

Министерство образования и науки Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Уральский государственный педагогический университет»
Институт специального образования

Кафедра специальной педагогики и специальной психологии

Предупреждение и коррекция конфликтного поведения у детей подросткового возраста с детским церебральным параличом

Выпускная квалификационная работа
44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование
Профиль «Специальная психология»

Квалификационная работа
допущена к защите
Зав. кафедрой
к. п. н., профессор О. В. Алмазова

Исполнитель:
Никуленок Елена Сергеевна,
обучающийся БС-41 группы

дата

подпись

подпись

Научный руководитель:
Хлыстова Елена Викторовна,
к. пс. н., доцент кафедры
специальной педагогики и
специальной психологии

подпись

Екатеринбург 2018

СОДЕРЖАНИЕ

ВВЕДЕНИЕ.....	4
ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ ПРОБЛЕМЫ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ И КОРРЕКЦИИ КОНФЛИКТНОГО ПОВЕДЕНИЯ У ДЕТЕЙ ПОДРОСТКОВОГО ВОЗРАСТА С ДЕТСКИМ ЦЕРЕБРАЛЬНЫМ ПАРАЛИЧОМ.....	7
1.1. Феномен конфликтного поведения в психолого-педагогической литературе.....	7
1.2. Особенности общения детей подросткового возраста с детским церебральным параличом как условие формирования конфликтного поведения	12
1.3. Характеристика работы психолога по предупреждению и преодолению конфликтного поведения у детей подросткового возраста с детским церебральным параличом	19
ГЛАВА 2. ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЕ ИЗУЧЕНИЕ КОНФЛИКТНОГО ПОВЕДЕНИЯ У ДЕТЕЙ ПОДРОСТКОВОГО ВОЗРАСТА С ДЕТСКИМ ЦЕРЕБРАЛЬНЫМ ПАРАЛИЧОМ.....	24
2.1. Обоснование выбора методик экспериментального изучения конфликтного поведения у детей подросткового возраста с детским церебральным параличом.....	24
2.2. Анализ результатов экспериментального исследования конфликтного поведения у детей подросткового возраста с детским церебральным параличом	28
ГЛАВА 3. ПРЕОДОЛЕНИЕ КОНФЛИКТНОГО ПОВЕДЕНИЯ У ДЕТЕЙ ПОДРОСТКОВОГО ВОЗРАСТА С ДЕТСКИМ ЦЕРЕБРАЛЬНЫМ ПАРАЛИЧОМ.....	38
3.1. Программа преодоления конфликтного поведения у детей подросткового возраста с детским церебральным параличом.....	39
3.2. Результаты контрольного этапа эксперимента.....	43
ЗАКЛЮЧЕНИЕ.....	53

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ И ЛИТЕРАТУРЫ.....	55
ПРИЛОЖЕНИЯ.....	

ВВЕДЕНИЕ

Будущее зависит не от технического прогресса, нет, оно во многом зависит от людей, их взаимопонимания и желания пойти навстречу друг другу.

Карл Роджерс

Проблема конфликтного поведения у детей подросткового возраста с детским церебральным параличом (ДЦП) является *актуальной*, так как количество детей с данным нарушением обнаруживает тенденцию к увеличению (по разным данным повреждение опорно-двигательного аппарата наблюдается у 5-7 % детей). Также проблема нарушений поведения проявляется в большей мере в подростковый период, так как именно в это время происходит перестройка всех нервных систем, эмоциональные реакции становятся болезненными, а порой неадекватными (А. Г. Герцов, В. Г. Казанская и др.). У детей с ДЦП нервная система изначально имеет нарушения, поэтому возрастные особенности накладываясь на специфику дизонтогенеза усугубляют проблемы общения, что требуют особого внимания со стороны различных специалистов.

Трудности взаимодействия часто проявляются в социальных конфликтах и конфликтном поведении. Данный феномен в психологии изучен уже достаточно хорошо (А. Я. Анцупов, М. С. Дойч, Т. В. Кузьмина, С. Ю. Манухина, В. П. Ратников и др.). Конфликтное поведение рассматривается в контексте устойчивой характеристике, которая может определяться свойством личности, особенностями работы нервной системы или усвоенными, закрепленными способами социального взаимодействия. В специальной психологии изучение конфликтного поведения имеет большое

значение для определения его механизмов у разных категорий лиц с дизонтогенезом и для создания программ социальной интеграции в общество.

В специальной психологии конфликтное поведение рассматривается преимущественно в рамках девиантологии, но исследований его особенностей при ДЦП в ходе анализа литературных источников не обнаружено.

Это и послужило основанием для формулировки цели исследования.

Цель исследования – составление и апробация программы, направленной на предупреждение и коррекцию конфликтного поведения у детей подросткового возраста с детским церебральным параличом.

Объект исследования – конфликтное поведение детей подросткового возраста с детским церебральным параличом.

Предмет исследования – предупреждение и коррекция конфликтного поведения у детей подросткового возраста с детским церебральным параличом.

Задачи:

1. Проанализировать литературные источники по проблеме конфликтного поведения у детей подросткового возраста с детским церебральным параличом.

2. Подобрать диагностические методики экспериментального изучения конфликтного поведения у детей подросткового возраста с детским церебральным параличом.

3. Экспериментально изучить конфликтное поведение у детей подросткового возраста с детским церебральным параличом.

4. Составить и апробировать коррекционную программу, направленную на предупреждение и коррекцию конфликтного поведения у детей подросткового возраста с детским церебральным параличом.

5. Оценить эффективность предложенной программы по предупреждению и коррекции конфликтного поведения у детей подросткового возраста с детским церебральным параличом.

База исследования: Государственное казённое общеобразовательное учреждение Свердловской области «Екатеринбургская школа-интернат «Эверест», реализующая адаптированные основные общеобразовательные программы».

Методики исследования:

1. Опросник В. Фейя – предназначен для определения уровня принятия других людей.

2. Тест К. Томаса – предназначен для определения типов поведения личности в конфликтной ситуации.

3. Рисуночный тест «Кактус», разработанный М. А. Панфиловой – предназначен для исследования эмоционального фона личности ребенка, выявить наличие агрессивности и степень тревожности.

4. Схема экспертной оценки социально-психологической адаптации детей к школе, использовались ответы родителей и классного руководителя.

Структура квалификационной работы: работа состоит из введения, трех глав (теоретическая, диагностическая, коррекционная), заключения и списка источников и литературы. Также имеются приложения к работе.

ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ ПРОБЛЕМЫ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ И КОРРЕКЦИИ КОНФЛИКТНОГО ПОВЕДЕНИЯ У ДЕТЕЙ ПОДРОСТКОВОГО ВОЗРАСТА С ДЕТСКИМ ЦЕРЕБРАЛЬНЫМ ПАРАЛИЧОМ

1.1. Феномен конфликтного поведения в психолого-педагогической литературе

Конфликт в переводе с латинского языка представляет собой столкновение взглядов, тенденций, несовместимых друг с другом. Другими словами это своеобразный способ взаимодействия людей, в котором преобладает характер противоборства, вражды, распад уже сформированного единства, согласия и сотрудничества. В этом состоянии могут находиться как отдельные люди, так и целые культуры и цивилизации. Таким образом, можно сказать, что конфликту возможны все проявления человеческой жизнедеятельности. Даже отдельная личность испытывает состояние внутренней борьбы желаний и запретов [26].

Конфликт рассматривает, как естественное проявление социального взаимодействия между людьми. Исследователи утверждают, что конфликт существует столько же времени, сколько существует человечество (С. Ю. Манухина). Поэтому интерес ученых к данному феномену оправдан. Благодаря этому интересу на настоящий момент накоплен огромный практический и теоретический опыт, проявляющийся в большом количестве подходов к определению данного понятия [33].

Первые попытки целесообразного определения конфликтов были начаты ещё древнегреческими философами. Например, один из античных философов – Гераклит пытался связать свои рассуждения о войнах и конфликтах с общей системой взглядов на природу мироздания. После уже в

средние века Фома Аквинский разрабатывал идею о том, что ещё одним условием войны являются санкции, данные государством. Однако в период эпохи Возрождения столкновения и конфликты подверглись критике со стороны известных гуманистов, таких как: Т. Мор, Э. Роттердамский, Ф. Рабле, Ф. Бекон [4].

Первым, кто ввел в научную терминологию понятие конфликта в конце XIX века, был немецкий социолог Георг Зиммель. Он считал, что в числе устойчивых форм социального взаимодействия специальное значение имеет конфликт. Исследование данной проблемы западные ученые осуществляли в нескольких направлениях. Во-первых, в русле социал-дарвинизма и марксистской теории; во-вторых, функциональная теория конфликта Г. Зиммеля и структурный функционализм Т. Парсонса; и в-третьих, последнее десятилетие занимает теория позитивно-функционального конфликта Л. Козера, конфликтная модель общества Р. Дарендорфа и общая теория конфликта К. Боулдинга.

