**Эмоциональные состояния детей с ОПФР. Факторы эмоциональной напряженности и характеристика эмоциональных нарушений личности**

Формирование эмоционально волевой сферы является одним из важнейших условий становления личности ребенка с ОПФР, социальный опыт которого необходимо непрерывно обогащать.

Эмоции могут многое рассказать о ребенке. Первое, на что обращает внимание учитель в общении с ребенком, – это общее состояние ребенка: возбужденное, нормальное или угнетенное. Возбужденное состояние характеризуется, как правило, высоким пронзительным или дрожащим голосом, сменой скорости и темпа речи, разрывом слов. Мимика, речь, интонации дополняются жестами, позами, состоянием одежды. Связывая эмоции и поступки ребенка в единое целое, педагог может составить представление о характере, духовно-культурном потенциале, воспитанности и др. качествах ребенка.

Недостатки характера ребенка, имеющего личностные нарушения, преимущественно эмоционально обусловленные:

· неустойчивость, противоречивость;

· повышенная возбудимость аффектов;

· сильная острота симпатий и антипатий к людям;

· импульсивность поступков;

· исступленный гнев;

· пугливость и болезненные страхи (фобии);

· пессимизм и чрезмерная веселость;

· равнодушие, безучастность;

· нечистоплотность, педантизм.

Симптомы эмоциональных нарушений:

***1. Затруднения в общении со сверстниками и взрослыми:***

- неуравновешенность;

- возбудимость;

-бурные аффективные реакции (гнев, истерический плач, демонстрация обиды), которые сопровождаются соматическими изменениями (покраснение, усиленное потоотделение и т. д.);

- негативизм;

- упрямство;

- неуступчивость;

- конфликтность;

- жестокость;

- устойчивое негативное отношение к общению;

- «застревание» на отрицательных эмоциях;

- эмоциональная холодность;

- отчуждение, скрывающее неуверенность в своих силах.

***3. Особенности внутреннего мира:***

- острая восприимчивость;

- впечатлительность;

- болезненная чувствительность;

-наличие страхов: не являющихся возрастными, мешающими нормальной жизнедеятельности детей;

- тревожность;

- мнительность.

**Уровни социально-эмоционального развития детей**

**Низкий (неблагополучие):**

\* нежелание и неумение действовать совместно со взрослыми и сверстниками;

\* отсутствие инициативы в общении;

\* избегание взаимодействия;

\* отсутствие самоконтроля в действиях, поведении и эмоциях;

\* исключительная ориентация на собственные действия;

\* непризнание правил и норм общения и деятельности;

\* отсутствие понятий «хорошо-плохо» или нежелание им следовать при сформированности;

\* конфликтность, агрессивность.

**Средний:**

\* недостаточная инициативность в общении;

\* предпочтение исключительно пассивных ролей;

\* ситуативная регуляция аффективных проявлений;

\* неумение улаживать конфликты;

\* принятие помощи и возможность ее оказания.

**Высокий (благополучие):**

\*желание вступать в общение, взаимодействовать длительное время;

\* успешное участие в коллективных делах;

\* успешное выполнение и лидерских, и пассивных ролей;

\* умение уладить конфликт, уступить или настоять на своем;

\*признание и адекватное выполнение правил, предложенных взрослыми;

\* заботливое отношение к миру чувств людей и предметному миру;

\* умение занять себя;

\* владение адекватными способами выражения своего внутреннего состояния.

Формирование у детей с ОПФР умения преодолевать свое неблагополучие происходит в деятельности, в непосредственном общении с взрослыми и сверстниками. Если такая деятельность осуществлялась неэффективно, то в этом случае эмоциональные нарушения у детей сохраняются и в дальнейшем, вплоть до подросткового возраста.

**Спектр эмоциональных нарушений в детском и подростковом возрасте** чрезвычайно велик. Это могут быть тяжелые невротические конфликты, неврозоподобные состояния у ребенка вследствие органического поражения центральной нервной системы, преневротические состояния и др.

В психологической литературе эмоциональное неблагополучие у детей с ОПФР рассматривается как отрицательное состояние, возникающее на фоне заболеваний или трудно разрешимых личностных конфликтов.

Сущность эмоциональных состояний, которые способны вызвать у детей девиантное и даже деструктивное поведение. Американский Психолог Д. Келли выделил четыре таких эмоциональных состояния: тревогу, вину, угрозу и враждебность.

