***ПРОБЛЕМА ЭМОЦИОНАЛЬНО-ВОЛЕВОГО РАЗВИТИЯ***

***У ДОШКОЛЬНИКОВ С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ***

*Аннотация:* в статье представлен анализ проблемы развития эмоционально-волевой сферы у детей с задержкой психического развития.

*Ключевые слова:* задержка психического развития, личность, темперамент, развитие эмоций, волевое развитие, эмоционально-волевая сфера.

Задержка психического развития характеризуется неравномерным формированием процессов познавательной деятельности, обусловленным недоразвитием речи и мышления, а также присутствием расстройств в эмоционально-волевой сфере [3].

Причины возникновения ЗПР многообразны, следовательно, и сама группа детей с задержкой психического развития крайне неоднородна. Несмотря на неоднородность группы детей с ЗПР, можно выделить их общие черты. Так, при ЗПР нарушения наступают рано, поэтому становление психических функций происходит неравномерно, замедленно. Для детей с ЗПР характерна неравномерная сформированность психических процессов. При данных особенностях развития в интеллектуальной деятельности наиболее яркие нарушения проявляются на уровне словесно-логического мышления при относительно более высоком уровне развития наглядных форм мышления. Специфика проявляется и в общих характеристиках деятельности, работоспособности ребенка. Наиболее нарушенными оказывается эмоционально-личностная сфера. Детям с задержкой психического развития характерна незрелость эмоций и слабости волевой регуляции поведения [5].

Особенности личности, являясь содержательно независимыми по отношению к свойствам темперамента, непосредственно испытывают на себе его влияния в части энергетических компонентов деятельности и поведения, аименно: в уровне общей активности, ритмичности деятельности организма, характере реакций на любое воздействие, реакции на новое, уровне интенсивности эмоциональных реакций, качестве настроения, способности к концентрации внимания, настойчивости в достижении целей и адаптируемости к изменяющимся условиям. Обуславливая индивидуально-типический стиль взаимодействия ребёнка с окружающим миром, темперамент является базой для формирования характера, выражающегося в устойчивом отношении к окружающему миру и самому себе и проявляющегося как в познавательной деятельности, так и в общении [4].

У детей с ЗПР наблюдается преобладание трудного темперамента (где имеют место выраженные труд­ности во взаимодействии с окружающими) и промежуточного темперамента (при котором отмечаются интенсивная негативная реакция на новые стимулы, сопровождающаяся пло­хой адаптацией, сниженным фоном настроения и низким поро­гом ответной реакции на воздействия). Наиболее часто встречающимися признаками трудного темперамента у дошкольников с ЗПР являются повышенная моторная активность; высокая отвлекаемость; низкая выносливость; нарушения настроения. Таким образом, уже на уровне темпераментных особенностей у детей с ЗПР имеются предпосылки для формирования эмоционального дисбаланса и возникновения трудностей в организации своего поведения и деятельности [7].

Поскольку одной из характеристик, которую обусловливает темперамент, является эмоциональность, то можно сказать, что уровень эмоционального интеллекта при ЗПР будет ниже, чемпри нормальном развитии, что создает определенные трудности эффективной социализации. К. С. Лебединский отмечает повышенную эмоциональную неустойчивость, возникновение и закрепление всякого рода страхов у детей данной категории. Причём детям с ЗПР свойственны страхи, типичные, скорее, для более младшего возраста: боязнь сказочных персонажей, животных, темноты. Страхи детей с ЗПР характеризуются повышенной интенсивностью, отрицательно влияют на развитие ребенка, его повседневное поведение и социализацию [6].

В. И. Лубовский пишет, что задержка психического развития влияет на развитие эмоций и их выраженную окраску, обусловленную накоплением чувственного опыта, а также негативно воздействует на волевые качества, которые необходимы для преодоления трудностей [2].

 Дошкольники с задержкой психического развития более ранимы, тревожны, многие погружаются в пассивность или фантазии, страшась неизвестных предметов и ситуаций. Они не могут в полной мере отражать свои переживания в мимике, жестах, позах, наибольшую выразительность показывают в речи, интонации, темпе, громкости. У детей данной категории наблюдается меньшая активность в познании окружающего, что также оказывает негативное влияние на развитие эмоциональной сферы.

Период дошкольного детства можно назвать периодом аффективных переживаний, так как эмоции носят нестойкий характер, что особенно ярко проявляется у детей с ЗПР в специфично проявлении их волевого развития. Условно можно выделить три наиболее выраженные группы, имеющиеся при задержке психического развития, так называемых «трудных детей», имеющих проблемы в эмоционально-волевой сфере: это агрессивные дети – неуравновешенные, в конфликтных ситуациях эмоции выражают очень бурно, что проявляется в аффективном поведении, направленных на сверстников; эмоционально расторможенные дети – на все реагируют слишком быстро. Эмоции проявляются в мимике, движениях, переключениях от позитивного к негативному эмоциональному состоянию, что нарушает целенаправленность и произвольность деятельности и поведения; и эмоционально заторможенные дети – замкнутые, робкие, ранимые, избегают общения, переживают свои эмоциональные проблемы в одиночестве, их характеризует невыраженность, «бедность» эмоциональных реакций [9].

