Абрамова Татьяна Николаевна

педагог-психолог

Лакотош Елена Николаевна

педагог-психолог

МБУ «Центр ППМСП «Содружество»

г. Чебоксары, Чувашская Республика

КОМПЛЕКСНЫЙ ПОДХОД В КОРРЕКЦИИ АФФЕКТИВНО-ВОЛЕВОЙ СФЕРЫ У ДЕТЕЙ, НАХОДЯЩИХСЯ В ТРУДНОЙ ЖИЗНЕННОЙ СИТУАЦИИ: ИЗ ОПЫТА РАБОТЫ

Аннотация: *в статье рассматривается опыт коррекции аффективно-волевой сферы детей 9–12 лет из семей в трудной жизненной ситуации. Описана комплексная программа, включающая диагностико-рефлексивный блок, обучение диафрагмально-релаксационному дыханию методом биологической обратной связи (ДАС-БОС) и групповую арт-терапию. Диагностика выявила эмоциональную напряжённость, чувство одиночества, снижение самооценки и защитную агрессию. Результаты показали положительную динамику психоэмоционального состояния, однако для оптимальной эффективности требуется более длительная работа.*

Ключевые слова: *дети, находящихся в трудной жизненной ситуации, комплексная программа коррекции аффективно – волевой сферы, обсуждение результатов сеансов БОС-коррекции, обсуждение результатов групповой арт-терапии.*

В Федеральном законе от 28.12.2013 №442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», в статье 3 закреплено определение «трудной жизненной ситуации» – как ситуации, объективно нарушающей жизнедеятельность человека (инвалидность, сиротство, малообеспеченность, конфликты в семье, отсутствие жилья и т. п.), которую он не может преодолеть самостоятельно.

Content is licensed under the Creative Commons Attribution 4.0 license (CC-BY 4.0)

Семейное неблагополучие ведет к неспособности семьи как социального института обеспечить воспитание и содержание детей, и является одним из главнейших факторов появления категории детей, находящихся в трудной жизненной ситуации. Нарушения социальной адаптации детей, находящихся в ТЖС влекут за собой различные эмоциональные расстройства в структуре личности ребенка.

Понимание специфики и характера психологических проблем детей, живущих в семьях, находящихся в трудной жизненной ситуации, послужило для нас основанием в выборе форм и методов коррекции их психоэмоционального состояния.

Нами была разработана комплексная программа коррекции аффективно – волевой сферы личности ребенка, которая осуществлялась в виде индивидуальных и групповых занятий и состояла из следующих блоков: 1*) диагностико-рефлексивный блок*; 2) *обучение учащихся диафрагмально-релаксационному дыханию с помощью метода биологической обратной связи (БОС)*; 3) *коррекция психоэмоционального состояния с использованием методов арт-терапии*.

Целевая группа: обучающиеся 4–5х классов, в возрасте 9–12 лет

Количество участников: 6 человек.

Количество проведенных сеансов с каждым ребенком: 5 индивидуальных диагностических занятий; 5 индивидуальных сеансов ДАС-БОС; 5 сессий групповой арт-терапии.

Диагностико-рефлексивный этап преследовал несколько целей: 1-создать благоприятные условия для установления контакта с каждым ребенком, изучить особенности познавательной, эмоциональной и личностной сфер ребенка для осуществления индивидуального подхода в работе с каждым; 2 – отследить эффективность коррекционной работы; 3 – составить рекомендации специалистам для дальнейшего сопровождения ребенка.

В качестве диагностического инструментария нами были использованы следующие методики: – проективная рисуночная методика «Человек-Человек под дождем», – тест-опросник «Мои способы поведения в неприятных ситуациях», –

Содержимое доступно по лицензии Creative Commons Attribution 4.0 license (CC-BY 4.0)

тест-опросник Шмишека, – личностный опросник Кеттелла (форма А, сокращенная и переработанная Ясюковой А.А. для учащихся 3–6 классов), – проективная рисуночная методика «Семья в образах животных», – тест Люшера.

Результат диагностики показал, что у данной группы детей есть круг психологических проблем схожего характера, в частности высокая эмоциональная напряженность, недостаток эмоционально удовлетворяющего общения и как следствие – чувство одиночества и снижение самооценки, признаки защитной агрессии, трудности в саморегуляции поведения. Выявленный круг проблем позволил нам в рамках групповой-арт терапии выработать наиболее приемлемые способы коррекции эмоционального напряжения, а также взаимодействия с детьми, удовлетворяющие потребности в принятии, самоуважении и поддержке.

