

Шамовская Татьяна Владимировна

канд. филос. наук, доцент

Анисимова Мария Александровна

магистрант

ФГБОУ ВО «Кемеровский государственный университет»

г. Кемерово, Кемеровская область

**ОПТИМИЗАЦИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБЩЕНИЯ ПЕРСОНАЛА
ДОМА РЕБЕНКА КАК СРЕДСТВО СОЦИАЛЬНО-ЭМОЦИОНАЛЬНОГО
РАЗВИТИЯ ДЕПРИВИРОВАННЫХ ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА**

Аннотация: в статье рассматриваются проблемы социально-эмоционального развития депривированных детей связанные со спецификой их взаимодействия с взрослыми. Описаны результаты исследования, демонстрирующие возможности оптимизации психолого-педагогических условий развития детей, воспитывающихся в доме ребенка, посредством психологической работы со специалистами данного учреждения.

Ключевые слова: социально-эмоциональное развитие, ребенок раннего возраста, депривированный ребенок, профессиональное общение.

В современной возрастной психологии бесспорным является факт ведущего значения для развития социально-эмоциональной сферы ребенка раннего возраста его общения со значимым взрослым. В исследованиях, касающихся развития депривированных детей, данная взаимосвязь приобретает особую актуальность и драматизм.

В домах ребенка, в силу специфики психолого-педагогических условий организаций закрытого типа, в социально-эмоциональном развитии детей складываются особенности, которые требует пристального внимания и тщательного изучения. Данные особенности проявляются в сфере общения ребенка с взрослыми, в сфере его взаимодействия со сверстниками, в эмоционально-волевой сфере, в развитии самосознания.

Существенным фактором, искажающим становление личности депривированного ребенка, является деформация взаимодействия с окружающими его взрослыми. Содержание и форма общения с взрослыми определяется режимными моментами и условиями групповой жизни детей [2; 3].

В целом общение с взрослыми смещено из сферы практической деятельности в дисциплинарную. Это способствует формированию повышенной эмоциональной зависимости ребенка от оценок взрослого, что, в свою очередь блокирует развитие автономности, инициативности. Также следует отметить относительно малый круг взрослых для взаимодействия с детьми, обусловленный закрытым типом такой организации, как дом ребенка. При существующей в настящее время системе воспитания в домах ребенка акцент сделан на удовлетворение физиологических потребностей ребенка. Его психологическим потребностям уделяется недостаточное внимание.

Дети, воспитывающиеся в доме ребенка, могут полноценно развиваться только при условии грамотной организации коррекционно-развивающей среды. Таким детям необходимо в максимально ранние сроки обеспечить необходимые условия для полноценного психического развития, своевременного формирования возрастных новообразований. Если этого не происходит, ребенок, не приобретая соответствующих его возрасту знаний и умений, постепенно все больше дистанцируется от возрастной нормы. Как отмечает Е.И. Винарская, профилактикой отклонений в развитии у детей раннего возраста, воспитывающихся в условиях дома ребенка, «....служит вся атмосфера детского учреждения в форме эмоциональной любовной заботы о малышах. Первейшей задачей всех членов коллектива.... является формирование у ребенка познавательного интереса к окружающему и потребности в эмоциональном взаимодействии с взрослым. Эмоциональная экстравертированность, жизнерадостность, речевая раскованность – это те качества всех членов коллектива, которые в значительной степени обеспечат нормальное физическое и психическое развитие детей» [1, с. 28].

Проведенное нами исследование имело своей целью показать возможности оптимизации условий социально-эмоционального развития депривированных

детей с помощью коррекции профессионального общения сотрудников дома ребенка.

В исследовании приняли участие группа детей раннего возраста в количестве 14 человек, а также сотрудники дома ребенка «Остров доброты» поселка Зеленогорский Кемеровской области.

Исследование проводилось в три этапа. На первом этапе были выявлены особенности социально-эмоциональной сферы детей и особенности профессионального взаимодействия педагогов и медиков, работающих с ними. Диагностика была реализована с помощью применения следующих методик:

- 1) схема наблюдения «Отношение ребенка к взрослому»;
- 2) схема наблюдения «Отношение ребенка к сверстникам»;
- 3) опросник для педагогов «Оценочная шкала эмоциональных проявлений ребенка»;
- 4) диагностика оценки самоконтроля в общении М. Снайдера;
- 5) диагностика помех в установлении эмоциональных контактов;
- 6) диагностика ориентационных стилей профессионально-деятельностного общения.

