

ОСОБЕННОСТИ ЛОГОПСИХОКОРЕКЦИИ ТРЕВОЖНОСТИ У ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА В УСЛОВИЯХ ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОГО ЦЕНТРА

Батанова М.С., Мамонова Е.Б.

В статье анализируются нарушения речевой сферы старших дошкольников, рассмотренные зарубежными и отечественными учёными. Раскрываются такие понятия как заикание, логоневроз и тревожность. Рассматриваются основные причины заикания, приведена статистика распространённости логоневроза. Отдельное внимание уделяется психокоррекционной работе с таким ребёнком, определяются наиболее эффективные методы такой работы – библиотерапия, символотерапия (И.З. Вельвовский, Ю.Б. Некрасова; Г.Д. Неткачев), сказкотерапия (Е.Ю. Рау), игротерапия (Е.Н. Садовникова), музыкотерапия (З. Матейова, С. Машура), кинезитерапия (Л.З. Арутюнян, Е.Н. Сметанина, М.Б. Соколова). В статье представлены результаты собственного пилотного эмпирического исследования тревожности у старших дошкольников с заиканием. С учетом современного состояния проблемы определяются основные направления в работе педагога-психолога и логопеда со старшими дошкольниками с заиканием, имеющими высокий уровень тревожности.

Ключевые слова: тревожность, старший дошкольный возраст, заикание, логопсихокоррекция, логопсихотерапия, сказкотерапия, кинезитерапия, личностно-коммуникативная сфера.

FEATURES LOGOPSIHOKOREKCIJI ANXIETY IN CHILDREN OF PRESCHOOL AGE IN CONDITIONS OF PSYCHOLOGICAL-PEDAGOGICAL CENTRE

Batanova M.S., Mamonova E.B.

This article analyzes the speech violations scope of senior preschool children considered foreign and domestic scholars. Disclosed concepts such as stuttering, logoneurosis and anxiety. Examines the major causes of stuttering, see stats raspostranjonnosti •what. Special attention is paid to psychocorrectional work with such a child, identifies the most effective practices-BIBLIO simvoloterapija (I. Z. Velvovskij, Y.b. Nekrasov; G.d. Netkachev) therapy (E.y. Rau), play (E.n. Sadovnikova), music (З. Matejova, s. Mashura), kinesitherapy (L.z. Harutyunyan, E.n. Smetanina, Mikhail Sokolov). This article presents the results of his own empirical research anxiety in senior preschool children with stuttering. Taking into account the current state of the problem determines the basic directions in the work of the educational psychologist and speech pathologist with senior preschool children with stuttering, having a high level of anxiety.

Keywords: anxiety, senior pre-school age, stuttering, logopsihokorrekcija, logopsihoterapija, therapy, kinesitherapy, personality-communicative sphere.

Введение

Дошкольный возраст имеет решающее значение для формирования личности ребенка, поскольку этот период закладывает основу дальнейшего развития, особенности основных черт личности [11]. Тревожность, первоначально проявляющаяся как эмоциональная реакция, без оказания своевременной психолого-педагогической помощи ребенку может закрепиться в поведении. Со временем тревожность усиливается и становится серьезным

препятствием в социализации детей, став в подростковом возрасте устойчивым образованием в структуре личности.

В литературе представлены разные подходы отечественных и зарубежных ученых к определению понятия «тревожность», которые рассматривают его как ситуативное явление либо как личностную характеристику. В нашем исследовании мы разделяем точку зрения А.М. Прихожан, что тревожность – это «переживание эмоционального дискомфорта, связанное с ожиданием неблагополучия, с предчувствием грозящей опасности» [7, с. 41].