Также, в рамках данного *диагностико-рефлексивного этапа* нами был разработан специальный индивидуальный «Дневник самопознания» который состоял из трех разделов: 1) «Знакомство»; 2) «Что я могу рассказать о себе»; 3) «Тесты для меня». Цель ведения дневника заключалась в том, чтобы создать более благоприятные условия для установления контакта с каждым ребенком, отслеживания эффективности коррекционной работы, изучения познавательной и личностной сферы для написания рекомендаций по дальнейшему сопровождению. По результатам заполнения дневника самопознания с каждым ребенком проводилась беседа, где педагог-психолог показывал ребенку те его индивидуальные ресурсы, на которые он мог бы опираться и использовать в своей жизни.

Обсуждение результатов сеансов БОС-коррекции

Сеансы БОС-коррекции в данном случае представляют собой обучение ребенка диафрагмально-релаксационному дыханию с целью нормализации деятельности его центральной нервной системы (ДАС-БОС тренинг). С помощью метода БОС ребенок обучается самостоятельно, волевыми усилиями корректировать работу функциональных систем собственного организма, развивать навыки самоконтроля и саморегуляции психического состояния.

Content is licensed under the Creative Commons Attribution 4.0 license (CC-BY 4.0)

Результаты обучения диафрагмальному дыханию показали, что необходимая релаксация достигалась лишь к 3–5 сеансу и с разной степенью успешности у каждого обучающегося (см. Рисунок 1).

Хотим отметить, что несмотря на то, что в рамках данных занятий успешность коррекции психоэмоционального состояния с помощью тренажера ДАС-БОС не достигла оптимального уровня дети, тем не менее, получили навык диафрагмально-релаксационного дыхания и могут тренировать его самостоятельно или в условиях специально организованных занятий.

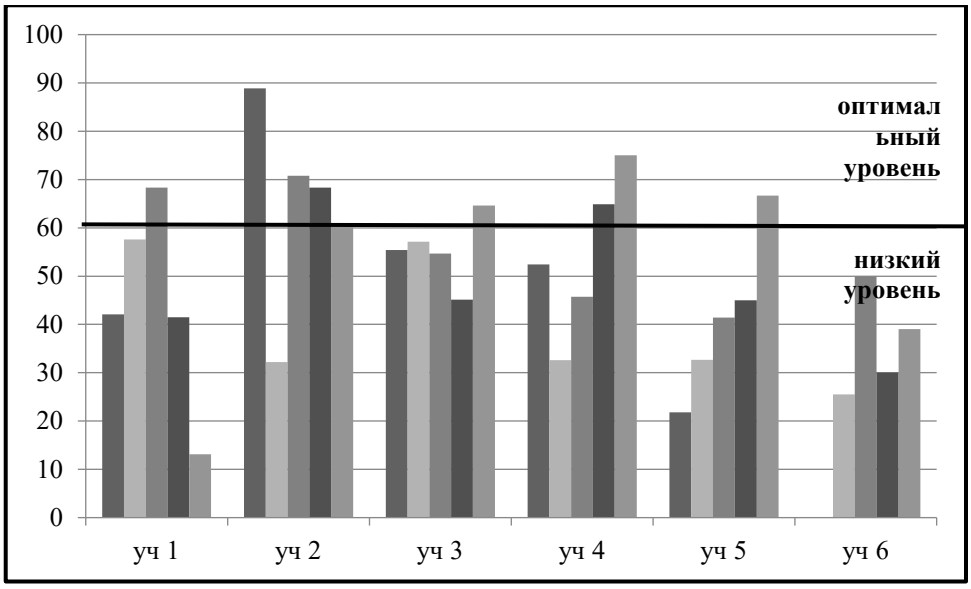

Рис. 1. Диаграмма успешности обучения диафрагмально-релаксационному дыханию с помощью тренажера ДАС-БОС

Предположительно помехой в достижении необходимой релаксации является высокая психоэмоциональная напряженность и недостаточный уровень произвольности. Анализ занятий показал, что успешность выполнения заданий тренажера ДАС-БОС во многом завесила от интереса самого ребенка к данной тренировке.

Обсуждение результатов групповой арт-терапии.