Отечественные ученые, которые занимались данной проблемой были – П. О. Гриффин, И. М. Могилевский, Ю. Г. Запрудский, А. Г. Здравомыслов и др. Несмотря на то, что тема социальных конфликтов в Советском Союзе была категорически закрыта из-за расхождения выводов, сделанных из теории марксизма, в начале 20-х годов XX века идеи о конфликте развивались как практические правила поведения в реальных конфликтах.

Исходя из исследований советских ученых по этой теме крайне мало, так как разработки в данной области не приветствовались властями, а работы зарубежных ученых практически не публиковались, и вопросу о конфликте отечественные ученые вернулись только во второй половине 60-х годов [13].

Конфликт как психологическое явление стал рассматриваться на основе социальной, личностной и коммуникативной психологии. Серьезный толчок в становление психологии конфликта принесли работы К. Томаса, он предложил пять основных типов поведения людей в конфликтной ситуации:

избегание, соперничество, приспособление, компромисс, сотрудничество, а также составил тест для отнесения человека к одному из этих типов.

В начале XX века выделяют семь направлений психологии конфликта. Рассмотрим каждое из направлений поподробнее [4].

Психоаналитическое направление стало широко известно благодаря знаменитому австрийскому психологу З. Фрейду. Принимая во внимание тот факт, что областью изучения Фрейда была сфера внутриличностных конфликтов, он совершил крупнейшее открытие – поиск причин конфликтов в бессознательном [11].

Другим известным именем данного направления можно считать – А. Адлер, он видел источник конфликтов в избавлении человека чувства неполноценности из-за противодействия личности с внешней средой [1].

Социотропное направление. Позже другие американские исследователи Э. Фромм, Г. Салливан и К. Хорни добавили в понимание конфликта социальный смысл. Каждый психолог рассматривал конфликт со своей точки зрения, которые направлены больше на социальную психологию.

К. Хорни объясняла причину конфликтного поведения людей, а именно родителей, как возникновение разногласий в сфере общения.

Другое мнение на счет конфликтов выражал Э. Фромм. Он видел источником конфликтов неспособность реализоваться в обществе и личностные стремления.

Мак-Дуггал имел другой взгляд на природу враждебности, которая выражается в следующем: конфликт невозможно избежать, так как он создается человеческими чувствами, такими как – страхи, комформность. К тому же такие чувства или, иначе говоря, социальные инстинкты могут передаваться из поколения в поколение, поэтому происходил постоянное повторение ситуаций конфликта, так как их источник неиссякаем [49].

Этиологическое направление известно благодаря трудам К. Лоренца. Он считал причиной конфликта агрессивность, такое явление быстро

получило мировую огласку, что способствовало развитию данного подхода [31].

Теория групповой динамики. Создатель теории динамической системы поведения К. Левин за основу брал идею о сохранении равновесия между индивидом и средой. Нарушение равновесия провоцирует напряжение, которое выливается в конфликтах [43].

Фрустрационно-агрессивное направление основывается на психоаналитическом направлении и теории групповой динамики. Автором данного подхода был Д. Доллард, который обосновала конфликт как бинарную структуру. Начальным компонентом считается агрессивность человека, следующим – социальная фрустрация. Следуя этой схеме, агрессией является сама фрустрация, но проявление агрессии подразумевает наличие фрустрации [3].

Социометрическое направление, предложенное Я. Морено, заключается в том, что межличностные конфликты являются прямым следствием состояния эмоциональных отношений и другими людьми. Таким образом, способ решения конфликта заключается в перестановке людей соответственно с их симпатиями и антипатиями друг к другу, что способствует гармонизации общественных отношений [34].

Интеракционистское направление, предложенное Д. Мид и Т. Шибутани, заключалось в том, что источник конфликта заключается в процессе социального взаимодействия.

Отечественные же психологи определяли три периода исследования конфликта.

1. Первый период начинается с 30-х и продолжается до середины 70-х годов. Данный период носит обособленный, фрагментарный характер, так как работы обобщающего вида, формирующие методологическую и теоретическую базу конфликта, отсутствовали.

2. Второй период начинается со второй 70-х половины и продолжается до 90-х годов. В это время появляются работы с попытками

осмыслить накопившейся теоретический и эмпирический материал. В середине 80-х годов сложились уже три подхода к изучению конфликта: организационный, деятельностный и личностный. К началу 90-х годов начинается активное исследование конфликтного поведения в разных сферах деятельности, таких как: в трудовых и научно-исследовательских коллективах, спорте, педагогической деятельности.

3. Третий период начинается с конца 90-х и продолжается по настоящее время. К этому времени были обнаружены новые свойства и характеристики конфликтного поведения, расширены знания о конфликте как социальном явлении [29].

Л. А. Петровская предложила понятийную схему описания конфликта, состоящую из четырех категориальных групп: структура конфликта, его динамика, функции и типология. Позже эту схему дополнил А. Я. Анцупов и Н. В. Гришина, в которой конфликт рассматривается как осознанное препятствие в достижении целей совместной деятельности, как реакцию на основе несовместимости характеров, несходства культурных основ и потребностей. Однако А. Г. Ковалев определяет конфликт, как явление межличностных и групповых отношений, как выражение сопротивления, активного столкновения оценок, принципов, мнений, характеров, эталонов поведения [24].

В. П. Ратников определял конфликт, как качество взаимодействия между людьми, выражающийся в противоборстве между различными сторонами ради достижения своих интересов и целей [41].

Таким образом, конфликт является предметом научного исследования уже длительное время. Данный феномен предполагает проявление внешней или внутренней активности, имеет различные формы существования, может оказывать как созидающее, так и разрушительное влияние на отношение. Негативным проявлением конфликта является закрепление привычной модели социального взаимодействия как свойство личности. Все выше

сказанное справедливо также и по отношению к лицам с отклонениями в развитии, в том числе с ДЦП.

1.2. Особенности общения детей подросткового возраста с детским церебральным параличом как условие формирования конфликтного поведения

Детский церебральный паралич – это резидуальные (остаточные) явления внутриутробного поражения головного мозга и носит медленно регрессирующий характер. Данная патология считается ведущей среди всех поражений опорно-двигательного аппарата. Вильям Литтель первым описал данное нарушение в 1861 году, термин же ДЦП предложил Зигмунд Фрейд в 1893 году [44].

В России в настоящее время принято пользоваться классификацией К. А. Семеновской (1978 год), которая выделяла 5 форм ДЦП [5].

Спастическая диплегия чаще всего встречается при ДЦП (50% и больше). При данной форме ДЦП поражены верхние и нижние конечности, но в частности страдают ноги. В основном симптомом этой формы является усиление мышечного тонуса (спастичность) в конечностях.

У большинства детей с данной формой патологии наблюдаются речевые дефекты – дизартрии, задержка речевого развития, редко бывает и моторная алалия. При раннем вмешательстве логопеда-дефектолога речевые нарушения сглаживаются.

Двойная гемиплегия является самой тяжелой формой ДЦП. При этом идет полное поражение мозга. В этом случае поражены и верхние и нижние конечности в одинаковой степени, возможно, руки выражены сильно. Главным симптомом является усиленный тонус мышц.

Среди речевых дефектов встречаются: анартрии, дизартрии (полное отсутствие речи, либо есть отдельные звуки).

Гиперкинетическая форма определяется нарушением подкорковых отделов мозга. Главным симптомом являются гиперкинезы. В связи с этим, у детей долго происходит формирование произвольных движений, важных как для развития в целом, так и для обучения (трудности в письме).

Речевые дефекты чаще всего характеризуются в форме гиперкинетической дизартрии.

С психической точки зрения дети данной категории в большинстве случаев могут поступать в средние и высшие учебные учреждения и адаптироваться в социальной среде.

Атонически-астатическая форма включает в себя поражение мозжечка, бывает сочетает и лобные отделы мозга. Основным симптомом считается – понижение мышечного тонуса, характеризующегося в трудностях равновесия и походки, произвольных движений и треморе.

Среди речевых дефектов могут наблюдаться: задержки речевого развития, атактическая дизартрия, редко алалия.

Гемиплетическая форма проявляется в виде нарушений верхних и нижних конечностей одной стороны тела. В данной форме главным признаком нарушений будет являться место поражение (какое полушарие или отдел мозга)

В случае если нарушение наблюдается в левом полушарии, возможны речевые дефекты: дислексии, дисграфии, а также нарушение фонематического восприятия.

В случае если нарушения наблюдаются в правом полушарии, возможны расстройства эмоционально-волевой сферы, такие как: агрессивность [30].

В рассмотренной характеристике детей с ДЦП, можно сделать вывод, что двигательные нарушения влекут за собой речевые и интеллектуальные дефекты, которые могут затруднять процесс общения.

Под общением понимается процесс взаимодействия двух или более субъектов, который состоит в обмене информацией, имеющей предметный и эмоциональный аспекты. Общение представляет собой реализацию некой потребности, состоящей в удовлетворении контакта с другими субъектами [39].

Традиционно периодом повышенной потребности в общении принято считать подростковый возраст (с 10-11 до 14-15 лет), поскольку общение со сверстниками является ведущим видом деятельности в психологическом развитии.

Данный период называют переходным от детства к взрослости, что, несомненно, влияет на характер поведения подростка и на его эмоционально-волевою сферу. Типичными проблемами детей данного возраста могут быть – проблемы во взаимоотношениях с взрослыми, конфликты с учителями и сверстниками.

