**Диагностика, профилактика и коррекция эмоциональных и поведенческих нарушений у детей.**

В отличие от взрослых ребёнок выражает свои чувства бурно и непосредственно. По незначительному поводу он может смеяться и плакать, прыгать, хлопать в ладоши, кричать, топать ногами и т.д. Это происходит не только потому, что у него слабо развит самоконтроль, но главным образом потому, что у него нет жизненного опыта. Всё для него ново, и даже простые вещи становятся открытием, вызывают горячий отклик.

Ребёнок взрослеет и у него накапливается опыт, и многое из того, что способно было раньше удивлять и волновать, становиться обыденным, привычным. А наряду с этим появляются новые, более высокие и сложные чувства. Участвуя в жизни коллектива, он всё полнее осознаёт себя гражданином. Он гневно осуждает несправедливость, зло, горячо одобряет положительные поступки товарищей и окружающих.

**Типы личностного конфликта**

Немного подробнее остановимся на личностных конфликтах, которые влияют на эмоциональное развитие ребенка.

В первую группу входят дети, эмоциональные проблемы которых в основном проявляются в рамках **межличностных конфликтов**. Они отличаются повышенной возбудимостью, что выражается в бурных аффективных вспышках в процессе общения, особенно со сверстниками.

Негативные эмоциональные реакции у этих детей могут возникнуть по любому незначительному поводу.

Давайте рассмотрим такие эмоциональные реакции. как

**- вспыльчивость** - ребёнка считают вспыльчивым, если он склонен по любому, даже самому незначительному с точки зрения взрослых поводу устроить истерику, расплакаться, разозлиться, но агрессии при этом не проявляет. Вспыльчивость – это скорее выражение отчаяния и беспомощности, чем проявления характера. Тем не менее, она причиняет и взрослым, и самому ребёнку массу неудобств и поэтому требует преодоления.

- **негативизм** - отказ ребенка что-либо делать лишь потому, что его об этом попросили. Чаще всего возникает в результате неправильного воспитания. К характерным проявлениям можно отнести беспричинный плач, дерзость, грубость или, напротив, замкнутость, отчужденность, обидчивость.

**- упрямство** - стремление добиться своей цели для того, чтобы пойти наперекор родителям, а не удовлетворить реальное желание

- **строптивость** - в этом случае протест направлен против норм воспитания и навязываемого образа жизни в целом, а не на руководящего взрослого

Вторая группа детей отличается выраженными **внутриличностными конфликтами**. В их поведении прослеживается повышенная тормозимость, слабовыраженная общительность. Эти дети глубоко переживают обиду, большинство из них подвержено необоснованным страхам.

В эту группу можно отнести следующие реакции:

- **пассивность -** нередко взрослые не видят никакой проблемы в пассивном поведении ребёнка, считают, что просто «тихоня», отличающийся хорошим поведением. Тем не менее, это далеко не всегда так.

Тихие дети испытывают разнообразные и далеко не самые приятные эмоции. Ребёнок может быть несчастным, подавленным, застенчивым. Подход к таким детям должен быть постепенным, ибо может пройти немало времени, прежде чем появится ответная реакция.

**- застенчивость** - черта характера, выражающаяся в болезненном опасении привлечь к себе внимание окружающих, безмотивное чувство стыда.

**- инфантильное поведение -** в поступках инфантильных детей прослеживаются черты, характерные более раннему возрасту или предшествующему этапу развития. При соответствующем уровне физических способностей ребенок отличается незрелостью интегративных личностных образований.

Третья группа детей характеризуется выраженными **внутриличностными и межличностными конфликтами.** В поведении детей этой группы преобладают агрессивность, импульсивность, гиперактивность

- **агрессивное поведение**- под агрессивным поведением понимают целенаправленные действия разрушительного характера, противоречащие нормам и правилам, принятым в социуме. Ребенок вызывает у окружающих психологический дискомфорт, причиняет физический ущерб живым и неживым объектам и т. д.