Цель групповой арт-терапии: коррекция психоэмоционального состояния, актуализация творческих ресурсов в преодолении трудной жизненной ситуации. Выбор нами формы и методов групповой арт-терапии для коррекции психоэмоционального состояния был продиктован следующими положениями: 1) использование ИЗО материалов (краски, карандаши) способствуют непосредственному

Содержимое доступно по лицензии Creative Commons Attribution 4.0 license (CC-BY 4.0)

отреагированию чувств и потребностей в экспрессивном поведении («выплескивание чувств») с постепенным опознаванием их психического содержания; 2) создание атмосферы терпимости и безопасности, необходимой для свободного выражения содержания своего внутреннего мира; 3) структурирование и организация деятельности детей, достигаемых за счет формирования определенных правил их поведения во время групповой арт-терапии; 4) установление между детьми эмоционального контакта для взаимного обмена чувствами, мыслями, идеями.

В ходе работы были использованы методы индивидуальной и групповой изобразительной деятельности: техника «знакомства» с изобразительным материалом, метод «Мандала», техника «Коллаж», создание группового рисунка; сочинение сказочной истории и ее сюжетно-ролевое проигрывание, для разрешения актуального конфликта взаимодействия участников группы.

Для оценки результативности групповой арт-терапии с детьми, нами был использован цветовой психодиагностический тест Люшера, который проводился перед началом и по окончании арт-терапии.

В качестве индикатора нервно-психического благополучия использованы показатели суммарного отклонения от аутогенной нормы (СО). Критерии оценки: чем меньше СО испытуемого, тем ближе он к эталону нервно – психического благополучия; чем больше значение СО – тем более выражена непродуктивная напряженность, нестабильность, зажатость, утомляемость, преобладание негативных и астенических переживаний.

В результате арт-терапевтических занятий показатель нервно-психического состояния (СО) участников имел явную положительную динамику у двух детей; СО остался без изменений – у двух детей; незначительное усиление нервной напряженности наблюдалось у одного ребенка; один ребенок пришел в группу позже, поэтому динамику изменения его состояния количественно отследить не удалось (см. Рисунок 2).

Content is licensed under the Creative Commons Attribution 4.0 license (CC-BY 4.0)

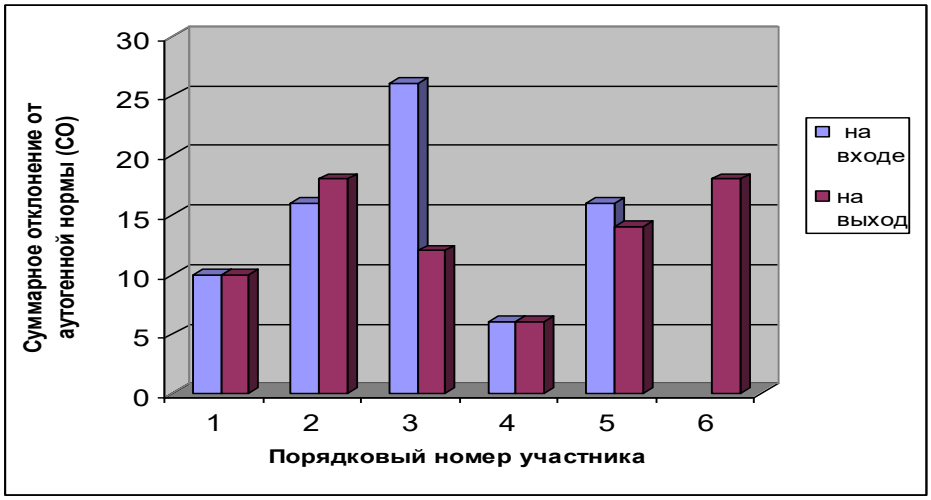

Рис. 2. Динамика изменений показателя «аутогенной норы» (ОС) в группе детей, проходящих арт-терапию

Полученные результаты дают основание полагать, что разработанный нами комплексный подход к коррекции аффективно-волевой сферы детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, дает в целом положительную динамику, однако для достижения оптимального уровня эффективности коррекционного результата требуется более продолжительное время работы, нежели время, ограниченное рамкам нашей программы.

Список литературы

1. Профессиональный стандарт Педагог-психолог (психолог в сфере образования) (утв. приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 24 июля 2015 г. N 514н) // (дата обращения 18.11. – 2015. – URL: https://base.garant.ru/71166760/ (дата обращения: 18.11.2026). – Текст : электронный.

2. Копытин, А. И. Дети в трудной жизненной ситуации: новые подходы к решению проблем – М., 2010. – 92 с. Копытин, А. И. Теория и практика арт-терапии / А. И. Копытин. – Санкт-Петербург : Питер, 2002. – 92 с.

3. Роженко, А. Коррекция эмоционально-волевой сферы ребёнка / А. Роженко // Социальное обеспечение. – 2005. – № 3. – С. 16–17.

Содержимое доступно по лицензии Creative Commons Attribution 4.0 license (CC-BY 4.0)