Помимо этого есть и множество положительных моментов таких как: повышение самостоятельности, независимости, стремление к признанию своих прав со стороны других людей, развивается его сознательное отношение к себе как члену общества, а также возрастает сфера его деятельности [20].

В данный период происходит перестройка нервной системы человека, таким образом, мозговая активность развивается неравномерно. В первую очередь, такие изменения влияют на произвольность, смену настроения, импульсивность, двойственность эмоциональных реакций, неустойчивость, утомляемость и раздражительность. Таким образом, реагирование на различные внешние раздражители могут значительно меняться [21].

Известно, что психическое развитие, а в том числе и эмоционально-личностная сфера, у детей подросткового возраста с нарушением опорно-двигательного аппарата проходит по тем же этапам, что и развитие у детей без каких-либо нарушений.

Однако, как уже было сказано, у детей с ДЦП имеются нарушения в нервной системе, которые в свою очередь в подростковом возрасте могут привести к различным трудностям в личностной сфере [50].

Трудности в личностной сфере у детей подросткового возраста с ДЦП может характеризоваться личностной незрелостью, инфантилизмом, снижением самооценки, повышенной внушаемости [42].

Помимо нарушений в личностной сфере у детей данной категории проявляются трудности в самом начале общения, например, когда пытается завязать разговор. В этот момент ребенку трудно установить контакт, ведь чаще всего взгляд, движения и сами слова бывают непонятны и неразборчивы. Не поймав успеха изначально, детям подросткового возраста с ДЦП редко появляется желание брать инициативу на себя [51].

Главной отличающей чертой в развитии детей подросткового возраста с ДЦП, считается сужение круга общения, отсоединение или изоляция от круга условно нормально развивающихся сверстников. Данные условия могут влиять на обретаемые детьми в этом возрасте психологические изменения, которые в свою очередь воздействуют на формирование личности. [6].

Изолирование условия, в которых находится ребенок с ДЦП, приводят к психической и социальной депривации. Трудности социальной адаптации также обусловлены отношением собственно родителями к таким детям. В большинстве случаев стиль семейного воспитания ребенка с ДЦП носит гиперпротекционный характер, что отрицательно воздействует на формирование адекватности в поведении и общении с другими людьми. Преувеличение родительских чувств и заботы о ребенке с инвалидностью приводит к иждивенческим установкам, к неспособности и нежеланию самостоятельной практической деятельности [19].

Данные специфические особенности общения детей с ДЦП также являются причиной нарушений адаптации к школе и к социальному окружению в целом. Особенно в подростковом возрасте у них часто

возникают конфликтные ситуации, переживания, основанные на неудовлетворении их желания быть лидером, эгоцентризма и неуверенности в себе, страхах.

Непринятие сверстниками такой формы общения, дети подросткового возраста с ДЦП могут погружаться в себя, свой внутренний мир фантазий, что развивает еще большее чувство одиночества [51].

На формирование конфликтного поведения могут влиять и личностные нарушения характерные для ДЦП, которые обычно наблюдаются в виде психического инфантилизма.

Чаще всего в формировании личности детей подросткового возраста с различными нарушениями развития главной проблемой является – негативные эмоциональные особенности, влияющие на поведение, а также могут снижать социальные ресурсы.

Негативные эмоциональные особенности предполагают под собой: повышенную эмоциональную возбудимость; раздражимость; двигательную расторможенность или же заторможенность, чрезмерную застенчивость и робость [45].

Выше упомянутые особенности эмоциональной сферы подростков с ДЦП могут провоцировать спорные ситуации и конфликты, так как эмоциональные всплески истощают психику ребенка, что и наблюдается в его поведении, как резкость и избегание разговоров и так далее.

Чаще всего в поведении детей подросткового возраста наблюдается противодействие, стремление оставить все как было прежде, такое явление обычно связано с проблемами в семейных взаимоотношениях, которые и проявляются в конфликтном поведении. Характерными проявлениями конфликтного поведения могут быть: отказ от выполнения заданий, неадекватная реакция на замечания, ссоры, порча имущества [16].

Одним из частых проявлений является реакция пассивного протеста, которую можно увидеть в виде отказа от еды, от вербального общения с определенными лицами, в уходах из дома или из школы. Значительно реже

пассивный протест может проявляться как суицидальное поведение, возникающее либо только в мыслях и воображениях, либо в совершении попытки.

Однако, при нормальном воспитании детей с ДЦП такие формы поведения наблюдаются очень редко и возникают в основном в подростковый период, так как обострены чувства переживания, обиды, разочарование окружающими и самим собой. Еще одним поводом может послужить незаслуженное наказание, получение плохой оценки, неразделенное первое чувство любви. Такое поведение не обдумывается ребенком заранее, оно внезапное и неожиданное для окружающих.

Другим частым проявлением пассивного протеста может быть отказ от выполнения тех или иных требований учителя или воспитателя, родителей [51].

Не смотря на это, существует и другой вариант проявлений психического инфантилизма, которое сочетается с симптомами раздражительной слабости. Характеристикой данного варианта является эмоционально-волевая несформированность в сочетании с повышенной возбудимостью, расстройствами внимания, памяти и низкой работоспособностью. В поведенческом аспекте характерными проявлениями будут повышенная раздражительность, несдержанность, склонность к конфликтам. Настроение у детей с ДЦП чаще всего неустойчивое с оттенком недовольства и раздражения, гнева [25].

В связи с тем, что настроение у подростков с ДЦП носит импульсивный характер, взаимоотношения со сверстниками не складывается, неблагоприятно сказывающиеся на дальнейшем развитии личности. Потребность в коллективе возникает, особенно, в подростковом возрасте. Если эта потребность не осуществляется, то возникают разного рода эффективные реакции: обидчивость, озлобленность, замкнутость, не исключено и агрессивное поведение [22].

Причиной формирования трудностей в общении у детей подросткового возраста с ДЦП также может быть также недостаточный опыт в коммуникации, что в свою очередь мешает влиться в коллектив и быть основой для формирования конфликтности [32].

Как подчеркивает Зеленина, конфликтность больше характерна для мальчиков, чем для девочек, так как для первых мнение одноклассников является более авторитарным. Для того чтобы выразить симпатию к кому-либо или к кому, они могут вести себя агрессивно и не сдержанно по отношению к объекту симпатии, так как боятся насмешек и неодобрения [15].

Невнимательность, некомпетентность учителей или родителей также могут провоцировать трудности поведения детей. Это происходит из-за того, что взрослые иногда могут игнорировать или не замечать конфликтное поведение и проявления агрессии. Такое отношение провоцирует другие формы реагирования, как раздражительность, распушенность [7].

В таких ситуациях, когда потребности и интересы не совпадают с запретами родителей, подросток ощущает сопротивление, он воспринимает это как акт оскорбления, и если пути решения находятся, то он испытывает злость, отчаяния. Такая модель поведения встречается и у детей с ДЦП, так как у них в особой мере недостает опыта в общении [17].

Э. Фромм описал такое явление как «подростковое бунтарство». Он считал, что подросток выливает свое недовольство и гнев на взрослых, так как должен принимать от них ценности и нормы. В случае ограничения действий ребенка происходит агрессивная реакция, выплеск эмоций. Такие конфликты чаще всего заканчиваются отступлением ребенка, так как он еще зависим от взрослых [18].

К. Хуррельманн в своих исследованиях писал, что у подростка, при котором постоянно ссорятся родители, снижается способность сдерживать свои эмоции, появляется импульсивность, конфликтность. Таким образом,

ребенок «заражается» от родителей и переносит агрессию на свое окружение: сверстников и педагогов [8].

У детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата проблемы в поведении рассматриваются с точки зрения дефицитарного развития. Формирование личности в подростковом возрасте происходит с учетом ведущего вида деятельности – общение, которое для таких детей находится в условиях болезни, включающий в большей степени самооценочный компонент и отношение к своему дефекту [46].

В итоге можно сказать, что в подростковый возраст у детей с ДЦП происходят качественные изменения личности, как и у нормально развивающихся сверстников, но с учетом имеющихся особенностей общения, дети могут быть более раздражительны и не сдержаны, гневливы и агрессивны, что, несомненно, приводит к конфликтам с окружающими людьми.

1.3. Характеристика работы психолога по предупреждению и преодолению конфликтного поведения у детей подросткового возраста с детским церебральным параличом

Работа психолога с детьми школьного возраста, имеющим ДЦП, предполагает реализацию их психолого-педагогического сопровождения в рамках различных направлений деятельности (диагностики, коррекции, консультирования). Главной целью такого сопровождения является – организация специальных условий, которые способствуют полноценному развитию личности, получение образования соответствующего возможностям ребенка [9].

Основными принципами психолого-педагогического сопровождения детей с ДЦП принято считать: рекомендации; важнее всего интересы

ребенка; индивидуальный подход; целостность и постоянство сопровождения; а также комплексное воздействие на развитие ребенка.