**- импульсивность** - черта [характера](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A5%D0%B0%D1%80%D0%B0%D0%BA%D1%82%D0%B5%D1%80), выражающаяся в склонности действовать без достаточного [сознательного](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A1%D0%BE%D0%B7%D0%BD%D0%B0%D0%BD%D0%B8%D0%B5) контроля, под влиянием внешних обстоятельств или в силу [эмоциональных](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%AD%D0%BC%D0%BE%D1%86%D0%B8%D1%8F) переживаний. Как возрастная особенность импульсивность проявляется преимущественно у [детей](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A0%D0%B5%D0%B1%D1%91%D0%BD%D0%BE%D0%BA) дошкольного и младшего школьного возраста, что обусловлено недостаточной сформированностью функции контроля за [поведением](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9F%D0%BE%D0%B2%D0%B5%D0%B4%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D0%B5).

- **гиперактивность** - основные признаки гиперактивности – отвлекаемость внимания и двигательная расторможенность. Гипердинамичный ребёнок импульсивен, и никто не рискнёт предсказать, что он сделает в следующий миг. Не знает этого и он сам. Он легко переносит наказания, не помнит обиды, не держит зла, поминутно ссорится со сверстниками и тут же мирится. Это самый шумный ребёнок в детском коллективе. Самая большая проблема гипердинамичного ребёнка – его отвлекаемость. Заинтересовавшись чем–то, он забывает о предыдущем и ни одно дело не доводит до конца. Он любопытен, но не любознателен, ибо любознательность предполагает некоторое постоянство интереса. Пик проявлений гипердинамического синдрома – 6-7 лет. В благоприятных случаях к 14-15 годам его острота сглаживается, а первые его проявления можно заметить ещё в младенчестве.

**- демонстративное поведение** - такой вид нарушений поведения у детей проявляется намеренным и осознанным несоблюдением общепринятых социальных норм. Девиантные поступки, как правило, направлены в адрес взрослых.

Вот мы рассмотрели три типа личностных конфликтов с их эмоционально-поведенческими проявлениями.

***Практическое задание.***

Каждому столу дано задание описать ребёнка, его реакции. Команды должны отгадать поведенческую реакцию и назвать тип личностного конфликта.

**Диагностика эмоционального поведения**

В норме у детей довольно часто отмечаются все эти виды эмоциональных проявлений. Умеренные, изредка возникающие трудности в эмоциональном поведения для детей обычны. Однако случаи длительного сохранения этих состояний редки и, естественно, должны вызвать тревогу у взрослых. Очень важно выяснить частоту и длительность проявления неблагоприятных симптомов. Если они вызывают беспокойство у взрослых – необходимо обратиться за медицинской помощью. Т.о., наблюдение за ребёнком – один из важных методов диагностики эмоционально-поведенческой сферы Работая в центре, мы разработали табличку для отслеживания психоэмоционального состояния детей. Цветом выделяем состояние детей: **зелёный** – благоприятное состояние, **жёлтый** – раздражённое, слабые негативные реакции, **красный** – агрессивное состояние. негативные эмоциональные реакции.

Помимо наблюдения, детям, для диагностики эмоциональной сферы, можно предложить проективные рисуночные методики. Например, методика «Кактус».

**Графическая методика «Кактус» (модификация М.А. Панфилова**)

Цель: определение эмоционального состояния ребенка, наличия агрессивности, её направления и интенсивности.

Описание: При проведении диагностики ребенку выдается лист бумаги стандартного размера и простой карандаш. «На листе белой бумаги нарисуй кактус – такой, какой ты себе представляешь». Вопросы и дополнения НЕ допускаются.

В рисунке могут проявиться следующие качества ребенка:

**Агрессия** – наличие сильно торчащих иголок. Длинные, близко расположенные друг от друга иглы, показывающие высокую степень агрессивности.

**Импульсивность –** отрывистость линий, сильный нажим.

**Эгоцентризм, стремление к лидерств**у – крупный рисунок, центр листа.

**Неуверенность в себе, зависимость** – маленький рисунок, расположение внизу листа.

**Демонстративность, открытость** – наличие выступающих отростков в кактусе, вычурность форм.

**Скрытость, осторожность** – расположение зигзагов по контуру или внутри кактуса.

**Оптимизм** – использование ярких цветов или так называемые «радостные кактусы».

**Тревога** – использование темных цветов, преобладание внутренней штриховки прерывистыми линиями.

**Экстравертированность** – наличие на рисунке других кактусов или цветов.

**Интравертированност**ь – на рисунке изображен один кактус.

Стремление к домашней защите, наличие чувства семейной общности – наличие цветочного горшка на рисунке, изображения комнатного растения.

