

Министерство образования и науки Российской Федерации
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«САРАТОВСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ Н.Г. ЧЕРНЫШЕВСКОГО»

Кафедра консультативной психологии

**КОРРЕКЦИЯ ЭМОЦИОНАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ ДЕТЕЙ
ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С НАРУШЕНИЕМ РЕЧИ**

АВТОРЕФЕРАТ БАКАЛАВРСКОЙ ДИПЛОМНОЙ РАБОТЫ

студентки 5 курса 510 группы

направления 37.03.01 «Психология»

факультета психологии

Васьковой Наталии Сергеевны

Научный руководитель (руководитель)

Доцент

должность, уч. степень, уч. звание

подпись, дата

Карелин А.А.

инициалы, фамилия

Зав. кафедрой

Доктор псих.наук.

должность, уч. степень, уч. звание

подпись, дата

Т.В. Белых.

инициалы, фамилия

Саратов, 2016

Введение.....	2
1. Особенности эмоционального развития детей с нарушением речи.....	5
2. Эмпирическое исследование особенностей эмоционального развития детей с нарушением речи.....	9
3. Коррекционная работа, направленная на эмоциональное развитие детей дошкольного возраста с нарушением речи.....	10
Заключение.....	12

Введение

Дошкольный возраст является одним из периодов становления личности и интенсивного формирования эмоционально-нравственных основ ее культуры.

Можно сказать, что эмоции являются “индикатором” состояния у ребенка и существенным образом влияют на его поведение и познавательные процессы, тем самым определяя направленность его внимания, особенность восприятия окружающего его мира, логику суждений.

Одним из существенных условий, обеспечивающих эффективность процесса обучения и воспитания различных сторон у ребенка, является эмоциональное развитие. Те высокие эстетические, нравственные и интеллектуальные чувства, которые могут вдохновить его на какие-то поступки и большие дела, не даны ребенку в готовом виде от рождения. Они возникают и развиваются на протяжении всего детства под влиянием воспитания и социальных условий жизни.

Первоосновой всего психического здоровья ребенка является эмоциональное развитие.

Так как число детей с нарушением речи составляет практически 60% от всех детей дошкольного возраста, диагностико-коррекционное и профилактическое направление деятельности в дошкольных учреждениях становится наиболее значимым и приоритетным.

Отклонения в речевом развитии может повлечь за собой негативные проявления во всех сферах жизни ребенка, предопределяя в определенной мере низкую познавательную активность, недостаточную ориентировку в фактах и явлениях окружающей действительности, обедненность и примитивность содержания коммуникативной, игровой и художественно-творческой деятельности, эмоционального развития.

Цель исследования: заключается в изучении возможностей развития эмоциональной сферы детей с нарушениями речи с помощью программы специальных игр и упражнений.

Объект исследования: эмоциональное развитие детей дошкольного возраста с нарушением речи.

Предмет исследования: коррекция развития эмоциональной сферы детей дошкольного возраста с нарушением речи.

Гипотеза: предложенная нами программа коррекционных занятий позволяет успешно развивать эмоциональную сферу детей дошкольного возраста с нарушением речи.

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

1. Проанализировать теоретические источники о закономерностях и этапах эмоционального развития в онтогенезе;
2. Рассмотреть проблемы эмоционального развития детей с нарушением речи;
3. Выявить особенности эмоционального развития детей дошкольного возраста с нарушением речи;
4. Исследовать возможности применения системы упражнений по развитию эмоциональности у дошкольников с нарушением речи;
5. Экспериментально проверить эффективность использования системы упражнений по развитию эмоциональности у детей дошкольного возраста с нарушением речи.

Практическая значимость данного исследования заключается в том, что результаты работы могут быть полезны педагогам, психологам, логопедам и другим специалистам, работающим с детьми с нарушением речи.

Исследование проводилось на базе детского сада № 93 гор. Саратова.
В эксперименте принимали участие 20 детей, в возрасте 6 лет.

