

МОЗАРТИКА КАК СРЕДСТВО СНИЖЕНИЯ УРОВНЯ ТРЕВОЖНОСТИ У ДЕТЕЙ, ИМЕЮЩИХ ПАТОЛОГИЮ СЛУХА.

**Сизова О.Ф.,
педагог-психолог школы-интерната №36 г. Ставрополя**

Сегодня организация системы коррекционного обучения и воспитания, социальной адаптации и интеграции детей с нарушениями психофизического развития - одна из актуальнейших и наиболее сложных теоретических и практических проблем.

Коррекционно-развивающая работа направлена на овладение навыками адаптации детей с нарушением слуха к социуму. Выключение одного из анализаторов (слухового) приводит к неполному восприятию окружающей действительности. Нарушения функционирования слухового анализатора создаёт своеобразные проблемы в семье, в группе сверстников, во взрослой жизни.

Проблема взаимоотношений ребенка с окружающей средой по-прежнему остается актуальной для науки и практики. Одним из аспектов этих взаимоотношений является тревожность. На психофизиологическом уровне тревожность переживается в виде чувств неопределенности, беспомощности, бессилия, незащищенности.

Обучающиеся с нарушением слуха испытывают затруднения, связанные с адаптацией к постоянно меняющейся социальной среде, возникают трудности в общении с окружающими людьми, они медленнее приспосабливаются к меняющимся условиям среды. Все это тесно связано с тем, что люди с нарушением слуха часто боятся быть непонятыми слышащим обществом в силу имеющихся недостатков произносительной речи - опасения быть отвергнутыми, наличие комплексов по поводу своего дефекта. Одним из аспектов сложности во взаимоотношениях ребенка с нарушением слуха и окружающей средой является тревожность.

З. Фрейд впервые выделил и акцентировал состояние беспокойства, тревоги. Он охарактеризовал данное состояние как эмоциональное, включающее в себя переживание ожидания неопределенности, чувство беспомощности. Психологические причины тревоги могут быть вызваны внутренним конфликтом, неверным представлением о собственном образе «Я, предчувствием объективных трудностей.

Наличие любой патологии приводит к возникновению ощущения неполноценности, ущемлённости, и как результат – активизации защитных

механизмов, которые могут, проявятся и в тревожности (З. Фрейд, А. Адлер, Л. С. Выготский).

На базе государственного казенного образовательного учреждения «Специальной (коррекционной) общеобразовательной школы-интерната №36 города Ставрополя» проводилось исследование уровня тревожности у обучающихся 1- 11 классов. В исследовании принимали участие дети с нарушением слуха в возрасте от 7-17 лет.

В процессе диагностики использовалась методика Р. Тэмбла, М. Дорки и В. Амена. На основании диагностического исследования выявлялся индекс тревожности обучающегося, который вычислялся процентным соотношением числа эмоционально-негативных выборов к общему числу рисунков, а так же был проведен качественный анализ, где ребятам задавались уточняющие вопросы.

Методика позволила, в доступной ребятам форме, диагностировать тревожность в типичных для ребенка жизненных ситуациях.

Данная методика была адаптирована и модифицирована для детей с нарушениями слуха разных возрастов, и предоставлялась с помощью жестовой речи и дактиля.

Результаты исследования выявили высокий индекс личностной тревожности у обучающихся с нарушением слуха, что может свидетельствовать о недостаточно сформированной эмоциональной приспособленности, адаптированности ребёнка к жизненным ситуациям, вызывающим беспокойство, также может являться следствием неудач в общении и социальной неудовлетворённости.

Результаты обследования показали, что большинство обучающихся младших классов (1-4 классы) переживают тревожность, вызванную стрессовыми ситуациями (укладывание спать, точное выполнение требований взрослых, агрессия со стороны других детей и др.).

У обучающихся старших классов (5-11 классы) выявлены высокие показатели тревожности во взаимоотношениях со взрослыми, когда ребенок стабильно сталкивается с расхождениями между своими реальными возможностями и высоким уровнем достижений, которого ждут от него взрослые. Ребенок находится в ситуации постоянного напряженного ожидания: сумел — не сумел «угодить» взрослым.

Проблема тревожности оказывается особенно острой в период подросткового возраста, что связано с качественными преобразованиями социальных связей и внутри личностными изменениями, характерными для данного периода. В подростковом возрасте увеличивается внимание к себе, к своим физическим особенностям; обостряется реакция на мнение окружающих, повышается чувство собственного достоинства и

обидчивость. Физические недостатки часто преувеличиваются, отношение к дефекту (нарушение слуха) носит чаще болезненный характер. Прежде всего, возрастающее внимание к своему телу обусловлено не только физическими изменениями, но и новой социальной ролью подростка. Окружающие ожидают от подростка больше, чем он может. Все это способствует возникновению тревоги.