Среди направлений сопровождения детей с ДЦП имеется: программы по предупреждению и коррекции, направленные на организацию благоприятных условий развития; помощь родителям в выборе образовательного маршрута; создание индивидуальных программ в зависимости от действительных возможностей ребенка; адаптирование ребенка к новым образовательным условиям; а также внедрение родителей в комплексный процесс сопровождения [36].

К психолого-педагогическому сопровождению также относят работу по формированию у детей с ДЦП навыков общения и активного включение в контакт, как с взрослыми, так и со сверстниками – ближайшего его окружения. Такая работа включает в себя не только отслеживание коммуникативных умений ребенка, но и своевременная коррекция трудностей общения, которые могут проявляться в нарушении поведения, а точнее – конфликтное поведение [12].

Таким образом, в задачу психолога входит работа по отслеживанию поведенческих изменений детей с ДЦП и их коррекция.

К направлениям преодоления конфликтного поведения у детей подросткового возраста относятся различные методы коррекции поведения, такие как – консультирование или тренинги.

Наиболее эффективным направлением в работе с детьми подросткового возраста является тренинг. Он предполагает обучение методам – предупреждения и выхода из конфликтных ситуаций; формирование навыков объективной оценки в затрудненной ситуаций; снижение эмоционального реагирования; а также сплочение коллектива [23].

В ходе тренинга можно использовать различные методы, такие как, имитирующие упражнения(ролевые игры), мини-лекции по конфликтам и способам выхода из них (формирование навыков культурной коммуникации), арт-терапевтические упражнения (групповой или индивидуальный рисунок),

психогимнастические упражнения или релаксация (обучение саморегуляции) [14].

Одним из наиболее действенных методов предотвращения конфликтной ситуации является – саморегуляция.

Психическая саморегуляция в широком смысле подразумевает – использование психических средств выражения и имитация реальности. В узком смысле психической саморегуляции акцентируется само состояние человека. В общем, понятие о саморегуляции предполагает использование психических средств активности на улучшение внутреннего состояния человека [2].

Целью данного метода является: поддержание активной деятельности человека, его работоспособности; стрессоустойчивость.

К главной задаче саморегуляции как метода относят – снижение напряжения, стрессовых реакций. Решением этой задачи является – обучение самостоятельному выходу и таких ситуации с помощью релаксации. Достичь это можно при самовнушении позитивных установок, позволяющих усилить восстановительные процессы и навыки произвольной регуляции [27].

Для усвоения данного метода необходимо вначале сформировать навык вхождения в состояние релаксации, как стадия самовнушения. В этот момент должны возникать ощущения тепла и тяжести во всем теле, внешние раздражители не отвлекают, чувствуется состояние покоя, безмятежности, все тревоги уходят.

Наибольшую известность как метода саморегуляции получили приемы «прогрессирующей» и пассивной нервно-мышечной релаксации Э. Джекобсона. Также популярны приемы для достижения более глубокого погружения в стадию релаксации И. Г. Шульца. На самом деле, в настоящее время существуют множество техник саморегуляции, которые применяются в самых различных областях деятельности [28].

Таким образом, создаются благоприятные условия для реагирования на стрессовую ситуацию, что способствует выходу и из конфликтной ситуации.

Для детей подросткового возраста, считается необходимым научение данным техникам, так как у них в этот период преобладает импульсивность, вспыльчивость.

Еще одним важным методом в работе с конфликтными детьми данного возраста является формирование культурных коммуникативных навыков.

К основной цели данного направления относится – освоение коммуникативных навыков, объединяющих приобретенные компетенции для решения различных ситуаций. Для усвоения таких способностей используются имитация коммуникативных задач.

В ходе тренинга эффективным будет использование групповых дискуссий на темы: дружба, любовь, профилактика различных видов зависимостей.

Помимо этого для решения задач данного направления важным будет формирование устойчивости в конфликтных ситуациях, к ситуациям буллинга, обучение навыкам безопасного поведения.

В форме групповых дискуссий участникам тренинга необходимо решить коммуникативную задачу, в ходе которой появляется мотивация, эмоциональное стремление к активному включению в решение. Таким образом, формируются знания выхода из сложившихся ситуаций [35].

Для научения коммуникативным навыкам действенным будут игровые методы, имитирующие процесс общения. Данный метод необходимо разделить на операционные и ролевые игры. Операционные игры должны иметь сценарий с заложенным в нем алгоритмом правильного и неправильного решения. Ролевые игры подразумевают имитацию реальных действий в созданных условиях для отработки навыков коммуникации [10].

Важным для формирования коммуникативных навыков в ходе тренинга будет отработка нового социального опыта, тренировка чувствительности, как восприятие себя и других членов группы одним целым [35].

Основными направлениями работы психолога по преодолению конфликтного поведения у детей подросткового возраста является –

обучение саморегуляции, формирование навыков культурной коммуникации, которые реализуются в процессе психологического тренинга.

Для детей с ДЦП могут быть применимы описанные технологии, но особенностью является лишь то, что эти дети ограничены в движении, и для них необходимо адаптирование методов.

В практической психологии есть множества техник и технологий по обозначенной теме, однако в рамках работы с детьми с ДЦП они еще недостаточно апробированы.

ГЛАВА 2. ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЕ ИЗУЧЕНИЕ КОНФЛИКТНОГО ПОВЕДЕНИЯ У ДЕТЕЙ ПОДРОСТКОВОГО ВОЗРАСТА С ДЕТСКИМ ЦЕРЕБРАЛЬНЫМ ПАРАЛИЧОМ

2.1. Описание методов изучения конфликтного поведения у детей подросткового возраста с детским церебральным параличом

Выявление конфликтного поведения у детей подросткового возраста с детским церебральным параличом, а также его предупреждение способствует своевременному вмешательству с целью гармонизации взаимодействий ребенка с социальным окружением.

Для определения наличия конфликтных установок, агрессивного поведения широко используются различные тесты и опросники. Помимо тестовых заданий эффективным будет использование проективных методов, которые отражают внутренние переживания, напряжение.

Один из известных проективных методов является рисунок «Кактус», разработанный М. А. Панфиловой. С помощью рисунка с изображением кактуса можно рассматривать эмоциональный фон испытуемого, выявить наличие агрессивности, а так же целенаправленность, степень тревожности и самозащиты.

Рисунок кактуса помогает выявить отношение ребенка с окружающими, черты характера и самооценку, уровень психологической комфортности. Данный метод можно применять с детьми начиная, от трёх лет и не ограничивается конкретным возрастом.

Рисунок несет в себе закодированную информацию, воплощающую в себе мировосприятие, самооценку и эмоциональное состояние. Чаще всего при прорисовывании дети неосознанно проецируют свои переживания,

трудности, страхи, поэтому данный метод является эффективным при работе с подростками [37].

Интерпретация рисунка производится с учетом стандартных показателей: нажима, цвета, расположения на листе, штриховка. Также учитываются специфические особенности «Кактуса» такие, как: наличие иголок и их прорисовывание, наличие украшений, окультуривание цветка (предметы быта – горшок и т.д.), отростки, наличие других растений на рисунке (Приложение 1).

Помимо рисунка, как уже было сказано, для выявления конфликтных установок используются различные тесты и опросники. Одной из самых популярных методик исследования поведения человека в конфликтной ситуации является опросник К. Томаса.

Он предложил несколько типов реагирования людей в конфликтных моментах, а также двухмерную модель разрешения таких ситуаций. Основанием этой теории является кооперация (внимание на интерес других людей) и напористость (внимание на свои собственные интересы).

К. Томас в своем опроснике разделяет людей на пять типов поведения в соответствии с основой – кооперация и напористость:

1. Соревнование (конкуренция) – свои интересы осуществляются в ущерб другим людям.
2. Приспособление – интересы других людей выше собственных.
3. Компромисс – согласие, основанное на общих интересах, которые подразумевают взаимный уступок.
4. Избегание – свои интересы и интересы других людей не достигаются
5. Сотрудничество – альтернативное решение, удовлетворяющее интересы обеих сторон [40].

В опроснике приводится 12 вариантов суждений, описывающие поведение человека в конфликтной ситуации. Данные суждения сгруппированы разными сочетаниями в 30 пар. Испытуемому необходимо выбрать одно суждение, наиболее типичное для его поведения.

При обработке результатов подсчитываются ответы А или В, присущие одному из пяти типов поведения. Тот тип, который набрал больше баллов, считается ведущим (Приложение 2).

Другим методом диагностики поведения детей подросткового возраста может быть тест принятия других людей В. Фейя. На практике этот тест направлен на обследование отношения к окружающим людям, на общение с ними. Данное диагностическое средство предназначено для тестирования детей 5-11 классов, но его применение может быть также актуально и для взрослых.

В. Фей считал, что мы относимся к другим людям так же, как к себе, поэтому принятие себя влияет на принятие других. Он описал два типа поведенческой реакции во время коммуникативного акта: реактивное и проактивное.

Реактивное поведение подразумевает низкий уровень контролирование собой, при умении подавлять острое проявление эмоций. Проактивное поведение считается тогда, когда наступает пауза с целью осмысления и выбора эффективной реакции, то есть между стимулом и реакцией.