*Тревога* – смутное чувство неопределенности и беспомощности. Наступает тогда, когда ребенок переживает событие, которое он не может ни понять, ни предвидеть. Способ помощи – объяснение, что никакой реальной угрозы для него на самом деле не существует.

*Вина* – чувство дискомфорта, когда интерпретируются действия ученика, как неудачные или неправильные. Происходит разрушение статуса и роли ученика, с помощью которых он сохранял с окружающими оптимальные отношения. Часто на основе чувства вины ученики пытаются скрыть свои неблаговидные поступки. Это чревато развитием лживости, безответственности и др. негативных качеств.

*Угроза* – предстоящее событие, могущее изменить существование ребенка. Дети воспринимают ее как возможность наказания. Угрозы обычно плохо отражаются на состоянии ребенка, могут вызывать различные нервные расстройства. Наиболее распространенные способы избегания угрозы наказаний – уйти из класса, убежать из школы и т.д.

*Враждебность* – склонность вести себя мстительно по отношению к другим, как стремление причинить им вред, ущерб. Ребенок чувствует себя удовлетворенным лишь тогда, когда его цель будет достигнута. Если же цель не достигается, он проявляет агрессию, производит разрушительные действия. В основе коррекции этого состояния – изменение внутренней установки ребенка, устранение неправильных отношений и представлений.

Ребенка с пониженным настроением можно охарактеризовать как несчастного, удрученного, мрачного, печального, огорченного, пессимистичного (*депрессия).*

Ребенка, испытывающего страх и тревогу, можно определить как робкого, тихого, застенчивого, обеспокоенного, заторможенного, неуверенного, сомневающегося, скованного, замкнутого, одинокого, смущенного, неврозного, напряженного, испуганного *(фобии и тревожный синдром)*.

Ребенка, находящегося в агрессивном состоянии можно описать как угрюмого, злого, раздражительного, враждебного, досадующего, испытывающего отвращение, сердитого, резкого, неуступчивого *(дисфория).*

Ребенок, находящийся в импульсивном состоянии, не может сосредоточиться, у него нарушается поведение. Его также характеризуют как смешливого, игривого, разговорчивого, стремящегося к доминированию, хвастливого, оживленного, радостного, воодушевленного и т. д. *(эйфория).*

В числе эмоциональных нарушений у детей с ОПФР может наблюдаться и *эмоциональная неадекватность*. Она характерна для детей, имеющих психическую патологию. Так, частое чередование положительных и отрицательных эмоций характерно для детей невротиков, расположенных к истерическим реакциям, а снижение эмоциональной реакции часто встречается у детей, больных шизофренией. Если же дети страдают интеллектуальной недостаточностью, то она проявляется в следующих особенностях: низкая интеллектуальная регуляция эмоций, неадекватность, затруднения в развитии высших (интеллектуальных, моральных, эстетических) чувств, низкий уровень развития средств эмоциональной выразительности. Наряду с этим при умственной отсталости нередки болезненные расстройства чувств: раздражительность, эйфория, дисфония, апатия.

Развитие эмоций детей с ОПФР в значительной мере определяется правильной организацией всей их жизни и наличием специального педагогического воздействия, осуществляемого родителями и педагогами. Благоприятные условия способствуют сглаживанию импульсивных проявлений гнева, обиды, радости, вырабатыванию правильного бытового поведения, закреплению необходимых для жизни в семье или в детском учреждении навыков и привычек, а также позволяют детям сделать первые шаги в направлении контроля за своими эмоциональными проявлениями. Особые трудности вызывает формирование у ребенка правильного поведения. Присущие ребенку проблемы со здоровьем (и/или интеллектуальная недостаточность) и скудный жизненный опыт затрудняют понимание и адекватное оценивание ситуаций, в которых он оказывается. Инертность нервных процессов способствует стереотипности реакций, которые часто не соответствуют создавшейся обстановке.

Понять и скорректировать поведение ребенка можно только тогда, когда известны его эмоциональное состояние и конкретная ситуация, вызвавшая освобождение эмоций. Коррекция отклоняющегося поведения ребенка, вызванного определенными эмоциональными состояниями, это изменение не самого поведения, а тех состояний, которыми оно вызвано, исправление внутреннего мира ребенка. Следует отметить, что учитель может корректировать только некоторые эмоциональные нарушения детей с ОПФР, большинство же отклонений требует медико-психологического вмешательства.

Учитель-дефектолог С.Г.Коротина