

Особенности развития эмоционально – волевой сферы детей с синдромом Дауна

Анашкина М.Р.

Артищева Л.В., к. психол.н., доц., научный руководитель
ФГАОУ ВО КФУ, Россия, г. Казань

В настоящее время ученые и педагоги активно разрабатывают программу по оказанию комплексной психолого – педагогической помощи детям с ограниченными возможностями здоровья.

Синдром Дауна включает в себя недоразвитие физических, психических, интеллектуальных и эмоциональных состояний, поэтому данный синдром вызывает большой интерес среди ученых и специалистов в области образования.

Большинство детей с синдромом Дауна имеют достаточно низкий уровень развития эмпатии, они тревожны и имеют трудности в распознавании чувств окружающих их людей.

Дети с синдромом Дауна не способны понимать собственные эмоциональные состояния и состояния окружающих. Также дети не могут выражать личные переживания [4].

Учитывая вышеизложенное, становится очевидным, что на сегодняшний день вопрос развития эмоционально – волевой сферы у детей с синдромом Дауна является актуальной на сегодняшний день.

В 1876 английские врачи Фрейзер и Митчел дали полное научное описание указанной аномалии, а в конце 90-х гг. синдром Дауна описывается уже в различных странах.

Самые первые описания синдрома Дауна можно найти в работах П.И. Ковалевского (1905), А.С. Грибоедова (1914), Киселя (1926), Майзеля (1926), С.Я. Рабинович (1916) и др. Данные авторы указывали на грубое недоразвитие познавательной и речевой деятельности. В описаниях лиц с синдромом Дауна имеются данные о склонности детей к подражательным действиям, а аффективная сфера характеризуется у части вялостью, апатией, у других – возбудимостью, беспокойством, негативизмом.

Ранний период развития ребенка с синдромом Дауна по данным многих авторов (А.Ю. Демидов, 1972; Н.Б. Лурье, 1972; Р.А. Мейерова, 1969 и др.), имеет характерные особенности. Они отличают его от умственно отсталых детей с другой структурой дефекта. Такой ребенок инертен, апатичен, безмолвно лежит в кроватке, ничем не привлекает к себе внимания окружающих; не плачет, не дифференцирует образ матери и другие [3].

У детей отмечается сохранность элементарных эмоций. Обычно эмоциональные реакции по глубине не соответствуют причине, которая вызывает их. Чаще всего они выражаются недостаточно ярко, хотя встречаются и слишком выраженные эмоции по малозначительному поводу. Доступны детям такие простые эмоции как страх, радость, грусть, но сложные эмоции, к примеру, удивление или застенчивость отсутствуют или трудно различаются. Дети не всегда могут точно дать оценку результатам своей деятельности [1].

Как отмечает Х.С. Замский, ребенок с интеллектуальной недостаточностью проявляет пассивность в игре. В то время как для нормально развивающегося ребенка данная игра служит развитием своей деятельности и образом приобретения социального опыта [3].

Это можно объяснить следующим образом: у ребенка очень слабо развиты потребности в новых впечатлениях, любознательность, мало выражены побуждения к осуществлению новых видов деятельности; его действия подвержены влиянию простых и ситуативных побуждений. Также наблюдаются признаки нарушения эмоциональной сферы: раздражительность, повышенная возбудимость, двигательное беспокойство, неусидчивость, отсутствие опосредованной мотивации. В отличие от нормально развивающегося ребенка, у него не происходит формирование социальных чувств.

Согласно научно – исследовательским трудам Кистеневой Е.П. было выявлено, что одним из ведущих факторов, определяющих выраженность и стойкость эмоциональных расстройств у детей данной группы, является эмоциональное ограничение, которое совместно с органической церебральной недостаточностью определяет специфические отклонения в развитии эмоционально – волевой сферы. Одну из важных ролей в возникновении эмоциональных нарушений детей с синдромом Дауна играет недостаточность коммуникации, в результате чего у них не развиваются адекватные формы коммуникативного поведения [5].

Эмоциональная незрелость характеризуется тем, что у детей отсутствует типичная для ребенка в норме живость и яркость эмоций, характерны слабая заинтересованность, низкий уровень требований и просьб, повышенная внушаемость, отсутствие критики. Эмоциональные реакции детей с данным синдромом просты и поверхностны [2].

Кроме того, слабость интеллектуальной регуляции чувств обнаруживается в том, что дети практически ни чем не соотносят своих чувств согласно ситуации. Они долго не могут найти удовлетворение какой – либо своей потребности в другом действии замещающем первоначально задуманное. Они не могут сразу найти утешение после какой – либо обиды.

Дети допускают грубые ошибки и даже искажения при толковании мимики героев, им не доступны сложные и тонкие переживания, они сводят их к более простым и элементарным. Однако почти все дети правильно понимают и называют наиболее часто переживаемые ими самими и окружающими людьми состояния радости обиды и тому подобное [6].

Исходя из всего выше сказанного, у детей с синдромом Дауна процесс становления эмоций вклю-

чает в себя определённые отличия, которые характеризуются ощущением тревоги; доминированием отрицательных эмоций и тому подобное. Исследования показывают, что такие дети испытывают негативные реакции при включении их в совместные занятия со сверстниками.

В качестве развития коммуникации рекомендуется применять следующие методы: наблюдение,

упражнения, приучение, индивидуальные беседы, элементы трудовой деятельности. Также развитию эмоционально – волевой сферы у детей дошкольного возраста с синдромом Дауна способствует углубление и активация процессов коммуникации как внутри группы, с педагогом и сверстниками, так и с семьей.

Литература:

1. Андреева, И.Н. Понятие и структура эмоционального интеллекта [Текст] / И.Н. Андреева // Взаимосвязь эмоционального интеллекта и личностной тревожности в подростковом возрасте. Психологическое здоровье в контексте развития личности: Материалы республ. научно-практ. конф., 30–31 января 2004.: Брест, 2004. С. 12–13.
2. Гринина Е.А., Беляева Г.В., Щелина Т.Т. Особенности развития эмоциональной сферы младших школьников с интеллектуальной недостаточностью [Текст] / Е.А. Гринина, Г.В. Беляева, Т.Т. Щелина // Приволжский научный вестник. 2014. №12-4 (40).
3. Замский, Х.С. Умственно отсталые дети: История их изучения, воспитания и обучения с древних времен до середины XX в. [Текст]: учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений / Х.С. Замский // 2-е изд. – М.: Академия. – 2008. – 368 с.
4. Забрамная, С.Д. Некоторые особенности эмоциональной сферы детей с болезнью Дауна [Текст] / С.Д. Забрамная // Изучение, обучение и воспитание детей с глубокими нарушениями интеллекта: Сб. науч. тр. / Под ред. А. Р. Маллера, Г. В. Цикото,- М., 1978,- Вып. 3.- С. 53-59.
5. Кистенева, Е.К. Понимание эмоциональных состояний умственно отсталыми детьми [Текст]: дис. ... канд. пед. наук : 13.00.03 / Е.К. Кистенева. – М.: 2000. – 290 с.
6. Ульенкова, У.В. Организация и содержание специальной психологической помощи детям с проблемами в развитии [Текст]: учеб. пособие // У.В. Удъенкова, О.В. Лебедева. – М.: Академия, 2002. – 175 с.