Методики:

1. метод «Экспертной оценки».
2. метод «Эмоциональной идентификация» Е. И. Изотовой.
3. методика «Неоконченный рассказ» Р.С. Немова.
4. методика автора Р.С. Немовой «Сделаем вместе».

1. Особенности эмоционального развития детей с нарушением речи

Когда мы говорим об эмоциональном развитии детей с нарушением речи в целом, следует отметить, что, несмотря на большое разнообразие речевых нарушений, характерных для отдельных вариантов, имеются и общие, специфичные особенности.

Прежде всего, здесь следует назвать нарушение коммуникативной функции речи. Ребенок избегает общения, ухудшая возможности своего речевого развития. Его речь автономна, эгоцентрична, недостаточно связана с ситуацией и окружением. Оторванность такого ребенка от мира, неспособность осознать себя в нем, очевидно, сказываются на становлении его самосознания. Следствием этого является позднее появление в речи местоимения "Я" и других личных местоимений в первом лице.

Характерной для всех вариантов речевого недоразвития является в той или иной форме выраженная стереотипность речи; часта склонность к словотворчеству, "неологизмам". Почти у всех детей становление речи проходит через период эхоталий, частыми являются разнообразные нарушения звукопроизношения, темпа и плавности речи.

При общем нарушении развития целенаправленной коммуникативной речи возможно увлечение отдельными речевыми формами, постоянная игра звуками, слогами и словами, рифмование, пение, коверканье слов, декламация стихов наизусть "километрами". Но для дела используется только скудный набор речевых штампов.

То, что в норме является основой организации речевого взаимодействия у детей с нормальным развитием речи, для детей с задержкой речи становится объектом особого внимания, источником аутостимуляции - мы не видим активного словотворчества, свободной игры с речевыми формами. Развиваются речевые стереотипии, позволяющие снова и снова воспроизводить одни и те же необходимые ребенку впечатления.

Дети с возрастом начинают осознавать свой речевой дефект и стесняться его.

Ребенок страдающий от речевого недоразвития может быть повышенно агрессивным, или, наоборот, замкнутым и подавленным.

Такие дети могут бояться несостоятельности в общении со сверстниками. Они либо вообще стараются избегать общения, либо вступают в конфликты. Обычно у таких детей неустойчивая самооценка, они хотят многого добиться, но не верят в собственные силы, поэтому стараются избегать ситуаций, в которых могут проявиться их реальные способности. Дети с нарушениями речи требуют к себе особого внимания.

Л.С. Выготский подчеркивал, что специальные приёмы и средства педагогического воздействия должны строиться только на основе научного понимания проблем ребёнка, подразумевающего умение осуществлять синтез клинических и экспериментально-диагностических данных, которые требуют осмысленной творческой интерпретации, объединения в единое целое всей совокупности информации о ребёнке, получаемой из разных источников, чтобы от «педологического заключения» прийти к «педагогическому назначению».

У детей с нарушением речи, часто отмечается капризность, плаксивость, раздражительность, чувство тревоги и страха, достигая степени отказа от посещения детского сада, и другие невротические расстройства.

По данным М.И. Лисиной эмоциональная сфера детей с нарушением речи, отличается от ровесников, : они наиболее вялы, апатичны, лишены жизнерадостности, у них снижена познавательная активность, упрощены эмоциональные проявления, предличностные образования или внутренние структуры, которые появляются у детей на первом году жизни и ложатся в основу формирования личности, у ребенка с нарушением речи деформированы.

По данным таких авторов, как И.В. Дубровина, В.С. Мухина, А.Г. Рузская, Т.Н. Счастливая, Д.И. Фельдштейн, у детей с нарушением речи дошкольного возраста специфика нарушения приводит к вынужденной поверхностности чувств, эмоциональной недостаточности.