Характерными особенностями группы проактивных людей относятся: обладание свободой выбора реагирования на различные события жизни, как положительные, так и отрицательные. Для этого обязательно признание и уважение самого себя.

Тест включает в себя 18 утверждений, соответствующих представлениям о себе или других людях. Испытуемому необходимо к каждому утверждению выразить степень согласия, то, как часто или редко он это испытывает это сам или видит в других. Для оценки согласия используется шкалу: 5 – практически всегда; 4 – часто; 3 – иногда; 2 – случайно; 1 – очень редко [38].

После подсчитываются баллы, и определяется уровень принятия, варьирующийся от высокого к низкому (Приложение3).

Для более точной информации о поведении детей необходимо задействовать их ближайшее окружение – педагогов и родителей. Одним их эффективных средств является экспертная оценка.

Отношение детей среди сверстников и успешность обучения в школе можно выявить с помощью специальной «Схемы социально-психологической адаптации детей к школе».

Данный метод содержит критерии, отражающие поведение и аффективные реакции ребенка. Для педагогов и родителей предлагается отдельные бланки, в которых им нужно выразить степень того или иного критерия в баллах.

Для оценивания с точки зрения педагогов эффективным будет информация от классного руководителя. Такая схема экспертной оценки содержит 4 критерия адаптированности и 7 шкал для их оценки, выраженной в баллах от 0 до 5. Критерии адаптации характеризуют эффективность учебной деятельности; усвоение школьных норм поведения; успешность социальных контактов; эмоциональное благополучие.

Схема экспертной оценки родителей содержит 6 шкал, отражающих успешность выполнения школьных заданий; степень усилий, необходимых ребенку для выполнения школьных заданий; самостоятельность ребенка при выполнении заданий; настроение, с которым ребенок идет в школу; взаимоотношения с одноклассниками; общая оценка адаптированности. Шкалы оцениваются в баллах от 1 до 5 [48].

Испытуемым необходимо выразить более точное отражение состояние ребенка на данный момент. Полученные баллы суммируются и определяется уровень адаптированности к школе, варьирующийся от нормальной адаптации до полной дезадаптации (Приложение 4).

Используя данные методы, можно выявить склонность к конфликтам у детей подросткового возраста, имеющих диагноз ДЦП, так как нет препятствия для их реализации.

2.2. Анализ результатов экспериментального исследования конфликтного поведения у детей подросткового возраста с детским церебральным параличом

В исследовании конфликтного поведения принимали участие дети подросткового возраста с детским церебральным параличом. Данная работа проводилась на базе государственного казённого общеобразовательного учреждения Свердловской области «Екатеринбургской школы-интернат «Эверест», реализующей адаптированные основные общеобразовательные программы».

Данные об испытуемых представлены в таблице 1.

Таблица 1

Данные об испытуемых экспериментального исследования конфликтного поведения детей подросткового возраста с детским церебральным параличом

Имя	Возраст	Диагноз
В. Б.	12 лет	Спондилоэпифизарная дисплазия
Р. К.	12 лет	Детский церебральный паралич
В. К.	12 лет	Детский церебральный паралич
Е. П.	12 лет	Травма позвоночника в поясничном отделе
А. П.	12 лет	Детский церебральный паралич
Н. А.	14 лет	Детский церебральный паралич
А. В.	14 лет	Детский церебральный паралич
Ж. И.	13 лет	Гипоплазия
В. К.	13 лет	Детский церебральный паралич
И. К.	13 лет	Детский церебральный паралич
В. П.	13 лет	Детский церебральный паралич

Общая выборка испытуемых составляет 11 человек. Из них 5 мальчиков и 6 девочек в среднем одного возраста и с одинаковой патологией, а так же интеллектуальных способностях.

На первом этапе исследования оценивался уровень агрессивности – личностные характеристики, предрасполагающие к конфликтному поведению (Приложение 5). Результаты представлены в таблице 2.

Распределение испытуемых по уровню склонности к конфликтному поведению (методика «Кактус»)

Имя	Результаты	Баллы	Вывод
В. Б.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Положение на бумаге – по середине. 2. Характер линий – мягкий, уверенный. 3. Цветовая гамма – теплые яркие. 4. Иголки – выраженные. 5. Горшок – присутствует, ярко выражен. 6. Украшения – яркий цветок. 7. Отростки – отсутствуют. 	3	Уверенность в себе, спокойствие, положительный эмоциональный фон, уровень агрессивности средний, демонстративность выражена, имеется потребность в семейной защите.
Р. К.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Положение на бумаге – вверху. 2. Характер линий –уверенный, но не ровный. 3. Цветовая гамма –отсутствует. 4. Иголки – мало выражены. 5. Горшок – присутствует, но не выражен. 6. Украшения – большой цветок. 7. Отростки – отсутствуют. 	2	Самооценка имеет тенденцию к завышенной, имеется нехватка положительных эмоций, низкий уровень агрессивности, выражена демонстративность, потребность в семейной защите мало выражена.
В. Ко.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Положение на бумаге – по середине. 2. Характер линий –резкие, прерывистые. 3. Цветовая гамма – теплые, яркие. 4. Иголки –средне выражены. 5. Горшок – присутствует, выражен. 6. Украшения – цветок, маленький. 7. Отростки – присутствуют. 	3	Адекватная самооценка, наблюдается тревожность, напряжение в области семейной защиты, уровень агрессивности средний и направлен на себя, низкий уровень демонстративности, наличие отростков говорит об открытости, положительный эмоциональный фон.
Е. П.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Положение на бумаге – внизу. 2. Характер линий – прерывистый. 3. Цветовая гамма – оранжевый. 4. Иголки – выражены, направлены на окружающих. 5. Горшок – присутствует. 6. Украшения – маленький цветок. 7. Отростки – отсутствуют. 	3	Низкий уровень самооценки, наблюдается тревожность и неуверенность, средний уровень агрессивности, демонстративность мало выражена, повышенное эмоциональное возбуждение, имеется потребность в семейной защите.
А. П.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Положение на бумаге – внизу. 2. Характер линий – прерывистый неуверенные 	6	Низкий уровень самооценки, наблюдается тревожность и неуверенность, высокий

Продолжение таблицы 2

	<p>штрихи. 3. Цветовая гамма – отсутствует. 4. Иголки – слабо выражены. 5. Горшок – отсутствует (пустыня). 6. Украшения – отсутствует. 7. Отростки – присутствуют.</p>		<p>уровень агрессивности, недостаток в положительных эмоциях, наблюдается чувство одиночества, потребность в общении.</p>
Н. А.	<p>1. Положение на бумаге – по середине. 2. Характер линий – резкий, с нажимом. 3. Цветовая гамма – яркая, теплые цвета. 4. Иголки – отсутствуют. 5. Горшок – присутствует. 6. Украшения – отсутствуют. 7. Отростки – присутствуют.</p>	2	<p>Адекватная самооценка, наблюдается импульсивность, напряжение, положительный эмоциональный фон, низкий уровень агрессивности, имеется потребность в семейной защите, а также открытость в общении.</p>
А. В.	<p>1. Положение на бумаге – по середине. 2. Характер линий – мягкие штрихи. 3. Цветовая гамма – теплые. 4. Иголки – ярко выражены. 5. Горшок – присутствует, но мало выражен. 6. Украшения – отсутствуют. 7. Отростки – отсутствуют.</p>	3	<p>Адекватная самооценка, спокойствие, уверенность, положительный эмоциональный фон, средний уровень агрессивности, имеется слабая потребность в семейной защите.</p>
Ж. И.	<p>1. Положение на бумаге – по середине. 2. Характер линий – резкие штрихи. 3. Цветовая гамма – теплые яркие цвета. 4. Иголки – слабо выражены. 5. Горшок – присутствует. 6. Украшения – маленький цветок. 7. Отростки – присутствуют.</p>	2	<p>Адекватная самооценка, наблюдается тревожность, положительный фон настроения, низкий уровень агрессивности, имеется слабая потребность в семейной защите и низкий уровень демонстративности.</p>
В. К.	<p>1. Положение на бумаге – по середине. 2. Характер линий – резкий, прерывистый, сильный нажим. 3. Цветовая гамма – более холодный. 4. Иголки – ярко выражены. 5. Горшок – присутствует. 6. Украшения – отсутствуют. 7. Отростки – отсутствуют.</p>	4	<p>Адекватная самооценка, наблюдается импульсивность, тревожность, напряжение, сниженный эмоциональный фон, средний уровень агрессивности, имеется потребность в семейной защите.</p>
И. К.	<p>1. Положение на бумаге – внизу.</p>	4	<p>Низкий уровень самооценки,</p>

	2. Характер линий – прерывистые. 3. Цветовая гамма – холодная. 4. Иголки – выражены. 5. Горшок – выражен. 6. Украшения – отсутствуют. 7. Отростки – присутствуют.		наблюдается тревожность, сниженный эмоциональный фон, средний уровень агрессивности, направленный на себя, имеется потребность в семейной защите, а также открытость в общении.
В. П.	1. Положение на бумаге – вверх. 2. Характер линий – прерывистый. 3. Цветовая гамма – один цвет (зеленый). 4. Иголки – отсутствуют. 5. Горшок – присутствует. 6. Украшения – отсутствуют. 7. Отростки – присутствуют.	2	Имеется тенденция к высокой самооценке, наблюдается тревожность, напряжение, низкий уровень агрессивности, наблюдается нехватка в положительных эмоциях, слабо выражена потребность в семейной защите, открытость в общении.