В процессе роста ребёнка происходят изменения в его эмоциональной сфере, меняются его взгляды на мир и отношения с окружающими, развивается способность осознавать и контролировать свои эмоции. Но сама по себе эмоциональная сфера при задержке психического развития, как отмечалось выше, развивается с опозданием и специфическими особенностями. Это говорит о необходимости внешнего воздействия на её развитие. Существенную роль в развитии эмоционально-волевой сферы старших дошкольников с ЗПР могут сыграть целенаправленные занятия. При их разработке должны учитываться составляющие эмоциональной характеристики ребёнка.

Изучение особенностей эмоциональной сферы детей старшегодошкольного возраста происходит с помощью методик, направленных на изучение особенностей волевых проявлений, качеств и привычек у детей дошкольного возраста (Афонькина Ю.А., Урунтаева Г.А.); способов выражения эмоций (описано Ю. А. Афонькиной); понимания эмоциональных состояний людей, изображенных на картинке (описано Г. А. Урунтаевой); особенности использования детьми мимики и пантомимики при демонстрации заданных эмоций. (Урунтаева Г.А.); изучение понимания детьми эмоциональных состояний по мимике (описано Ю. А. Афонькиной). Также проводится анализ речевого аспекта поведения дошкольника через изучение эмоциональной стороны его речи.

Экспериментальное изучение позволяет выявить, что высокий уровень развития эмоционально-волевой сферы не свойственен детям данной категории. Наибольшее количество детей с ЗПР имеют средний уровень развития эмоционально-волевой сферы (; также отмечается довольно большое количество дошкольников с низким уровнем развития эмоционально-волевой сферы. Практический опыт работы показывает, что проблема эмоционально-волевого развития дошкольников с задержкой психического развития проявляется в следующем:

1) неустойчивость эмоционально-волевой сферы (невозможности на длительное время сконцентрироваться на целенаправленной деятельности);

2) проявление негативных характеристик кризисного развития, трудности в установлении коммуникативных контактов;

3) появление эмоциональных расстройств: (страхи, тревожность, склонность к аффективным действиям).

Коррекционная программа по развитию эмоционально-волевой сферы у старших дошкольников с ОНР призвана решить следующие задачи: учить детей выражать собственное эмоциональное состояние мимикой, пантомимикой, жестами, интонацией; распознавать свое внутреннее эмоциональное состояние и эмоциональное состояние взрослых и сверстников; адекватно реагировать на эмоции других; создавать условия для понимания детьми собственных эмоций и эмоционального состояния других, а также для овладения средствами эмоциональной выразительности; обогащать словарь детей за счет слов, обозначающих различные эмоциональные состояния; способствовать развитию речевого аспекта поведения.

Коррекционная работа проводится на специально организованных занятиях, а также в виде воздействия на эмоционально-волевую сферу ребёнка в свободной деятельности, в тесной взаимосвязи с воспитателями и родителями дошкольников.

Эффективность работы доказывается тем, что в процессе компенсации дефектов психического развития, изменений в эмоционально-волевой сфере, дети с ЗПР способны сознательно овладевать и управлять своим настроением и поведением.

**Библиографический список**

1. Выготский Л.С. Проблемы эмоций. / Вопросы психологии, 1958, №3.
2. Дети с задержкой психического развития / Под ред. Т. А. Власовой, В. И. Лубовского, Н. А. Цыпиной. – М., 1984.
3. Краткий психологический словарь. Под ред. М. Г. Ярошевского. М.: Академия, 1985.
4. Кряжева Н.Л. Развитие эмоционального мира детей. Ярославль, 1996.
5. Лебединский В. В. Нарушение психического развития у детей. М.: Изд-во Моск. ун-та, 1985.
6. Лебединский В.В. и др. Эмоциональные нарушения в детском возрасте. М., Изд-во Моск. Ун-та, 1991
7. Мамайчук И. И., Ильина М. Н. Помощь психолога ребёнку с задержкой психического развития. – СПб: Речь, 2006.
8. Обучение и воспитание детей группы риска: Хрестоматия / Сост. В. М. Астапов, Ю. В. Микадзе. – М., 1996.
9. Рогов Е. И. Настольная книга практического психолога. М., 2001.
10. Ульенкова У. В. Шестилетние дети с задержкой психического развития. – М., 1990.