Отсутствие стремления к домашней защите, наличие чувства одиночества – дикорастущее, «пустынные» кактусы

**- «Автопортрет»,**

- **«Дом, дерево, человек»**

**Коррекционная работа**

С помощью каких же методов и приёмов можно скорректировать негативные эмоциональные реакции? Самое главное - это переключить ребёнка с его негативных реакций в сторону позитивных моментов, переживаний. Ему можно предложить:

***Музыкотерапия***. Исследования воздействия музыки выявили, что классическая, джазовая, народная музыка повышает жизненный тонус человека, активизирует его творческие способности и в целом оказывает благоприятное действия на психику. Все виды роковой музыки действуют угнетающе. Резко уменьшают объём памяти, внимания. В мозгу образуются вспышки, аналогичные приступам эпилепсии. Низкие звуки – стабилизируют психику. Высокие звуки – дестабилизируют психику. Сейчас активно начинают применять колоколотерапию.

***Телесно-ориентированная терапия***

Это методы работы с психикой, через тело.

**1. *Мышечная релаксация по представлению***. Дети принимают позу покоя, включается приятная музыка, воспитатель задаёт какую то картинку.

**2. *Дыхательные упражнения***. Задачи таких упражнений: успокаивает нервную систему, гасит эмоции, избавляет от тревожных мыслей, учит ощущать и контролировать свои мысли

***3. Йоговские техники.***

***4. Танцевальная терапия****.*Средство самовыражения. В основе танцевальной терапии лежит убеждение в том, что наша манера двигаться отражает наши личностные особенности, т.е. существует прямая связь между состоянием нашей души, разумом и движениями. Основной акцент делается на спонтанность, техника танцевальных движений не учитывается и не важна, главное здесь самовыражение. Приводит к свободе выразительности движений. Так же укрепляет силы как на психическом, так и на физическом уровне. Даёт заряд бодрости и энергии.

***Библиотерапия***

Она включает в себя сочинения литературных произведений и чтение.

***Изобразительное творчество*** является одним из ведущих методов психокоррекции эмоциональных нарушений у детей и подростков.

Еще в 1930-х годах для коррекции эмоционально-личностных проблем ребенка психоаналитиками был предложен метод арт-терапии.

***Арт-терапия*** - это специализированная форма психотерапии, основанная на изобразительном искусстве. Основная задача арт-терапии состоит в развитии самовыражения и самопознания ребенка.

***Спонтанное рисование***. Выдаются бумага и средства рисования. Специального задания не даётся. Можно включить спокойную музыку. Глаза слегка прикрыты и рука сама водит по бумаги так, как ей хочется. Это учит вслушиваться в себя, выражать свои чувства, посмотреть на свой мир со стороны. Умение понимать мир другого через рисунки.

***Ассоциативное рисование*** – это рисунки на тему: «Моя болезнь», «Мой дом» и т.д. Берутся темы из области чувств и взаимоотношений

***Рисование чувства***. Берётся секундомер или песочные часы, в течении минуты смотрим на цветок, а потом рисуем не цветок, а свои эмоции и ощущения, которые вы испытывали глядя на него.

***Рисование пальцами*** ***рук и ног***. Такое рисование даёт чувство наслаждения,

понятия настроения, снятия скованности.

**Рисование музыки.**

Основные условия занятий по арт-терапии. Все занятия должны носить непринуждённый и спонтанный характер в отличие от организованной деятельности. Здесь не ставятся такие цели как например развитие художественного творчества и художественные таланты роли не играют. Акцент делается на самовыражении своих чувств на своё ощущение.

Очень важно учитывать тот момент, что все эти методы предлагаются индивидуально для всех.

**Практическое задание.**

Предложить с помощью каких методов можно скорректировать состояние ребёнка, которого вы описывали в первой части практического задания.