Тревожность при речевых нарушениях имеет свои особенности. Психолого-педагогическое направление, основанное Р.Е. Левиной представляет заикание, как нарушение «речевого поведения», авторы клинико-психологического подхода определяют заикание как «речедвигательный невроз». Последователи логопсихотерапевтического подхода Ю.Б. Некрасовой считают заикание одним из вариантов «нарушения общения, обусловленного дефектом обработки и передачи сигналов обратной связи». Представители нейропсихологического подхода определяют заикание следствием нарушения межполушарного взаимодействия [3].

Современные специалисты свидетельствуют, что заикание (логоневроз) как форма нарушения речевого общения встречается у 2-3% населения. Заикание появляется чаще всего в возрасте 2,5 - 4 лет, когда у ребенка происходит переход к фразовой речи. Именно в этот период личностного развития речь наиболее уязвима. Поэтому важной проблемой представляется психологическая и логопедическая коррекция заикания в дошкольном детстве, когда патология речевой системы ещё слабо выражена [6].

Логопеды, работающие с заикающимися детьми, уже давно заметили, что большинство родителей этих детей - быстроговорящие. Е.З. Загородникова отмечает, что естественное желание малыша подражать быстрой речи родителей и старших в семье приводит к усилению заикания. К началу обучения в школе тахилалия способствует пропуску гласных в словах, перестановке букв при письме и чтении, то есть дислексии и дисграфии. Работа по системе семейной групповой логопсихотерапии помогает не только исправить заикание у детей, но и корригировать тахилалию у родителей [1].

В психолого-педагогической литературе по проблеме психологической коррекции тревожности старших дошкольников с заиканием отмечается, что заикание является довольно распространенным речевым нарушением и представляет собой нарушение темпа, ритма и плавности устной речи, которое возникает вследствие различного рода прерывания, продлевания или повторения отдельных звуков и слогов. Заикание оказывает существенное влияние на психофизическое состояние дошкольников, на характер взаимодействия с окружающими. Психологи указывают на следующие особенности таких детей: повышенная

возбудимость или заторможенность, неуравновешенное поведение, истерические реакции, повышенную ситуативную и личностную тревожность, фобии, замкнутость, страх говорить публично, различные нарушения общей, мелкой и речевой моторики.

В настоящее время внимание исследователей и практиков обращено к возможностям психокоррекционных методов в работе с детьми: библиотерапия, символотерапия (И.З. Вельвовский, Ю.Б. Некрасова; Г.Д. Неткачев), сказкотерапия (Е.Ю. Рау), игротерапия (Е.Н. Садовникова), музыкотерапия (З. Матейова, С. Машура), кинезитерапия (Л.З. Арутюнян, Е.Н. Сметанина, М.Б. Соколова). В.Г. Калягиной предоставлено научное обоснование влияния арт-терапии на эмоционально-личностную сферу заикающихся дошкольников [4].

Современные методы реабилитации заикающихся дошкольников основаны на принципах взаимосвязи педагогического (в частности, логопедического) и психокоррекционного воздействия. Совместная работа педагога-психолога и логопеда позволяет комплексно применять психокоррекционные приемы на коррекционно-развивающих занятиях со старшими дошкольниками в условиях специализированного психолого-педагогического центра. Кроме того, важно толерантное отношение к таким детям. Как отмечает исследователь Семёнова Л.Э., подлинная инклюзия невозможна без толерантности, которая предполагает понимание человеком других – непохожих на него людей, а в случае ребенка с ОВЗ еще и восприятие его ограниченных возможностей как определенной индивидуальной характеристики, отличающей его от других, но не более того [10].

Целью настоящего исследования стало изучение особенностей логопсихокоррекции тревожности у детей старшего дошкольного возраста с заиканием.

Мы предположили, что дети старшего дошкольного возраста с заиканием испытывают повышенный уровень тревожности. Психокоррекционная работа по снижению тревожности у старших дошкольников включает методики и технологии логопсихотерапии.