На втором этапе был реализован комплекс мероприятий для оптимизации профессионального общения сотрудников дома ребенка. Специально разработанная программа занятий была направлена на обновление знаний об особенностях развития депривированных детей, оптимизацию взаимодействия специалистов внутри коллектива, что создало благоприятные условия для эмоционального развития детей-воспитанников дома ребенка.

На третьем этапе была проведена повторная диагностика для оценки эффективности реализованной программы.

На начальном этапе исследования были выявлены следующие особенности в развитии депривированных детей. О низком уровне развития социально-эмоциональной сферы свидетельствует такое поведение детей: при общении с взрослым эмоциональная включенность слабо выражена (ребенок может большую часть времени находиться в безразличной реакции, редко проявляет интерес к

тому, что показывает взрослый), по просьбе взрослого может одномоментно включится в общение, отсутствуют экспрессивные признаки эмоций. Также было выявлено, что у испытуемых детей к взрослым избирательное отношение.

Наблюдение по схеме «Отношение ребенка к сверстникам» показало также наличие проблем в сфере взаимоотношений со сверстниками. Общение между детьми происходит неохотно, с некоторыми затруднениями. Трудности проявляются в поиске друга для игр, проявлении неадекватного поведения, граничащего с патологическими эмоциональными состояниями. Некоторые дети стремятся к уединению, избегают контактов со сверстниками, проявляют агрессивное отношение.

Исследование социально-эмоциональной сферы детей методом опросника «Шкала эмоциональных проявлений» показало эмоциональную заторможенность детей, которая проявляется в частичном отсутствии эмоциональных реакций, адекватных для детей раннего возраста. У данной группы испытуемых наблюдается высокая тревожность и наличие страха самовыражения.

Для получения полной картины об имеющихся проблемах в психолого-педагогических условиях дома ребенка, влияющих на уровень развития социально-эмоциональной сферы детей, было проведено исследование, направленное на изучение профессионального взаимодействия для педагогов и медицинских специалистов дома ребенка.

По результатам опросника «Диагностика оценки самоконтроля в общении» у экспериментальной группы персонала дома ребенка «Остров доброты» выявлен такой результат: средний балл – 5,25. Данный показатель характеризует человека со средним коммуникативным контролем. В общении отмечается искренность, стремление считаться в общении с окружающими людьми, но преобладает несдержанность в эмоциональных проявлениях. Однако, если рассмотреть результаты по каждому специалисту отдельно, то мы увидим, что у некоторых показатель диагностики всего 3 и 4 балла. Это свидетельствует о низком коммуникативном контроле. В этом случае отмечается низкая пластиность к

изменчивости ситуации, проявление излишней прямолинейности, неуместная открытость в общении.

При проведении «Диагностики «помех» в установлении эмоциональных контактов» у испытуемых отмечен четвертый уровень эмоциональной эффективности в общении (10,5 баллов). Данный уровень характеризуется тем, что эмоции в некоторой степени осложняют взаимодействие с коллегами. Также были выявлены конкретные помехи, которые отчетливо возникают в процессе профессионального взаимодействия. Об этом свидетельствуют низкие баллы наиболее часто по таким показателям:

- неумение управлять эмоциями, дозировать их;
- негибкость, неразвитость, невыразительность эмоций;
- доминирование негативных эмоций.

По результатам исследования ориентационных стилей профессионально-деятельностного общения было выявлено, что в группе персонала дома ребенка «Остров доброты» большинство сотрудников выбрали стиль общения «Ориентация на процесс». Для представителей этого стиля характерно обсуждение фактов, процедурных вопросов, планирования. Человек, владеющий этим стилем, ориентирован на систематичность, последовательность, тщательность. Он честен, многословен и мало эмоционален. Стиль «Ориентация на людей» не выбрал никто из испытуемых.