При длительных воздействиях негативных факторов у ребенка формируется сильно искажённая картина мира с негативными стереотипами социального поведения (застенчивость, агрессивность, замкнутость, расторможенность).

Одним из современных методов в коррекционной работе детей с тревожностью, имеющих нарушение слуха, является мозартика терапия.

Мозартика – это не имеющее аналогов психо - педагогическое реабилитационное средство, представляющее собой синтез игротерапии, арт-терапии и психоанализа и обладающая значительным развивающим и реабилитационным потенциалом.

В арсенале мозартики на данный момент входит несколько игр: «Витражи», «Космос», «Усадьба», «Подмосковный городок», «Туманы»

В каждом наборе имеются красочное игровое поле и фигурки с элементами мирового изобразительного искусства, соответствующие тематике игры. В них заложены символы и архитипы, которые выводят на свободные ассоциации, и элементы мирового изобразительного искусства ведущих отечественных и зарубежных художников.

Методика технологии «Мозартика» применяется индивидуальным и групповым способами, без возрастного ограничения может применяться как кратко в виде 10 сессий, так и долгосрочно в виде цикла из 10-30 сессий.

По результатам наблюдения было выявлено, что чем ниже уровень речевого развития, тем выше уровень социальной тревожности

Мы предположили, что мозартика будет способствовать формированию и развитию, и совершенствованию общей речевой активности детей с дисфункцией слухового анализатора и как следствие развитию коммуникативной компетенции, а значит выступит средством психологической профилактики и купирования у них личностной и социальной тревожности.

Как правило, тревожные дети не сообщают о своих проблемах открыто, а иногда даже скрывают их.

Основной задачей для мозартикотерапии является постепенное вытеснение, изживание негативных образов индивидуальной картины

мира и замещение их на позитивные (в этих случаях огромную роль играет воздействие используемых в играх мозартики эмоционально и ассоциативно ярких, светлых образов искусства); гармонизация и позитивизация индивидуальной картины мира (в этих случаях большую роль играет то, что воздействие светлых образов искусства облечено в доступную и комфортную игровую форму).

Мозартика позволяет не только определить эмоциональное состояние ребенка, но и дает возможность к невербальному выражению собственных эмоций, что создает благоприятные предпосылки ее использования как диагностического и коррекционного инструмента в ходе оптимизации эмоциональной сферы детей с нарушением слуха.

Таким образом, мозартикатерапия используется:

- как развивающая технология (преодоление собственных стереотипов и расширение диапазона личностной самореализации);
- как реабилитационная технология (наименее травматичное вытеснение негативных образов картины мира позитивными);
- как коммуникативная технология (формирование коммуникативных навыков, сотрудничества детей).

Этапы терапии включают в себя ознакомление ребенка с игровым материалом, его внедрение в игровой процесс, создание сюжета на игровом поле и наблюдение психолога за сюжетом, моделирование позитивных образов с целью психологической профилактики тревожности, проектирование новой жизненной ситуации на основе созданного игрового сюжета (происходит изменение позиции ребенка в направлении тревожности на основе осознания собственного «Я», благодаря чему возрастает способность к разрешению ситуаций, вызывающих тревожность). Организация поэтапной отработки способствует формированию произвольной регуляции деятельности, которая является основой для осознания смысла ситуаций, вызывающих социальную тревожность. При работе с мозартикой детям дается возможность в достаточно безопасной среде эмоционально реагировать на различные трудности и волнения; строить на уровне чувств отношения с окружающими, учиться контролировать свой внутренний мир, несмотря на нарушение слухового восприятия

В процессе игры ребенок создаёт в своих представлениях новое образное пространство, ассоциативно связанное с его собственным образно-цветовым видением мира. Проекцией этого создаваемого образного пространства является выкладываемая во время игры образная картина-композиция. В создаваемом во время игры образном пространстве

происходит личностно значимое взаимодействие с психосемантикой цвета. В многочисленном разноцветном наборе полей и фигурок легко находятся средства для выражения эмоций, настроения и поэтому играющие с удовольствием строят разнообразные эмоционально окрашенные композиции.

Дети со сложной структурой дефекта (дцп + нарушение слуха, умственная отсталость + нарушение слуха) испытывают затруднения при рисовании, но при этом получают огромное удовольствие от выкладывания картин, им удается выразить все, что они чувствуют; появляется новая установка, которая является противовесом по отношению к «комплексу неполноценности», и способствует формированию в сознании ребенка положительной перспективы в плане дальнейшей реализации основных жизненных потребностей.