Эмпирическое исследование было проведено на базе ГБУ «Областной центр социальной помощи семье и детям «Журавушка» г. Нижнего Новгорода, в котором приняли участие две группы детей старшего дошкольного возраста (6-7 лет) в количестве 10 человек. Экспериментальную группу составили 5 детей с заиканием, контрольную 5 сверстников с нормальным речевым развитием. Все дети посещали занятия психолога, логопеда по рекомендации специалистов дошкольной образовательной организации в целях психолого-педагогической коррекции личностно-коммуникативной сферы.

Материалы и методы

В исследовании были использованы следующие методики: «Тест тревожности» Р. Тэмбла, М. Дорки, В. Амена. Методика «Выбери нужное лицо». Выбор данной методики связан с тем, что тест указывает беспокойство по отношению к ряду типичных жизненных ситуаций

для ребенка, общения с другими людьми. Также тревожность рассматривается авторами теста как своего рода эмоциональное состояние, функция которого содержится в обеспечении сохранности субъекта на личностном уровне. Методика «Паровозик» (С.В. Велиева) позволяет определить особенности эмоционального состояния ребёнка: нормальное или пониженное настроение, состояния тревоги, страха, удовлетворительную или низкую адаптацию в новой / привычной социальной среде

Результаты исследования

Количественный анализ позволил нам выявить общую тенденцию проявления тревожности. Были отмечены три уровня детской тревожности: низкий, средний и высокий.

В экспериментальной группе с высоким уровнем тревожности выявлено 60% испытуемых, со средним – 40%.

В контрольной группе уровни тревожности распределились следующим образом: с высоким уровнем тревожности – 40% испытуемых, со средним – 40%, с низким уровнем - 20% старших дошкольников. Распределение испытуемых по уровням тревожности графически отражены на диаграмме (рис. 1).

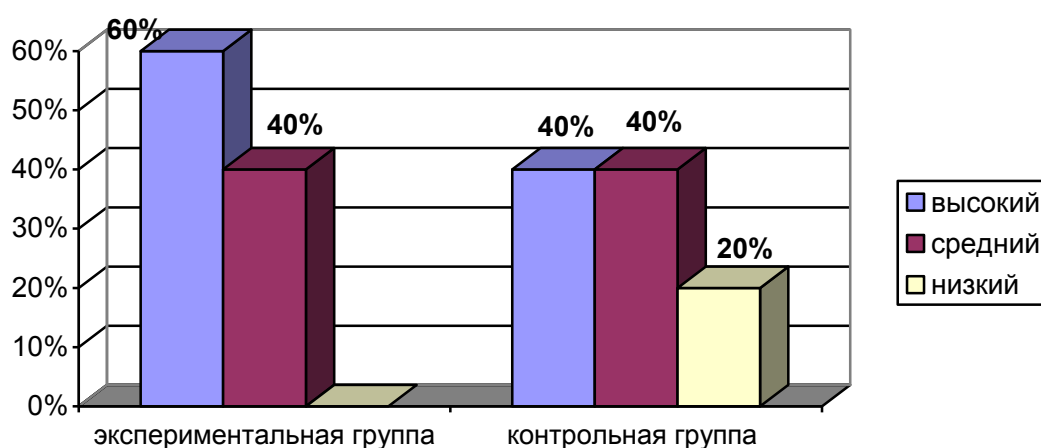


Рис.1. РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ИСПЫТУЕМЫХ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЙ И КОНТРОЛЬНОЙ ГРУППЫ ПО УРОВНЯМ ТРЕВОЖНОСТИ ПО МЕТОДИКЕ Р. ТЭММЛА, М. ДОРКИ, В. АМЕНА

Как видно из диаграммы в экспериментальной группе низкий уровень (ИТ ниже 20%) не наблюдается ни у одного ребенка. В контрольной группе количество испытуемых с высоким уровнем тревожности меньше, чем в экспериментальной. Средние показатели тревожности испытуемых экспериментальной и контрольной групп представлены в таблице 1.

Таблица 1.

РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ ПО МЕТОДИКЕ «ТЕСТ ТРЕВОЖНОСТИ» Р. ТЭММЛА, М. ДОРКИ, В. АМЕНА (N=10)

Шкала	Среднее значение	σ
Экспериментальная группа	55,8	10,9
Контрольная группа	40,4	10,6

Согласно данным в таблице 1 средние значения показателей тревожности в экспериментальной группе несколько выше (55,8), чем в контрольной (40,4).

Испытуемые с высоким уровнем тревожности во время тестирования проявляли беспокойство, нервозность, волнение. У некоторых из них наблюдалась повышенная двигательная активность: они грызли ногти, качали ногой, наматывали волосы на палец, покусывали нижнюю губу, качали ногами. У отдельных детей были замечены физиологические признаки повышенной тревожности (учащалось дыхание, потели ладони). В ходе психодиагностики дети с высоким уровнем тревожности нередко выбирали рисунок, на котором было изображено грустное лицо. Отвечая на вопрос «Почему?», они чаще всего говорили: «Потому что его ругают», «Потому что ее наказали», «Потому что на него не обращают внимания», «Не хотят с ней играть».

Результаты исследования уровня тревожности старших дошкольников по методике «Паровозик» (С.В. Велиева) представлены в таблице 2.

Таблица 2.

РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ ПО МЕТОДИКЕ «ПАРОВОЗИК» (С.В. ВЕЛИЕВА) (N=10)

Шкала	Среднее значение	σ
Экспериментальная группа	41,4	5,8
Контрольная группа	35,6	8,9

Согласно данным таблицы 2 показатели психоэмоционального состояния и адаптации в социальной среде у испытуемых контрольной группы (35,6) несколько выше, чем в экспериментальной (41,4).

Распределение испытуемых по уровням тревожности, согласно результатам исследования по методике С.В. Валиевой графически отражены на диаграмме (рис. 2).

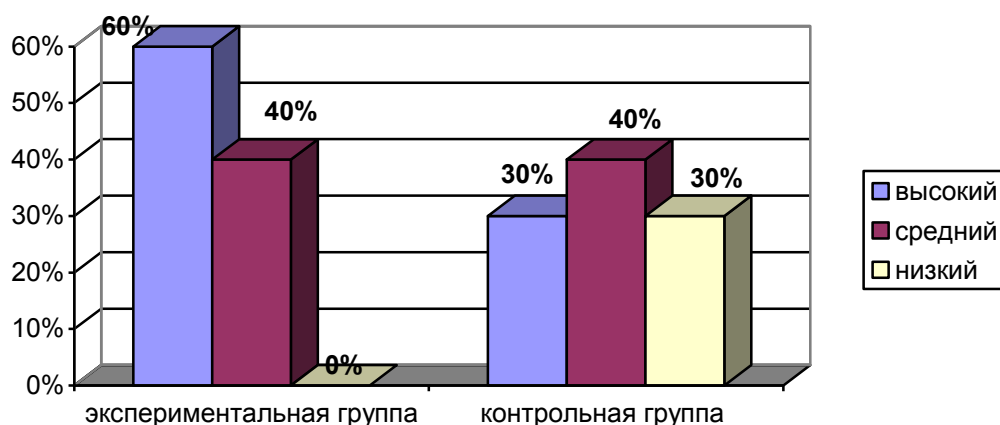


Рис. 2. РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ИСПЫТУЕМЫХ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЙ И КОНТРОЛЬНОЙ ГРУППЫ ПО УРОВНЯМ ТРЕВОЖНОСТИ ПО МЕТОДИКЕ «ПАРОВОЗИК» (С.В. ВЕЛИЕВА)

Анализируя полученные данные, следует отметить, что никто из испытуемых экспериментальной группы не набрал больше 50% по результатам методики «Паровозик» (С.В. Велиева), что свидетельствует о низкой степени благоприятности психологического климата. Как видно из представленных результатов, большая часть старших дошкольников обладает повышенной тревожностью – 60%. В контрольной группе 30% испытуемых было характерно нормальное настроение, удовлетворительную адаптацию в новой социальной среде. Большая часть старших дошкольников отличалась эмоциональной устойчивостью и бесконфликтным поведением в группе.

