

ОСОБЕННОСТИ ПРОЯВЛЕНИЯ СТРАХОВ У РАЗНОПОЛЫХ ДЕТЕЙ С ОБЩИМ НЕДОРАЗВИТИЕМ РЕЧИ

Глинская М.А.^{1,2}, Гребень С.А.¹

¹ГУ «Республиканский научно-практический центр оториноларингологии»

²Белорусский государственный университет

Феномен детских страхов изучается уже десятки лет, ему посвящено большое количество исследований таких зарубежных и отечественных авторов, как З. Фрейд, К. Изард, Ч.Д. Спилберг, А.И. Захаров, Е.П. Ильин, М.А. Панфилова и др. Однако, интерес к данному феномену в настоящее время все еще не угасает. Подобный интерес может быть обусловлен тем, что чувство страха может возникнуть не только у человека, но и у любого животного. Как отмечал Е.П. Ильин: «Чувство страха присуще любому высокоорганизованному живому существу, независимо от возраста и пола» [2, с. 3].

В психологической литературе можно встретить разные определения понятия «страх». Одной из причин многоплановости определения феномена страха является то, что исследователи используют в своих работах разные методологические подходы к определению и разнообразные термины: тревога, страх, боязнь, невроз и т.д.

Наиболее точно определение понятия «страх» представлено А.И. Захаровым. Ученый рассматривал страх как «аффективное (эмоционально заостренное) отражение в сознании конкретной угрозы для жизни и благополучия человека» [1, с. 8].

Вместе с тем, детские страхи играют немаловажную роль в развитии личности ребенка с общим недоразвитием речи. Чрезмерное количество страхов не только негативно сказывается на эмоциональном развитии ребенка, но и затрудняет коррекционно-педагогическую работу по преодолению речевого нарушения.

В своих исследованиях В.Г. Колягина отмечала, что для детей с недостатками речевого развития характерно наличие большого количества страхов, характеризующихся устойчивостью и высокой интенсивностью их переживания [3, с. 21].

Однако, как показывает анализ психолого-педагогической литературы, проблемы, связанные с гендерными особенностями проявления страхов у детей с общим недоразвитием речи, до сих пор раскрыты частично и не полностью, что доказывает актуальность данной темы.

Перечисленные обстоятельства детерминировали проведение эмпирического исследования, целью которого являлось изучение особенностей проявления страхов у разнополых детей с общим недоразвитием речи.

В ходе исследования использовались следующие методы:

- Для сбора информации использовался метод анализа документов.
- Для сбора эмпирических данных использовался такой диагностический метод, как тестирование с помощью методики выявления

детских страхов «Страхи в домиках», в модификации М.А. Панфиловой [4, с. 58–61].

- Для статистической обработки данных использовался непараметрический U-критерий Манна Уитни.

- В ходе анализа полученных результатов были использованы методы интерпретации данных.

Эмпирическое исследование проводилось на базе ГУ «Республиканский научно-практический центр оториноларингологии». В исследовании приняли участие 50 детей с общим недоразвитием речи, из которых 25 детей мужского пола и 25 детей женского пола. Выборка была сделана с учетом пола и возраста ребенка (возрастная группа в пределах 3-6 лет).

По итогам проведенного исследования было установлено:

- У 8 мальчиков с общим недоразвитием речи количество страхов заметно выше нормы (32% от общего числа детей данной группы), в то время как у девочек с общим недоразвитием речи такой уровень количества страхов был выявлен только у 2 человек (8% от общего числа детей данной группы).

- У 12 мальчиков с общим недоразвитием речи количество страхов выше нормы (48% от общего числа детей данной группы), в то время как у девочек с общим недоразвитием речи такой уровень количества страхов был выявлен у 9 человек (36% от общего числа детей данной группы).

- У 5 мальчиков с общим недоразвитием речи количество страхов находится на уровне нормы (20% от общего числа детей данной группы). В группе девочек этот же уровень количества страхов был выявлен у 14 детей (56% от общего числа детей данной группы).