На занятиях по мозартики создаются условия, когда каждый ребенок может говорить с помощью творчества и искусства цвета о самом сокровенном, самом важном чувстве. На занятиях важен непосредственно процесс творчества. Когда ребенок выкладывает свою картину, он в относительно безопасной ситуации позволяет себе пережить те или иные чувства, состояния, а иногда даже и проиграть и опробовать различные способы поведения из воображаемой или реальной ситуации, что позволяет снять напряжение и страхи. Продолжительность и интенсивность коррекционно-развивающей работы определяется допустимыми для конкретного ребенка (или группы детей) нагрузками, а также тяжестью состояния ребенка и его возрастом.

Эффективность мозартики обеспечивается самой сущностью игры, в психологической структуре которой доминирует эмоциональное начало, а цель и мотивы связаны с определенными переживаниями.

В результате систематической работы у детей наступает ощущение успокоения, отдыха, удовольствия; ощущение активности, успешности, причастности к большому интересному миру; ощущение открытия для себя новых интересов, достижение удовлетворения от творческого дела, возникновения желания не останавливаться в дальнейшем творческом поиске; дистанцирование от негативных образов, насаждаемых средой, СМИ и т. д.; возникновение понимания ответственности за свой выбор сначала в игровом психологическом пространстве, а затем в реальной жизни; возникновение желания менять свою среду не деструктивным путём, а за счёт позитивного творческого импульса, с интересом и включением воображения и фантазии

Мозартика стала универсальным видом творчества – это некий концентрат образов мирового изобразительного искусства. И

отфильтровывается, формируется и воздействует этот концентрат с определённой направленностью – позитивно-созидательной. При этом каждый находит в нём нечто значимое лично для себя. Самое главное - игры мозартики всем своим образным комплексом напрямую работают с картиной мира человека, обеспечивает возможность позитивного личностного развития детей с дисфункцией слуха, как при совместной игре с несколькими участниками, так и при индивидуальном процессе.

По результатам наблюдения и социометрическим исследованиям было выявлено, что при неоднократном проведении групповых занятий с использованием мозартикотерапии дети с нарушением слуха, научились взаимодействовать друг с другом, быстро адаптировались к новому коллективу, улучшился эмоциональный климат в классе.

Сравнительный анализ позволил сделать вывод, что в результате проведения комплекса игр по мозартике была выявлена положительная динамика в снижении уровня тревожности у детей с дисфункцией слуха (табл.1;2;3).

Таблица 1

Динамика снижения индекса тревожности детей с нарушениями слуха младшего звена(1-4 классы).

Диагностика	Высокий индекс	Средний индекс	Низкий
1 выбор	42%	50%	8%
2 выбор	27%	57%	16%

Таблица 2

Динамика снижения индекса тревожности детей с нарушениями слуха среднего звена (5-8 классы).

Диагностика	Высокий индекс	Средний индекс	Низкий
1 выбор	41%	52%	7%
2 выбор	34%	45%	21%

Таблица 3

Динамика снижения индекса тревожности детей с нарушениями слуха старшего звена (9-11 классы).

Диагностика	Высокий индекс	Средний индекс	Низкий
-------------	----------------	----------------	--------

1 выбор	17%	83%	0%
2 выбор	10%	82%	8%

Следует отметить, что менее выраженные изменения показателей у детей старшего звена (9-11 классы). Это объясняется тем, что у них уже устоявшаяся картина мира, и они более закрыты.

Профилактическое, коррекционное, реабилитационное влияние мозартики определяется ее занимательностью, эмоциональной привлекательностью, возможностью широко использовать ее с детьми, имеющими нарушение слуха в качестве преодоления личностной и социальной тревожности

Список литературы:

1. Абрамова Г.С. Возрастная психология М.,1998
2. Богданова Т.Г. Основы сурдопсихологии: учебное пособие / Т.Г.Богданова – М: Академия,2002.
3. Домчук В.М. Психодинамическое содержание тревожности у детей подросткового возраста с нарушениями слуха /В.М.Домчук// Специальное образование – 2013. - №4.
4. Лубовский В.И. Общие и специальные закономерности психического развития аномальных детей / В.И.Лубовский // Дефектология. – 1971. - № 6. – С.15-19.
5. Петшак В. Эмциональное развитие глухих детей: дис... доктора псих. наук: 19.00.10 – АПН СССР НИИ дефектологии / В.Петшак. – М.,1991
6. Руссавская П.Э., Болотова Н.П. Мозартика: ее история, возможности и перспективы http://www.psychology-corner.ru/view_article.php?id=6