Достоверность отличий уровней тревожности испытуемых контрольной и экспериментальной группы представлены в таблице 3.

Таблица 3

ПОКАЗАТЕЛИ ТРЕВОЖНОСТИ СТАРШИХ ДОШКОЛЬНИКОВ (N=10)

Методика	Экспериментальная группа	Контрольная группа	U Манна-Уитни	P
«Выбери нужное лицо»	55,8	40,4	1,5	0,01
«Паровозик»	41,4	35,6	2,6	0,05

Согласно данным в таблице 3 уровень тревожности достоверно выше у старших дошкольников с заиканием, чем у сверстников с нормальным речевым развитием.

Результаты проведенного эмпирического исследования уровня тревожности старших дошкольников с заиканием позволяет сделать следующий вывод: большинство испытуемых

обладают высоким уровнем тревожности, показатели психоэмоционального состояния и качества социальной адаптации снижены. Так, количество старших дошкольников с высоким уровнем тревожности, при учете результатов двух проведенных методик, в среднем составило большую часть экспериментальной группы – 60%.

Как отмечает В.Ю. Боос, дети старшего дошкольного возраста с высоким уровнем тревожности, с одной стороны, удобны для родителей – они послушные, не стремятся обращать на себя внимание, ведут себя тихо и спокойно дома и в дошкольных образовательных организациях. С другой стороны, они неуверенные в себе, с низкой самооценкой, испытывающие постоянное чувство страха, редко проявляют инициативу. У такой категории детей проявляется боязнь нового, ожидание неприятностей и неудач, пассивность в общении, неумение управлять собственными чувствами, плаксивость [1].

Таким образом, высокий уровень тревожности у детей старшего дошкольного возраста с заиканием способствует проявлению различного рода психологического дискомфорта в различных жизненных ситуациях, даже таких, когда окружающая обстановка не предрасполагает к этому. Следует также отметить, что высокий уровень тревожности, как показывают наблюдения педагогов и психологов дошкольных образовательных организаций и психолого-педагогических центров, часто может привести к нежелательным последствиям - возникновению неврозов.

Полученные результаты подтверждают необходимость организации психолого-педагогической коррекции, направленной на снижение факторов тревожности у дошкольников с заиканием посредством игровых технологий.

Отечественным психологом Е.Н. Садовниковой накоплен богатый практический опыт работы с заикающимися дошкольниками по методике устойчивой нормализации речи, адаптированных методик Л.З. Арутюнян. Практика показывает, что совместная работа с детьми и родителями в рамках семейной групповой логопсихотерапии позволяет успешно корректировать невротические проявления, связанные с ситуацией общения (тревожность, страх, замкнутость) [5].

Мы разделяем позицию Т.Н. Волковской, что эффективной формой психокоррекционной работы может выступить интегрированное занятие, проводимое совместно логопедом и педагогом-психологом, на котором решаются задачи формирования коммуникативных умений и навыков, а также речевого и социального поведения у детей старшего дошкольного возраста [2].

В работе специалистов ГБУ «Областной центр социальной помощи семье и детям «Журавушка» используются различные методики и технологии логопсихокоррекции и логопсихотерапии. По методике Ю.Б. Некрасовой проводилось выработка саногенных

психических состояний и их подкрепления посредством элементов сказкотерапии, символотерапии, кинезиотерапии. Занятия по сказкотерапии со старшими дошкольниками в подгруппах проводятся 2-3 раза в неделю. Психокоррекционные занятия могут проводиться в кабинете психолога, в физкультурном зале с использованием матов, в музыкальном зале. Во всех помещениях должно быть свободное размещение и передвижение, предоставить каждому участнику возможность проявить себя, быть открытым, не бояться ошибок.