Результаты исследования склонности к конфликтному поведению с помощью рисуночного метода «Кактус» показали, что из 11 испытуемых у 1 высокий уровень, у 7 – средний уровень, у 3 – низкий уровень.

Данные полученных результатов в процентах предоставлены ниже в диаграмме (Рис. 1).

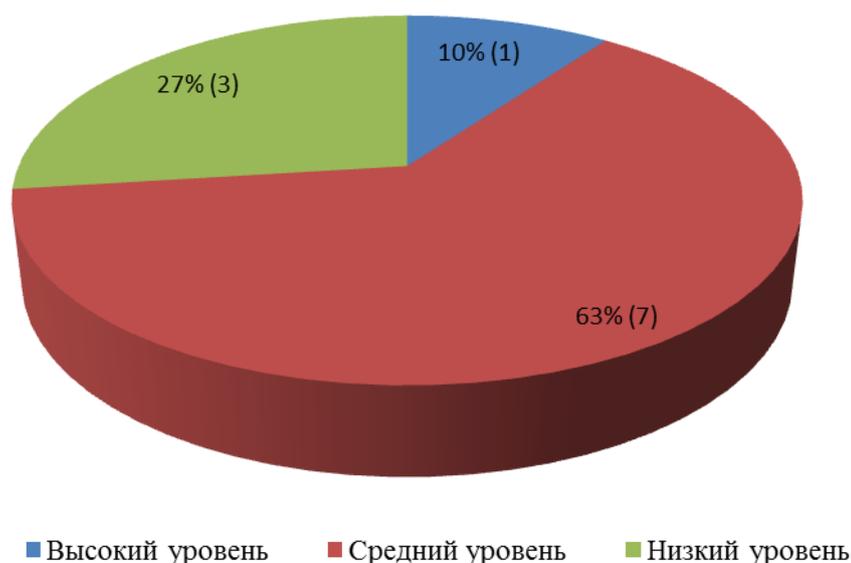


Рис. 1. Распределение испытуемых по уровню склонности к конфликтному поведению (методика «Кактус»)

Анализ данных, представленных в рисунке 1, показал, что для большинства испытуемых подросткового возраста с ДЦП характерен средний уровень агрессивности.

На втором этапе исследования оценивался показатель принятия других – коммуникативные характеристики, предрасполагающие к конфликтному поведению (Приложение 6). Результаты исследования представлены в таблице 3.

Таблица 3

Распределение испытуемых в зависимости от показателей принятия других (опросник В. Фейя)

Имя	Полученные баллы	Вывод
В. Б.	57	Средний показатель принятия других с тенденцией к высокому.
Р. К.	57	Средний показатель принятия других с тенденцией к высокому.
В. Ко.	59	Средний показатель принятия других с тенденцией к высокому.
Е. П.	48	Средний показатель принятия других с тенденцией к высокому.
А. П.	55	Средний показатель принятия других с тенденцией к высокому.
Н. А.	56	Средний показатель принятия других с тенденцией к высокому.
А. В.	57	Средний показатель принятия других с тенденцией к высокому.
Ж. И.	49	Средний показатель принятия других с тенденцией к высокому.
В. К.	56	Средний показатель принятия других с тенденцией к высокому.
И. К.	63	Высокий показатель принятия других.
В.П	52	Средний показатель принятия других с тенденцией к высокому.

Результаты исследования склонности к конфликтному поведению с помощью опросника В. Фейя показали, что из 11 испытуемых только у одного высокий показатель принятия других, у остальных наблюдается средний показатель принятия других с тенденцией к высокому.

Данные полученных результатов в процентах предоставлены ниже в диаграмме (Рис. 2).



Рис. 2. Распределение испытуемых в зависимости от показателей принятия других (опросник В. Фейя)

Анализ данных, представленных в рисунке 2 показал, что для большинства испытуемых подросткового возраста с ДЦП характерен средний показатель принятия других с тенденцией к высокому.

На третьем этапе исследования оценивался способ реагирования на конфликтную ситуацию – поведенческая характеристика, предрасполагающие к конфликтному поведению (Приложение 7). Результаты исследования представлены в таблице 4.

Таблица 4

**Результаты исследования стратегии поведения в конфликте
(тест К. Томаса)**

Имя	Результаты	Вывод
В. Б.	Соперничество	Свои интересы и интересы других людей не достигаются.
Р. К.	Приспособление	Интересы других людей выше собственных.
В. Ко.	Соперничество	Свои интересы осуществляются в ущерб другим людям.
Е. П.	Соперничество	Свои интересы осуществляются в ущерб другим людям.
А. П.	Избегание	Свои интересы и интересы других людей не достигаются.

Н. А.	Компромисс	Согласие, основанное на общих интересах, которые подразумевают взаимный уступок.
А. В.	Избегание	Свои интересы и интересы других людей не достигаются.
Ж. И.	Избегание	Свои интересы и интересы других людей не достигаются.
В. К.	Компромисс	Согласие, основанное на общих интересах, которые подразумевают взаимный уступок.
И. К.	Компромисс	Согласие, основанное на общих интересах, которые подразумевают взаимный уступок.
В. П.	Соперничество	Свои интересы осуществляются в ущерб другим людям.

Результаты исследования склонности к конфликтному поведению с помощью теста К. Томаса показали, что из 11 испытуемых у 4 тип реагирования на конфликтную ситуацию – избегание, у 3 – компромисс, так же у 3 – соперничество, лишь у 1 – приспособление.

Данные полученных результатов в процентах предоставлены ниже в диаграмме (Рис. 3).

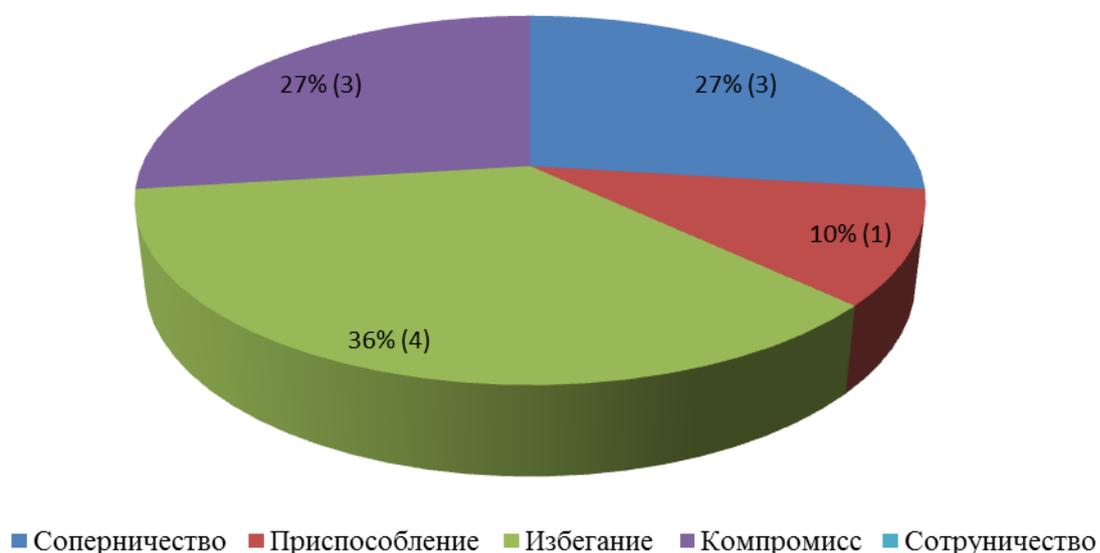


Рис. 3. Результаты исследования стратегии поведения в конфликте (тест К. Томаса)

Как видно из данных, представленных в рисунке 3 для большинства испытуемых подросткового возраста с ДЦП характерен тип реагирования на конфликтную ситуацию – избегание.

На четвертом этапе исследования оценивался уровень социально-психологической адаптации к школе как фактор возможного возникновения конфликтного поведения. Учитывались результаты опроса учителей (Приложение 8). Полученные данные представлены в таблице 5.