Таким образом, для большей части группы мальчиков с общим недоразвитием речи характерно чрезмерное количество страхов. В группе девочек с общим недоразвитием речи заметно лишь незначительное превышение.

Полученные результаты были подвергнуты статистической обработке с помощью непараметрического U-критерия Манна-Уитни. Сравнивая показатели количества страхов у двух групп детей, были выявлены статистически достоверные различия ($U_{эмп}=222,5$; $p \leq 0,05$).

Повышение показателей количества страхов в группе мальчиков указывает на то, что возрастные нормативные страхи не исчезают, а накапливаются, что негативно сказывается на личностном развитии ребенка.

Чрезмерное количество страхов в группе мальчиков может быть обусловлено эмоциональным отвержением со стороны родителей. Как отмечал А.И. Захаров, в дошкольном возрасте отмечается предпочтение ребенком родителя другого пола. Недостаточная эмоциональная отзывчивость родителя противоположного пола порождает беспокойство, тревогу, чувство незащищенности, различного рода страхи (одиночества, темноты, замкнутого пространства и др.) [1, с. 54–55].

Исходя из этого, можно отметить, что отсутствие эмоционального контакта со стороны родителя противоположного пола, в данном случае

матерей, оказывает значительное влияние на формирование страхов у мальчиков. Вместе с тем, воспитание по типу гиперопеки также имеет негативные последствия. Чрезмерная забота о ребенке, постоянное беспокойство родителей, страхи и тревога о его дальнейшей судьбе передаются ребенку, тем самым способствуя формированию страхов.

Выявленные различия в двух группах детей также могут быть обусловлены рядом факторов, вытекающих из заболевания ребенка: длительное вынужденное пребывание детей в стационаре; регулярные занятия с логопедом, посещение врачей-психиатров; невозможность вербально выразить эмоции; повышенная впечатлительность; повышенная тревожность; неблагоприятный стиль воспитания и др.

Поскольку страхи оказывают существенное влияние на развитие личности ребенка, а также на успешность процесса реабилитации, установленные особенности необходимо учитывать при оказании психологической помощи детям во время пребывания ребенка в стационаре.

ЛИТЕРАТУРА

1. Захаров, А.И. Дневные и ночные страхи у детей / А.И. Захаров. – СПб.: Союз, 2000. – 448 с.
2. Ильин, Е.П. Психология страха / Е.П. Ильин. – СПб.: Питер Пресс, 2015. – 381 с.
3. Колягина, В. Г. Психологические особенности страхов дошкольников с недостатками речевого развития: автореф. дис. канд. психол. наук: 19.00.10 / В.Г. Колягина; Моск. гос. психолого-пед. инст. – М., 2011. – 23 с.
4. Панфилова, М.А. Игротерапия общения: Тесты и коррекционные игры. Практическое пособие для психологов, педагогов и родителей / М.А. Панфилова. – М.: ГНОМ и Д, 2001. – 160 с.

АТРОФИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ В ГОЛОВНОМ МОЗГЕ ПРИ РЕЦИДИВНО-РЕМИССИОННОМ РАССЕЯННОМ СКЛЕРОЗЕ КАК ПОКАЗАТЕЛЬ СУБКЛИНИЧЕСКОГО ПРОГРЕССИРОВАНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ

Гордеев Я.Я., Бойко Д.В., Шамова Т.М., Лебейко Т.Я. Лебейко А.И.
УО «Гродненский государственный медицинский университет»

Введение. Диагностика глубины нейродистрофического процесса в головном мозге при рассеянном склерозе (РС) в процессе клинкоморфологического мониторинга имеет существенное значение для своевременного проведения патогенетической терапии с целью предупреждения ранней инвалидизации пациентов трудоспособного возраста. Высказано предположение, что в формировании стойких клинических признаков рассеянного склероза, наряду с разрушением миелина, существенную роль играет вторичная дегенерация осевых цилиндров и