По методике Л.З. Артюнян на протяжении трех недель психокоррекционных занятий осуществляется формирование нового речедвигательного навыка путем синхронизации речи и движения пальцев ведущей руки. Медленный темп движения пальцев руки способствуют устранению запинок речи уже на первых занятиях. А дальнейшие тренировки приводят к закреплению спокойной размеренной речи.

При подборе психокоррекционных приемов, необходимо учитывать возможности сюжетно-ролевой игры как ведущего вида деятельности детей старшего дошкольного возраста. В работе психолога и логопеда используются различные игры и этюды.

Мы считаем, что необходима также индивидуальная консультативная работа с родителями, а при их желании участие в родительских группах, направленных на повышение эмоциональной устойчивости и адекватной самооценки детей старшего дошкольного возраста.

Обсуждение и заключение

Анализ результатов проведенного исследования позволил сделать следующие выводы. Тревожность при заикании проявляется как эмоциональная реакция личности на нарушение функционирования речевого аппарата. На наш взгляд, уже в старшем дошкольном возрасте необходима разработка и апробация психокоррекционных программ, основанных на логопсихотерапевтическом подходе, позволяющих изменить личностно-коммуникативную сферу заикающихся детей, помочь адаптироваться в кругу сверстников.

Целенаправленное психотерапевтическое воздействие на личность ребенка старшего дошкольного возраста с заиканием, вовлечение в этот процесс всех членов семьи способствует развитию коммуникативных навыков и качеств, снимает признаки нарушенного общения, способствует адаптации ребенка в социуме.

Расширенный и дополненный комплекс психолого-педагогических и реабилитационных методик будет в дальнейшем использован в условиях ГБУ «Областной центр социальной помощи семье и детям «Журавушка» г. Нижнего Новгорода в работе психолога и логопеда с заикающимися старшими дошкольниками.

Список использованных источников

1. Боос В.Ю. Современные технологии логопсихокоррекции заикания: кинезитерапия, символотерапия, сказкотерапия / В.Ю. Боос // Педагогические науки. 2017. № 2. С. 31-33
2. Волковская Т.Н. Организационно-методические основы психологической помощи лицам с недостатками речи: Учебно-методическое пособие / Т.Н.Волковская. - М: Национальный книжный центр. 2015. 178с.
3. Долгова, В.И., Барышникова, Е.В., Саркисян, М.С. Психолого-педагогическая коррекция ситуативной тревожности у детей младшего школьного возраста / В.И.Долгова, Е.В.Барышникова, М.С. Саркисян // Концепт. 2015. № 31. С. 31-34
4. Колягина В. Г. Арт-терапевтические методы психокоррекционной работы по нормализации эмоционально-личностной сферы дошкольников с нарушением речи / В. Г. Колягина //Клиническая и специальная психология. 2015. №2. С. 33-37.
5. Садовникова Е.Н. К вопросу о происхождении симптомокомплекса при заикании / Е.Н. Садовникова // Специальное образование/ 2015. С. 238-244.
6. Семейная групповая логопсихотерапия: исследование заикания / Под ред. Н.Л. Карповой. СПб. : Нестор-История. 2016. 328 с.
7. Прихожан А.М. Психология тревожности: дошкольный и школьный возраст / А.М. Прихожан. СПб.: Питер. 2017. С. 41-43.
8. Погадаев Г.И. Физкульт-Ура! Физическая культура дошкольников: Пособие для родителей и воспитателей. М.: Школьная пресса, 2003.
9. Савина Е., Шанина Н. Тревожные дети //Дошкольное воспитание. - 1996. - № 4. С. 11-14.
10. Семенова Л.Э. Инклюзивное образование детей с ограниченными возможностями здоровья: препятствия и условия // Нижегородский психологический альманах. 2018. № 2; URL: psykaf417.esrae.ru/20-188 (дата обращения: 03.06.2019).
11. Особенности психического развития детей 6—7-летнего возраста / Под ред. Д. Б. Эльконина, А. Л. Венгера. - М. 1988. 140 с.