В исследованиях И.А. Залысиной, Ю.В. Егошкина, С.Е. Рыжиковой, Т.Н. Счастливой и Е.О. Смирновой показано, что у детей дошкольного возраста имеются нарушения в личностном общении, в основе которого лежит потребность во взаимопонимании и сопереживании; для них характерна сниженная эмоциональность, активность в общении, скупость выражения своих переживаний.

Для таких детей характерна слабая выраженность значимости дружеских связей отсутствие постоянных диад и триад, носящих в основном ситуативный характер.

Ограниченный круг контактов препятствует формированию продуктивных навыков общения со сверстниками и взрослыми и затрудняет формирование адекватной картины мира, что, в свою очередь, оказывается существенным препятствием на пути их психологической адаптации.

Нарушения поведения и эмоционально-волевые нарушения и у детей с нарушением речи в одном случае проявляются в повышенной возбудимости, чрезмерной чувствительности ко всем внешним раздражителям.

Обычно такие дети беспокойны, суетливы, расторможены, склонны к вспышкам раздражительности, упрямству. Для этих детей характерна быстрая смена настроения: то они чрезмерно веселы, шумны, то вдруг становятся вялыми, раздражительными, плаксивыми.

Более многочисленная группа детей, напротив, отличается вялостью, пассивностью, безынициативностью, нерешительностью, заторможенностью.

Дети с нарушением речи с трудом привыкают к новой обстановке, не могут адаптироваться в быстро изменяющихся внешних условиях, с большим трудом налаживают взаимодействие с новыми людьми, боятся высоты, темноты, одиночества.

В момент страха у них наблюдается учащенный пульс и дыхание, повышается мышечный тонус, появляется пот, усиливаются слюнотечение и гиперкинезы. Некоторым детям свойственно излишнее беспокойство за свое здоровье и здоровье своих близких. Чаще такое явление отмечается у детей, которые воспитываются в семье, где все внимание сосредоточено на болезни ребенка и малейшее изменение в состоянии ребенка приводит родителей в тревогу.

Большинство детей с нарушением речи отличаются повышенной впечатлительностью: болезненно реагируют на тон голоса, отмечают малейшее изменение в настроении близких, болезненно реагируют на, казалось бы, нейтральные вопросы и предложения.

Нарушение эмоционального развития у детей с нарушением речи проявляется в задержке по типу органического инфантилизма: недостаточной дифференцированности эмоций, их определенной инертности и монотонности.

Если со стороны взрослых преобладает гиперопека, то это вносит в эту органическую структуру эмоционального недоразвития черты эгоцентризма, делает детей пассивно зависимыми от тех, к кому такой ребенок проявляет большую привязанность.

2. Эмпирическое исследование особенностей эмоционального развития детей с нарушением речи

Исследованием нарушения речи и эмоционального развития детей дошкольного возраста занимались такие ученые, как Выгодский Л.С., Лалаева Р.И., Мастюкова Е.М., Микадзе Ю.В., Семенович В.А. и другие.

На сегодняшний день проблема нарушения речи и эмоционального развития детей дошкольного возраста является актуальной как в теоретическом, так и в практическом плане.

Для решения данной проблемы, нами было проведено исследование, в котором была задействована группа детей в возрасте 6 лет, в количестве 20 детей.

Организация и ход экспериментальной работы включали в себя три этапа:

1. Констатирующий;
2. Формирующий;
3. Контрольный;

Эксперимент был проведен для проверки выдвинутой нами гипотезы.

Для этого нами были подобраны соответственные методы диагностики эмоционального развития детей дошкольного возраста.

Констатирующий этап эксперимента был направлен на определение исходного уровня эмоционального развития детей дошкольного возраста с нарушением речи.