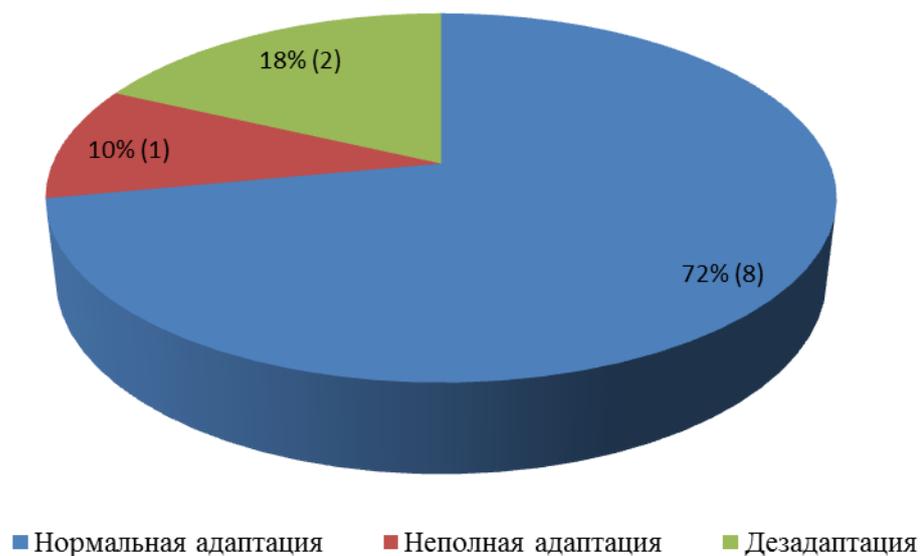
Таблица 5

Результаты исследования уровня адаптации к школе (оценка учителей)

Имя	Полученные баллы	Вывод
В. Б.	25	Нормальная адаптация
Р. К.	29	Нормальная адаптация
В. Ко.	26	Нормальная адаптация
Е. П.	5	Дезадаптация
А. П.	18	Неполная адаптация
Н. А.	34	Нормальная адаптация
А. В.	28	Нормальная адаптация
Ж. И.	28	Нормальная адаптация
В. К.	23	Нормальная адаптация
И. К.	24	Нормальная адаптация
В. П.	11	Дезадаптация

Результаты исследования склонности к конфликтному поведению с помощью схемы экспертной оценки социально-психологической адаптации детей к школе (оценка учителей) показали, что из 11 испытуемых у 8 нормальная адаптация, у 1 неполная адаптация и у 2 дезадаптация.

Данные полученных результатов в процентах предоставлены ниже в диаграмме (Рис. 4).



***Рис. 4. Результаты исследования уровня адаптации к школе
(оценка учителей)***

Анализ данных, представленных в рисунке 4 данных, полученных от классного руководителя, показала, что для большинства испытуемых подросткового возраста с ДЦП характерна нормальная адаптация детей к школе.

Помимо преподавателей, были учтены результаты опроса родителей в качестве экспертов (Приложение 9). Данные представлены в таблице 6.

Таблица 6

***Результаты исследования уровня адаптации к школе
(оценка родителей)***

Имя	Полученные баллы	Вывод
В. Б.	15	Неполная адаптация
Р. К.	19	Нормальная адаптация
В. Ко.	25	Нормальная адаптация
Е. П.	13	Дезадаптация
А. П.	18	Неполная адаптация
Н. А.	25	Нормальная адаптация
А. В.	24	Нормальная адаптация
Ж. И.	20	Нормальная адаптация
В. К.	17	Неполная адаптация
И. К.	17	Неполная адаптация
В. П.	17	Неполная адаптация

Результаты исследования склонности к конфликтному поведению с помощью схемы экспертной оценки социально-психологической адаптации детей к школе (оценка родителей) показали, что из 11 испытуемых у 5 нормальная адаптация, у 4 неполная адаптация и у 1 дезадаптация.

Данные полученных результатов в процентах предоставлены ниже в диаграмме (Рис. 5).



Рис. 5. Результаты исследования уровня адаптации к школе (оценка родителей)

Из представленных в рисунке 5 данных, полученных от родителей, видно, что для большинства испытуемых данной категории детей характерна нормальная адаптация детей к школе.

Подводя итоги, можно сказать, что у детей подросткового возраста с ДЦП в целом средние показатели склонности к конфликтному поведению. Это можно подтвердить тем, что у них:

1. Средний уровень агрессивности.
2. Средний показатель принятия других с тенденцией к высокому.
3. Тип реагирования на конфликтную ситуацию – избегание.
4. Нормальная адаптация к школе.

Исходя из этого, можно сделать вывод, что у детей подросткового возраста с детским церебральным параличом склонность к конфликтному поведению на среднем уровне.

ГЛАВА 3. ПРЕОДОЛЕНИЕ КОНФЛИКТНОГО ПОВЕДЕНИЯ У ДЕТЕЙ ПОДРОСТКОВОГО ВОЗРАСТА С ДЕТСКИМ ЦЕРЕБРАЛЬНЫМ ПАРАЛИЧОМ

3.1. Программа преодоления конфликтного поведения у детей подросткового возраста с детским церебральным параличом

Пояснительная записка

Взаимодействуя с родителями, учителями, сверстниками, ребенок может спровоцировать сам или попасть в конфликтную ситуацию. Не всегда такие ситуации могут иметь только негативную сторону, но коррекция представления детей подросткового возраста о сложностях в общении позволит улучшить взаимодействие с окружающими, а также благоприятно действует на развитие личности в целом.

Программа коррекции и предупреждения конфликтного поведения у детей подросткового возраста с ДЦП сформирует понятие о конфликте, сформирует умение выхода из конфликтных ситуаций, а также контроль за своим поведением и эмоциями.

Актуальность: экспериментальное исследование склонности к конфликтному поведению у детей подросткового возраста с ДЦП показало, что имеются средние показатели принятия других людей, также склонность к избеганию и в большей мере средний уровень выраженности агрессивности.

Это стало основой для формулировки *цели* программы: коррекция и предупреждение конфликтного поведения детей подросткового возраста с ДЦП.

Задачи программы:

1. Сформировать положительный эмоциональный настрой для общения во время занятий.
2. Сформировать способность к взаимопониманию между членами группы.
3. Сформировать ответственность за собственное поведение.
4. Сформировать умения управлять своими эмоциями и поведением.
5. Сформировать умение эффективно выходить из конфликтных ситуаций.
6. Расширить диапазон стратегий поведения в конфликте.
7. Сформировать адекватные поведенческие реакции на конфликтные ситуации.

Адресат: данная программа рассчитана на детей младшего подросткового возраста с ДЦП.

Продолжительность курса: коррекционная программа рассчитана на 40 занятий 1 раз в неделю (каждая встреча 40 мин) для группового взаимодействия.

В основу составления коррекционной программы легли теоретические и практические работы следующих авторов: М. Р. Битянова, Х. Бютнер, И. В. Вачков, А. Г. Грецов, К. Фопель.

Методы:

1. Мини-лекции.
2. Групповая дискуссия.
3. Имитационные игры.
4. Кинотерапия.
5. Арт-терапия (Групповое и индивидуальное рисование).

Структура занятия:

1. Ритуал приветствия – создает благоприятную атмосферу и позитивное настроение на занятие. Помогает формированию доверительного отношения между членами группы.

2. Разминка – воздействует на эмоциональное состояние, а также на активизацию продуктивного настроения на занятие. Проводить можно как в начале занятия, так и между упражнениями.

3. Основной этап – комплекс психотерапевтических упражнений и методов, которые направлены на одну цель занятия и помогают решать ряд задач.

4. Рефлексия – оценка занятия. Может включать в себя арттерапии, беседу, опрос, которые показывают два показателя: эмоциональный и смысловой.

5. Ритуал прощания – эмоциональное завершение занятия, настройка на благоприятное настроение, сплочение группы.

Коррекционно-развивающая программа включает три основных этапа, которые отличаются задачами, используемыми методами, средствами работы и продолжительностью. Подробнее содержание программы можно просмотреть в таблице 7.

Таблица 7

Тематический план

Этап	Кол-во занятий	Задачи	Приемы (без подробных описаний)
1. Этап объективизации трудностей (вводный этап)	1	1. Знакомство с группой; 2. Формирование доверительной атмосферы; 3. Снятие излишнего эмоционального напряжения в группе; 4. Создание, выработка совместных норм и принципов работы для данной группы.	Определение основных правил группы. Упражнения: «Снежный ком», «Мои соседи», «Спутанные цепочки», «Пожелания».
2. Основной коррекционный этап	38	1. Познакомить с понятием конфликта; 2. формирование умения выслушать других и понимать;	Упражнения: «Что такое конфликт», «Правда или вымысел», «Мнение обо мне», «Волшебный шарик», «Вымечаем

