

**Психолого-педагогическая коррекция агрессивного поведения
младших школьников с задержкой психического развития
средствами музыкотерапии**

Тема работы актуальна в современных условиях, поскольку число агрессивных детей с задержкой психического развития стремительно растет. Это вызвано рядом неблагоприятных факторов: ухудшением социальных условий жизни детей; кризисом семейного воспитания; невниманием школы к нервно – психическому состоянию детей; увеличением доли патологических родов, оставляющих последствия в виде повреждений головного мозга ребенка. Однако большинство экспериментально-психологических исследований детей с ЗПР направлены в большей степени на рассмотрение особенностей их познавательной деятельности, тогда как данные об особенностях эмоциональной сферы данной категории детей и о специфике проявления у них агрессивности, в литературе немногочисленны.

Сегодня в школах над данной проблемой исследования работают психологи, учителя и другие специалисты которые разрабатывают инновационные методы и модели психолого-педагогической помощи детям. В свою очередь, педагоги-учителя музыки, не остаются в стороне, и обратились к такому мало изученному коррекционному методу, как музыкальная терапия.

Современные исследования показали, что возможности применения музыкотерапии как в психолого-педагогической коррекции, так и в лечебно-профилактической медицине достаточно широки и могут включать в себя разнообразные программы.

Целью работы является изучение агрессивного поведения детей младшего школьного возраста с задержкой психического развития, разработка и реализация коррекционно-развивающей программы «Музыкотерапия как метод психокоррекции агрессивного поведения детей младшего школьного возраста с задержкой психического развития».

Исследование проводилось на базе Государственного Специального (Коррекционного) Образовательного Учреждения Свердловской области для обучающихся воспитанников с отклонениями в развитии «Карпинская специальная (Коррекционная) образовательная школа-интернат №1».

В исследовании принимали участие 48 школьников, из них 28 мальчиков и 20 – девочек (средний возраст респондентов: 9-11 лет).

В ходе экспериментального исследования были использованы следующие методики: проективные методики «Несуществующее животное» и «Кинетический рисунок семьи», а также опросник состояния агрессивности Баса-Дарки.

В первой части работы был проведен анализ современных представлений отечественных и зарубежных авторов о проблеме агрессивного поведения в детском возрасте, рассмотрены факторы, способствующие развитию агрессивности, рассмотрены психолого-педагогические особенности детей младшего школьного возраста и детей младшего школьного возраста с задержкой психического развития. Были подробно рассмотрены метод музыкотерапии и ее основные направления.

Чтобы работа по коррекции агрессивного поведения была эффективной, мы провели экспериментальное исследование, состоящее из трех этапов.

На первом констатирующем этапе было обследовано 48 учащихся младшего школьного возраста, у всех детей был определен высокий уровень проявления агрессивности. Наличие данного феномена объясняется специфическими особенностями детей с ЗПР - характерной незрелостью и нестойкостью эмоционально-волевой сферы личности.

На втором этапе, с учетом полученных данных, была составлена программа формирующего эксперимента, в ходе которой детей разделили на две группы: экспериментальная и контрольная. С детьми экспериментальной группы проводилась работа по предупреждению и преодолению детской агрессивности. Для этого нами была разработана и апробирована коррекционно-развивающая программа «Музыкотерапия как метод психокоррекции агрессивного поведения детей младшего школьного возраста с задержкой психического развития».

В ходе музыкально-терапевтических занятий дети научились преодолевать эмоциональные барьеры, находить адекватное телесное выражение различным эмоциям, чувствам, состояниям.

В коррекционно-развивающей программе мы использовали «Дыхательную гимнастику» Стрельниковой.

В свою работу мы включили ее по двум причинам:

ψ Это полезно для здоровья детей. Она способствует смягчению эмоционального дискомфорта у ребенка, обучение его приемам релаксации, развитию навыков саморегуляции и самоконтроля поведения, снижает утомляемость.

ψ Дыхательная гимнастика помогает детям правильно дышать во время пения.

Но ведь, чтобы заинтересовать ребят, они должны не просто выполнять комплекс упражнений, а играть в веселую игру. Поэтому, все упражнения, вклю-

ченные в занятия, выполняются под музыку, сопровождаются текстом «Я колю, колю дрова», «Часики».

