

**Психологические особенности эмоциональной сферы детей подросткового  
возраста с детским церебральным параличом**

**Научный руководитель – Берберян Ася Суреновна**

***Мнацаканян Марина Оганнесовна***

*Студент (бакалавр)*

Российско-Армянский (Славянский) университет, Институт гуманитарных наук,  
Кафедра психологии, Ереван, Армения

*E-mail: mnatsakanyan.masha@mail.ru*

Детский церебральный паралич (ДЦП) занимает большое место среди заболеваний, приводящих к инвалидности детей и подростков как у нас в стране, так и за ее пределами. Большое внимание специалистов к этой проблеме и определяет актуальность нашей работы о важной роли эмоциональной сферы в процессе освоения ребенком социального опыта [4].

Объект исследования: эмоциональная сфера личности детей подросткового возраста.

Предмет исследования: особенности эмоциональной сферы у детей подросткового возраста с детским церебральным параличом.

Цель исследования: изучение особенностей эмоциональной сферы у детей подросткового возраста с ДЦП, а также апробация коррекционно-развивающей программы эмоциональной сферы детей с детским церебральным параличом.

Гипотеза исследования состоит из 2-х основных предположений:

1) эмоциональная сфера подростков с детским церебральным параличом характеризуется специфическими эмоциями, повышенной степенью тревожности и плохо развитыми умениями распознавать эмоции;

2) проведение специально и правильно организованной коррекционно-развивающей работы с подростками с детским церебральным параличом позволяет гармонизировать их эмоциональную сферу.

Для подтверждения установленных гипотез на данном этапе исследования были поставлены следующие задачи:

1 Выявление особенностей сферы у подростков с ДЦП.

2 Апробация коррекционно-развивающей программы эмоциональной сферы подростков с детским церебральным параличом.

3. Определение эффективности реализованной программы.

База исследования: общественная благотворительная организация «Филантроп», которая оказывает социально-психологическую помощь детям-инвалидам. В исследовании участвовали дети-инвалиды 12-16 лет с диагнозом детский церебральный паралич легкой степени, посещающие курсовую реабилитацию - 8 человек. У всех испытуемых сохранен интеллект.

Для решения поставленных задач использовались следующие методы исследования:

1. Методика исследования эмоционального состояния [1].

2. Методика по изучению особенностей использования мимики и пантомимики при демонстрации заданий [2].

3. Изучение восприятия детьми графического изображения эмоций. [2].

С целью развития и коррекции эмоциональной сферы подростков с диагнозом ДЦП использовалась коррекционно-развивающая программа «Радуга эмоций» [3].

На основе полученных данных об особенностях использования детьми мимики и пантомимики при демонстрации эмоциональных состояний было выявлено, что:

а) наиболее сложным для мимического выражения оказалась эмоция «удивление» для 38 % (3 человека), «печальный» 75% (6 человек), и не вызвали трудности эмоции «сердитый» 90% (7 человек), «веселый» 100% (8 человек), «испуганный» 100% (8 человек);

б) наиболее сложным для пантомимического изображения оказалась эмоция «удивление» (1 человек) (детям тяжело было справиться с данным заданием). Наименьшие трудности вызвали эмоции - «испуганный» (3 человека), «веселый» (4 человека).

Результаты исследования особенностей понимания детьми эмоциональных состояний людей свидетельствуют о том, что самым сложным для понимания оказалось состояние удивления для 50% (4 человека), а менее сложным - состояние радости 100% (8 человек).

Методика изучения восприятия детьми графического изображения эмоций показала, что подростки лучше вербализуют эмоцию радости, а хуже - удивления и гнева.

До начала занятий отрицательное эмоциональное состояние было отмечено у 2 испытуемых (печаль, напряженность, грусть, озабоченность). У 3 доминировало положительное эмоциональное состояние. У 3 испытуемых наблюдается нейтральное эмоциональное состояние, которое характеризуется отсутствием выраженных переживаний, оценивается как спокойное устойчивое состояние, оптимальное для реализации человеческих отношений, контактов, различных видов деятельности.

После окончания курса занятий положительное эмоциональное состояние наблюдалось уже у 6 детей. У 1-го еще наблюдалась некоторая степень напряженности.

Обобщая опыт работы, можно отметить, что дети лучше стали дифференцировать эмоции, управлять собственными эмоциональными реакциями, заметно повысился эмоциональный фон, выросла активность детей и желание посещать занятия.

## Выводы

1. Экспериментальные исследования показали, что эмоциональная сфера подростков с ДЦП характеризуется переживанием различного спектра эмоциональных состояний - положительное, отрицательное и нейтральное. Такие дети показывают средний уровень определения заданной эмоции и графического понимания эмоций. При этом у них наблюдается неадекватность мимических выражений смыслу ситуации, они не способны четко регулировать свои моторно-двигательные реакции, их мимика и пантомимика недостаточна выразительна.

2. Результаты диагностики свидетельствуют о положительной динамике в развитии эмоциональной сферы детей и подтверждают гипотезу о том, что использование средств игротерапии повышает эффективность психокоррекционной работы с детьми подросткового возраста с детским церебральным параличом

## Источники и литература

- 1) Дорофеева Э.Т. Методика исследования эмоционального состояния. Новочеркасск, 2017
- 2) Минаева В.М. Развитие эмоций дошкольников. Занятия. Игры. //Пособие для практических работников дошкольных учреждений. – М.: АРКТИ, 2001. – 48 с.
- 3) Снигирева Л.К. «Радуга эмоций» программа по формированию и коррекции эмоционально-волевой сферы детей с детским церебральным параличом и задержкой психического развития средствами арт-терапии. Нягань, 2011.
- 4) Стельмах С.А. Особенности эмоциональной сферы детей с детским церебральным параличом: Монография. Издание 2-е, переработанное, дополненное //Усть- Каменогорск: Издательство ВКГУ им. С. Аманжолова, 2012. – 143 с.