Констатирующий этап исследования включал в себя 4 методики:

1. метод «Экспертной оценки»
2. методика «Эмоциональной идентификации» Е. И. Изотовой
3. методика «Неоконченный рассказ» Р.С. Немова.
4. методика автора Р.С. Немовой «Сделаем вместе»

3. Коррекционная работа, направленная на эмоциональное развитие детей дошкольного возраста с нарушением речи

В развитии детей с нарушением речи дошкольного возраста большое значение имеет система занятий и упражнений, направленных на развитие эмоциональности ребенка. В работе по эмоциональному развитию необходимо помнить, что именно ведущая деятельность на каждом возрастном этапе определяет формирование основных психологических образований, характерные особенности личности и является необходимой основой для позитивных сдвигов в развитии ребенка.

Применение в работе психолога и педагогов разных видов игр является очень ценным, так как именно через игру происходит снятие психического напряжения и формируется способность восприятия новых впечатлений.

Количественный и качественный анализ сравнения результатов констатирующего и контрольного этапов нашего исследования позволяет сделать вывод о том, что выбранная нами программа коррекции эмоционального развития детей дошкольного возраста с нарушением речи, эффективна и может быть рекомендована для дальнейшего использования в работе педагогов-психологов.

Нами была создана специальная программа для коррекции эмоциональной сферы детей дошкольного возраста с нарушениями речи.

В нашей работе, создавая программу развития эмоциональной сферы детей дошкольного возраста с нарушениями речи, мы активно использовали следующие упражнения:

- релаксационные методы;
- использование эмоционально - символических методов;
- психогимнастику;
- коммуникативные упражнения;
- коммуникативные игры;

- танцевально - двигательные техники;
- игры – драматизации;
- ролевые игры;
- проективный рисунок;
- музыкотерапия.

После формирующего эксперимента нами был проведен контрольный замер по тем же методикам, что и в констатирующей части исследования.

Цель формирующего эксперимента в оценки эффективности реализованной программы направленной на эмоциональное развитие детей дошкольного возраста с нарушение речи.

Количественный и качественный анализ сравнения результатов констатирующего и контрольного этапов нашего исследования позволяет сделать вывод о том, что выбранная нами программа коррекции эмоционального развития детей дошкольного возраста с нарушением речи, эффективна и может быть рекомендована для дальнейшего использования в работе педагогов-психологов.

На основании проведенного нами теоретического и эмпирического исследования можно сделать следующие выводы:

1. Наша гипотеза о том, что предложенная нами программа коррекционных занятий позволяет успешно развивать эмоциональную сферу детей дошкольного возраста с нарушением речи, подтвердилась.

2. Участие детей в нашей программе позволило понизить у них уровень тревоги и страха, добиться более частого проявления чувства радости в играх и повседневных занятиях.

3. Наша программа сформировала у детей способность различать большее число эмоциональных состояний человека, что говорит о развитии эмоциональной сферы ребенка.

4. Программа коррекционных занятий способствует формированию эмоционально-значимой коммуникации между детьми.

Заключение

Целью данной работы являлось изучение возможностей развития эмоциональной сферы детей с нарушениями речи с помощью программы специальных игр и упражнений.

Для достижения нашей цели были выдвинуты и реализованы задачи: сделан анализ теоретических источников о закономерностях и этапах эмоционального развития в онтогенезе; рассмотрена проблема эмоционального развития детей с нарушением речи; выявлены особенности эмоционального развития детей дошкольного возраста с нарушением речи; исследованы возможности применения системы упражнений по развитию эмоциональности у дошкольников с нарушением речи; экспериментально проверена эффективность использования системы упражнений по развитию эмоциональности у детей дошкольного возраста с нарушением речи.

В основу нашего исследования была положена гипотеза, согласно которой нами разработаны занятия, направленные на развитие эмоциональности детей дошкольного возраста с нарушением речи.

Для подтверждения нашей гипотезы было проведено диагностическое исследование детей с нарушением речи. В группе испытуемых детей было отмечено эмоциональное недоразвитие.

После того как мы провели формирующий эксперимент, результаты исследования показали, что уровень эмоционального развития в группе детей с нарушением речи на контрольном этапе эксперимента, под воздействием проведенных нами мероприятий, значительно увеличился по сравнению с констатирующим, что подтверждает нашу гипотезу.