References

1. Boos, V.Ju. Sovremennye tehnologii logopsihokorrekcii zaikanija: kineziterapija, simboloterapija, skazkoterapija / V.Ju. Boos // Pedagogicheskie nauki, 2017. № 2. S. 31-33 (inRussian).
2. Volkovskaja, T.N. Organizacionno-metodicheskie osnovy psihologicheskoy pomoshhi licam s nedostatkami rechi: Uchebno-metodicheskoe posobie / T.N.Volkovskaja. - M: Nacional'nyj knizhnyj centr, 2015. 178s. (inRussian).

3. Dolgova, V.I., Baryshnikova, E.V., Sarkisjan, M.S. Psihologo-pedagogicheskaja korekcija situativnoj trevozhnosti u detej mladshogo shkol'nogo vozrasta / V.I.Dolgova, E.V.Baryshnikova, M.S. Sarkisjan // *Koncept*, 2015. №31. S. 31-34 (inRussian).
4. Koljagina, V. G. Art-terapevticheskie metody psihokorrekcionnoj raboty po normalizacii jemocional'no-lichnostnoj sfery doshkol'nikov s narusheniem rechi / V. G. Koljagina // *Klinicheskaja i special'naja psihologija*, 2015. №2. S. 33-37 (inRussian).
5. Sadovnikova. E.N. K voprosu o proishozhdenii simptomokompleksa pri zaikanii / E.N. Sadovnikova // *Special'noe obrazovanie*, 2015, S. 238-244 (inRussian).
6. Semejnaja gruppovaja logopsihoterapija: issledovanie zaikanija / Pod red. N.L. Karpovoj. SPb. : Nestor-Istorija, 2016. 328 s. (inRussian).
7. Prihozhan, A.M. Psihologija trevozhnosti: doshkol'nyj i shkol'nyj vozrast / A.M. Prihozhan. Spb.: Piter, 2017, S. 41-43 (inRussian).
8. Pogadaev G.I. Fizkul't-Ura! Fizicheskaja kul'tura doshkol'nikov: Posobie dlja roditelej i vospitatelej. M.: Shkol'naja pressa, 2003 (inRussian).
9. Savina E., Shanina N. Trevozhnye deti // *Doshkol'noe vos-pitanie*. - 1996. - № 4 (inRussian).
10. Semenova L.Je. Inkljuzivnoe obrazovanie detej s ogranichennymi vozmozhnostjami zdorov'ja: prepjatstvija i uslovija // *Nizhegorodskij psihologicheskij al'manah*. 2018, № 2; URL: psykaf417.esrae.ru/20-188 (data obrashhenija: 03.06.2019) (inRussian).
11. Osobennosti psihicheskogo razvitija detej b—7-letnego vozrasta /Pod red. D. B. Jel'konina, A. L. Vengera. - M., 1988. 140 s (inRussian).

Мамонова Елена Борисовна, кандидат психологических наук, доцент Нижегородский государственный педагогический университет имени Козьмы Минина (Мининский университет), Нижний Новгород, Российская Федерация, e-mail: meb800@mail.ru

Батанова Милослава Станиславовна, магистрант Нижегородский государственный педагогический университет имени Козьмы Минина (Мининский университет), Нижний Новгород, Российская Федерация e-mail: miloslava-batanova@mail.ru

Mamonova Elena Borisovna, Ph.D. in Psychology, Associate Professor Nizhny Novgorod State Pedagogical University named after Kozma Minin (Minin University), Nizhny Novgorod, Russian Federation, e-mail: meb800@mail.ru

Batanova Miloslava Stanislavovna, master student Nizhny Novgorod State Pedagogical University named after Kozma Minin (Minin University), Nizhny Novgorod, Russian Federation e-mail: miloslava-batanova@mail.ru
