективного метода объяснения нами были выделены следующие методы воздействия на детей для снижения гипобулических реакций: отвлечение внимания; замена предмета другим предметом; замена выражения «нельзя» на иную формулировку или выражение, действенное для конкретно взятой семьи; уведение ребенка от места действия. После таких методов воздействия дети, как правило, быстро успокаивались и их гипобулические реакции носили не столь выраженный характер.

Обобщение полученных результатов показало, что самой частой и наиболее сильной гипобулической реакцией является плач. Частыми реакциями детей явились всхлипывания, падание на пол, выкрикивания, драка со взрослым, приседание на корточки. Наиболее частыми гипобулическими реакциями детей в семьях, где родители используют более

конструктивные методы воздействия на ребёнка - это нахмуренные брови, всхлипывания, замирание, уворачивание от взрослого, покраснение лица. Другие гипобулические реакции отсутствовали

Для подтверждения выдвинутой гипотезы мы использовали метод статистической обработки данных – критерий U – Манна-Уитни и выявили значимые различия проявлений гипобулических реакций детей в семьях, в которых используется запрет «нельзя» и семьях, в которых используются другие, более конструктивные методы воздействия на ребёнка. Полученный результат $U_{Эмп} = 17$ (при $p \leq 0,01$) попадает в зону значимости, что позволяет сделать следующий вывод. Снижение гипобулических реакций обусловлено изменением запрета «нельзя» на иную форму этого воздействия со стороны воспитывающих взрослых, таких как, отвлечение внимания, замена одного предмета другим, уведение ребенка с места действия.

Заключение. Психическое развитие – сложный процесс, который сопровождается поэтапным изменением эмоционально – волевой сферы ребенка. В переходный период 1 года у ребёнка появляется автономная речь, способность к самостоятельному передвижению, большие, по сравнению с младенчеством, возможности освоения пространства, что не всегда безопасно для него. При переходе от младенчества к младшему дошкольному возрасту одним из главных новообразований выступают гипобулические реакции как специфические проявления развития эмоциональной сферы ребенка. Они характеризуются резким нарастанием аффекта, яркими эмоциональными взрывами, ребенок требует желаемого, громко кричит, проявляет настойчивость, выражает акты протеста. Взаимодействие ребенка с воспитывающими взрослыми в период кризиса одного года является главным механизмом гармоничного формирования основных психических процессов ребенка, его эмоционально-волевой сферы.

Эмоциональное развитие ребенка в процессе общения с взрослыми в онтогенезе рассматривали такие авторы как А. Фрейд, Э. Эриксон, Л.С. Выготский, Д.Б. Эльконин, Л.И. Божович, В.С. Мухина, М.И. Лисина и др.

Целью исследования явилось изучение специфики эмоционального развития ребенка в период кризиса 1 года. Мы предположили, что:

1) специфика развития эмоциональной сферы ребёнка в период кризиса 1 года связана с появлением гипобулических реакций на запреты воспитывающих взрослых;

2) в семьях, где воспитывающие взрослые используют запрет «нельзя», у ребёнка в период кризиса 1 года будет повышение гипобулических реакций, чем в тех семьях, где взрослые используют другие методы воздействия.

Экспериментальной базой исследования явились 12 семей, в которых воспитываются дети в возрасте 1 года. Физическое и психическое развитие испытуемых детей соответствует возрастным нормам. Состояние здоровья – нормальное. Очень редкие простудные заболевания.

Анализируя протокол наблюдения, мы выделили гипобулические реакции детей среди которых: всхлипывание; замирание; покраснение (багровение) лица; нахмуренные брови, опущенные уголки глаз; визг; выкрикивания; падание на пол; дети вырывались и уворачивались из рук взрослого; вступление в драку с взрослым; приседание на корточки. Были выделены следующие методы воздействия на детей для снижения гипобулических реакций: убеждение, отвлечение внимания; замена предмета другим предметом; замена выражения «нельзя» на иную формулировку или выражение, действенное для конкретно взятой семьи; уведение ребенка от места действия. Для подтверждения выдвинутой гипотезы мы использовали метод статистической обработки данных – критерий U – Манна-Уитни и выявили значимые различия проявлений гипобулических реакций детей в семьях, в которых используется запрет «нельзя» и семьях, в которых используются другие, более конструктивные методы воздействия на ребёнка. Полученный результат $U_{Эмп} = 17$ (при $p \leq 0,01$) попадает в зону значимости, что позволяет сделать следующий вывод. Снижение гипобулических реакций обусловлено изменением запрета «нельзя» на иную форму этого воздействия

со стороны воспитывающих взрослых, таких как, отвлечение внимания, замена одного предмета другим, уведение ребенка с места действия.