Логоритмическая гимнастика является одной из форм активного отдыха, наиболее благоприятного для снятия напряжения. Двигательные паузы просто необходимы для детей младшего школьного возраста с ЗПР. Поэтому, на занятиях музыкотерапией используются музыкально-танцевальные импровизации, разнообразны ритмо-игровые сюжеты «Веселые бабочки», «Рыбки», «В лесу» «Доктор Скорпион». Эмоционально, весело, артистично-ответная реакция учеников на задания.

Выполнение творческих заданий является наиболее эффективным приемом оптимизации психического состояния младших школьников. Поэтому, в коррекционно-развивающей программе было отведено место инструментальному музицированию — шумовому оркестру. Шумовой оркестр-это игра, где есть место для фантазии, замены и обмена ролями, а не исполнение одной-единственной раз и навсегда выученной версии. Элементарное музицирование является той формой, которая позволяет играть детям вместе, играть друг с другом, создавая ту неповторимую атмосферу общения, в которой всем комфортно и радостно.

Проделанная работа была интересна полученными результатами. Дети, не имеющие возможности реализовать себя во многих других видах деятельности, на занятиях музыкотерапии пробовали себя в творчестве, учились жить в обществе, общаться с окружающими, становились более дружелюбными и отзывчивыми.

Для подтверждения выдвинутой гипотезы в работе нами было проведено итоговое диагностирование на третьем этапе экспериментального исследования и были сделаны следующие выводы:

1. Система коррекционно-развивающих занятий качественно воздействовала на агрессивное поведение учащихся экспериментальной группы, дав выход их отрицательным эмоциям через их двигательную активность – подвижных играх, танцах, психогимнастики и звукоизвлечение – пении, элементарном музицировании и т.д. Очевидно, что в процессе занятий музыкотерапией у учащихся с ЗПР происходят следующие процессы: активизируются мышление, чувства, эмоции; формируется целенаправленная деятельность, устойчивость внимания; создаются условия, обеспечивающие ощущение собственной самооценности, сопричастности с другими людьми, адекватности коммуникативных проявлений:

ψ Учащиеся контрольной группы нуждаются в коррекции и гармонизации эмоциональной сферы личности с помощью методов музыкальной терапии.

ψ Для того чтобы работа по коррекции агрессивного поведения была эффективной, необходимо систематически проводить работу с детьми данной категории.

Коррекционно-развивающая программа «Музыкотерапия как метод психокоррекции агрессивного поведения детей младшего школьного возраста с задержкой психического развития» внедрена в практику работы «Карпинской специальной (Коррекционной) образовательной школы-интерната №1» и может быть использована:

ψ учителями начальной школы с целью повышения результативности учебно-воспитательного процесса;

ψ школьными психологами в процессе консультирования и коррекции эмоциональных состояний детей.

Библиографический список

1. *Бреслав Г.М.* Эмоциональные особенности формирования личности в детстве: норма и отклонения. / Г.М. Бреслав. Москва: Педагогика, 1990. 140 с.
2. Воспитание трудного ребенка: дети с девиантным поведением / М.И. Рожкова; под ред. М.И. Рожкова. Москва: ВЛАДОС, 2006. 239 с.
3. *Зимелева З.Н.* Психологические условия возникновения и коррекции агрессии у подростков / З.Н. Зимелева. Москва: 2002. 187 с.
4. *Петрушин В.И.* Музыкальная психотерапия: теория и практика: учебное пособие для студентов высших учебных заведений. / В.И. Петрушин. Москва: ВЛАДОС, 2000. 176 с.

Е.М. Федорова,
Екатеринбург

Изучение взаимосвязи акцентуаций характера и склонности к отклоняющемуся поведению у детей, воспитывающихся в условиях социального сиротства

Увеличение числа детей, оставшихся без попечения родителей, неизбежно ведет к увеличению числа учреждений для детей-сирот – домов ребенка, детских домов, школ-интернатов, приютов и т.д. Вместе с тем многочисленные исследования психологов и педагогов показывают, что помещение ребенка в учреждение интернатного типа не обеспечивает удовлетворения его основных потребностей, что в свою очередь приводит к нарушению развития ребенка. Результатом проживания ребенка в условиях интернатного учреждения является его неготовность к самостоятельной жизни, к поиску работы и ее сохранению в условиях безработицы, неумение организовать свой быт, досуг, создать и сохранить свою семью. В последние годы в России все громче заявляет о себе