Для анализа динамики параметров развития социально-эмоциональной сферы детей-воспитанников дома ребенка было проведено повторное исследование после практического применения программы занятий. Исследование проводилось теми же методиками, что и при первом замере.

В ходе исследования методом наблюдения «Отношение ребенка к взрослому» в экспериментальной группе отмечен значительный спад проблем во взаимодействии «ребенок-взрослый». При психологической интерпретации результатов было отмечено, что ребенок при общении со взрослым более активно выражает свои эмоции, в действиях не ощущается скованность, возросла экспрессивность эмоциональных реакций ребенка на поведение взрослых. Также при

наблюдении было выявлено, что дети находятся в более близких эмоциональных отношениях, чем ранее.

Результаты исследования по методу наблюдения «Отношение ребенка к сверстникам» также показали, что исследуемая группа детей имеет положительную динамику. В ходе исследования было отмечено, что контакт между детьми происходит более охотно, наблюдается развитие эмпатийных способностей, проявление положительных чувств и эмоций к сверстнику.

В результате исследования методом опросника «Шкала эмоциональных проявлений» было установлено, что у экспериментальной группы увеличилась частота положительных эмоциональных реакций, снизилась тревожность. После прохождения программы коррекционно-развивающих занятий участникам было предложено заполнить те же тесты, что и до участия в ней. По итогам обработки результатов можно отметить, что существенно вырос уровень самоконтроля в общении, появилась доброжелательность, спокойствие. При профессиональном взаимодействии повысился уровень доверия и взаимного уважения к работе коллег, снизились конфликтность и стремление к доминированию.

Результаты диагностики по тесту «Помехи в эмоциональных контактах» также дали положительную динамику. Произошли изменения в эмоциональном восприятии особенностей межличностного общения как внутри коллектива, так и с воспитанниками дома ребенка. Внутри коллектива снизилось проявление отрицательных эмоций, резкой критики в сторону сотрудников. Остались незначительные проявления личностной тревожности, однако при стабилизации, гибкости и толерантности при профессиональном взаимодействии они нивелируются.

В восприятии особенностей психического развития депривированных детей также прослеживается тенденция к изменению. Появилось новое качество восприятия ребенка как личности, формирование нового личностно-ориентированного подхода к воспитанию и заботе о нем не только у педагогов, но и у медицинских специалистов.

Диагностика «Профессионального стиля общения» методом анкетирования также показало некоторые изменения. Если при первом исследовании

большинство участников предпочитали стиль общения – ориентация на процесс, то по итогам повторного анкетирования было отмечено, что большинство участников переориентировались на стиль общения – ориентация на людей. При выполнении анкетирования предпочтение участников отдавалось в основном таким утверждениям как: «обычно я стараюсь понять эмоциональные реакции других», «я прислушиваюсь к мнению других», «важному решению предшествует подготовительная работа», «хорошие отношения необходимы».

Кроме того, по завершению каждого занятия коррекционно-развивающей программы при проведении обратной связи были получены положительные отзывы от участников. В процессе высказываний участники отмечали, что получили новую полезную информацию для оптимизации своей деятельности и поведения, удалось расслабиться и абстрагироваться от проблем, сконцентрировать внимание на теме занятия. Многие задумались над отношением к себе и рабочей деятельности, получили возможность найти новые пути решения существующих вопросов, развить позитивное мышление.

Разработанная программа занятий показала свою эффективность. Она включала специально подобранные упражнения чередующихся с теоретическими блоками на тему межличностного взаимодействия и особенностей психического развития депривированных детей. Исследование показало, что через воздействие на профессиональное взаимодействие педагогов и медицинских специалистов возможно оптимизировать условия социально-эмоционального развития детей.

Список литературы

1. Выродова И.А. Обучение воспитателей личностно-ориентированному взаимодействию с младенцами-сиротами в условиях специализированного дома ребенка: Дис. ... канд. пед. наук: 13.00.03 / Ин-т коррекц. педагогики Рос. акад. образования. – М., 2009. – 235 с.
2. Лисина М.И. Проблемы онтогенеза общения. – М., 1986. – 136 с.
3. Прихожан А.М. Психология сиротства / А.М. Прихожан, Н.Н. Толстых – СПб.: Питер, 2005. – 400 с.