		<p>3. формирование адекватной реакции на критику;</p> <p>4. снятие излишнего эмоционального напряжения в группе;</p> <p>5. определение понятия агрессия;</p> <p>6. формирование навыка безопасного проявления эмоций (выход агрессии);</p> <p>7. формирование сплоченности группы и доверия;</p> <p>8. знакомство с видами и этапами общения;</p> <p>9. сплочение коллектива;</p> <p>10. ознакомление со способами управления конфликтами;</p> <p>11. формирование Я-высказываний;</p> <p>12. выработка умения решать спорные вопросы без конфликтов;</p> <p>13. формирование умения делать комплименты другим;</p> <p>14. научить выражать свою точку зрения, свое мнение в приемлемой форме;</p> <p>15. формирование навыка взаимодействовать в команде.</p>	<p>агрессию», «Колокол». «Будешь! Не буду!», «Детская обида», «Шалаш», «Варианты общения», «Акулы», «Проталкивание в автобусе», «Мои сильные стороны», «Внутренний голос», «Дар убеждения», «Ассоциации», «Швейцар и посетитель», «Шутка», «Волшебный клубок», «Глухой, слепой, немой», «Отгадай загадку», «Слепые фигуры», «Потерпевшие кораблекрушение», просмотр мультфильма «Разрешение конфликтов», «Счёт до десяти», Визуализации «Горы», «Поймай взгляд», «Зеркало», «Противоположности», «Эмоциональный словарь», «Эмпатия и злость», «Молва» «Теплый, как солнце, мягкий, как дуновение ветерка», «Встаньте все, кто...», Визуализация «Прогулка на теплоходе», «Похвали себя», «Конфликт в сказке»;</p> <p>«Ливень», «Пойми», «ДА» ЗНАЧИТ «НЕТ», «Слухи», «Нахал», «Комплименты», «ЛИНЕЙКИ», «Чемпионат борьбы на пальцах», «Чепуха», «Толкалки»; «Вавилонская башня», «Подарок», «Дружественная ладошка», «Незаконченные предложения», «Поддержи товарища», Визуализация «Летнее поле».</p>
3. Заключительный этап (обобщающий)	1	1. Отработка умений и навыков сглаживания конфликтов;	Упражнения: ролевая игра «Сглаживание конфликтов», «Групповая

		2. закрепить конструктивные способы поведения; 3. сплочение коллектива.	скульптура», «Обсуждение», «Что я почти забыл?».
--	--	--	--

Ожидаемый результат:

1. Доброжелательная атмосфера в группе;
2. Сформированная способность понимать причины конфликтных ситуаций;
3. Сформированное умение выходить из конфликтной ситуации;
4. Сформированное умение контролировать своими эмоциями в конфликтных ситуациях.

Занятия составленной коррекционной программы представлены в приложении 10.

3.2. Результаты контрольного этапа эксперимента

Для реализации исследовательских задач вся выборка испытуемых была распределена на 2 группы: 5 человек участвовали в коррекционной работе по преодолению конфликтного поведения – экспериментальная группа, 6 человек не участвовали – контрольная группа.

После частичной апробации программы преодоления конфликтного поведения у детей подросткового возраста с ДЦП был проведен контрольный этап эксперимента. Целью исследования является – получение новых данных о склонности к конфликтному поведению у детей выбранной категории и сравнить с предыдущими результатами.

Для повторных диагностических мероприятий применялись те же методики, что и ранее.

Следуя намеченной структуре на прошлом этапе эксперимента, изначально исследовался уровень агрессивности.

Полученные данные экспериментальной группы представлены в приложении (Приложение 11). Результаты исследования показаны в таблице 8.

Таблица 8

Распределение испытуемых экспериментальной группы по уровню склонности к конфликтному поведению (методика «Кактус»)

Имя	Результаты	Баллы	Вывод
В. Б.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Положение на бумаге – по середине. 2. Характер линий – мягкий, уверенный. 3. Цветовая гамма – теплые яркие. 4. Иголки – выраженные. 5. Горшок – присутствует. Украшения – яркий цветок. 6. Отростки – отсутствуют. 	2	Адекватная самооценка, спокойствие, положительный эмоциональный фон, уровень агрессивности низкий, демонстративность выражена, имеется потребность в семейной защите.
Р. К.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Положение на бумаге – по середине. 2. Характер линий – резкий, с нажимом. 3. Цветовая гамма – холодные цвета. 4. Иголки – мало выражены. 5. Горшок – присутствует, но не выражен. 6. Украшения – отсутствует. 7. Отростки – присутствуют. 	4	Адекватная самооценка, сниженный эмоциональный фон, уровень агрессивности средний, импульсивность, имеется потребность в семейной защите.
В. Ко.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Положение на бумаге – внизу. 2. Характер линий –резкие, прерывистые. 3. Цветовая гамма – теплые. 4. Иголки – мало выражены. 5. Горшок – присутствует, выражен. 6. Украшения – цветок, маленький, стол, шторы. 7. Отростки – присутствуют. 	3	Низкий уровень самооценки, спокойствие, положительный эмоциональный фон, уровень агрессивности средний, демонстративность выражена, имеется потребность в семейной защите и благоприятной домашней атмосфере.
Е. П.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Положение на бумаге – внизу. 2. Характер линий – прерывистый. 3. Цветовая гамма – теплая. 4. Иголки – мало выражены, направлены на окружающих. 	2	Низкий уровень самооценки, наблюдается тревожность и неуверенность, низкий уровень агрессивности, демонстративность мало выражена, положительный

	5. Горшок – присутствует. 6. Украшения – маленький цветок. 7. Отростки – отсутствуют.		эмоциональный фон, имеется потребность в семейной защите.
А. П.	1. Положение на бумаге – внизу. 2. Характер линий – прерывистый неуверенные штрихи. 3. Цветовая гамма – мало выражена, есть желтые штрихи. 4. Иголки – слабо выражены. 5. Горшок – отсутствует (пустыня). 6. Украшения – отсутствует. 7. Отростки – присутствуют.	4	Низкий уровень самооценки, наблюдается тревожность и неуверенность, средний уровень агрессивности, недостаток в положительных эмоциях, наблюдается чувство одиночества, потребность в общении.

Результаты исследования склонности к конфликтному поведению испытуемых экспериментальной группы с помощью рисуночной методике «Кактус» показали, что из 5 испытуемых у 3 – средний уровень, у 2 – низкий уровень.

Сравнение результатов констатирующего и контрольного этапа испытуемых экспериментальной группы представлены в гистограмме (Рис. 5).

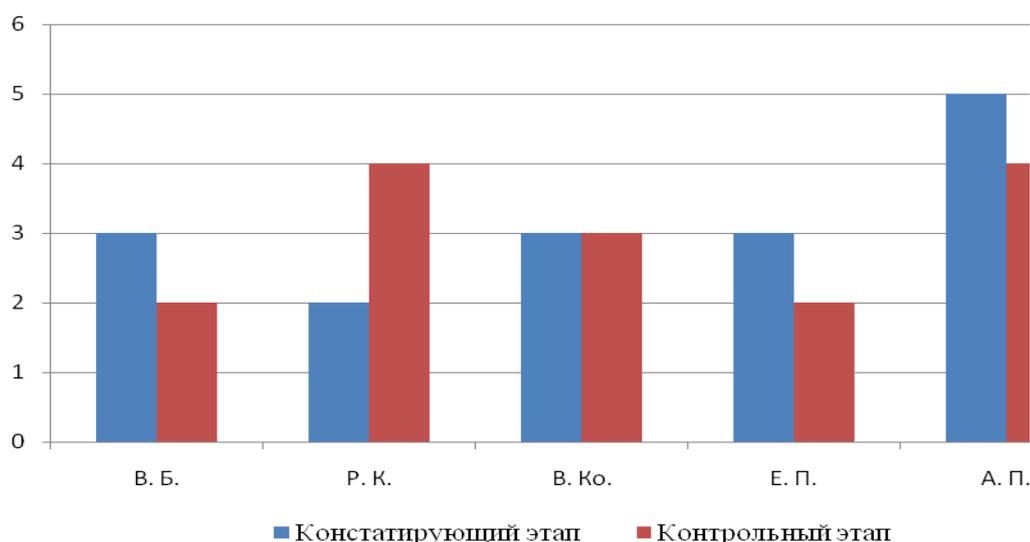


Рис. 5. Динамика изменений уровня склонности к конфликтному поведению у испытуемых экспериментальной группе (методика «Кактус»)

Полученные данные испытуемых контрольной группы представлены в приложении (Приложение 12). Результаты исследования показаны в таблице 9.

Таблица 9

Распределение испытуемых контрольной группы по уровню склонности к конфликтному поведению (методика «Кактус»)

Имя	Результаты	Баллы	Вывод
Н. А.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Положение на бумаге – более низкий. 2. Характер линий – резкий, с нажимом. 3. Цветовая гамма – яркая, теплые цвета. 4. Иголки – отсутствуют. 5. Горшок – присутствует. 6. Украшения – отсутствуют. 7. Отростки – присутствуют. 	1	Снижение самооценки, наблюдается импульсивность, напряжение, положительный эмоциональный фон, низкий уровень агрессивности, имеется потребность в семейной защите, а также открытость в общении.
А. В.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Положение на бумаге – по середине. 2. Характер линий – мягкие штрихи. 3. Цветовая гамма – теплые. 4. Иголки – ярко выражены. 5. Горшок – присутствует. 6. Украшения – цветок и стол. 7. Отростки – отсутствуют. 	3	Адекватная самооценка, спокойствие, уверенность, положительный эмоциональный фон, средний уровень агрессивности, средний показатель демонстративности имеется слабая потребность в семейной защите.
Ж. И.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Положение на бумаге – по середине. 2. Характер линий – резкие штрихи. 3. Цветовая гамма – теплые яркие цвета. 4. Иголки –слабо выражены. 5. Горшок – присутствует. 6. Украшения – маленький цветок. 7. Отростки – присутствуют. 	2	Адекватная самооценка, наблюдается тревожность, положительный фон настроения, низкий уровень агрессивности, имеется слабая потребность в семейной защите и низкий уровень демонстративности.
В. К.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Положение на бумаге – по середине. 2. Характер линий – резкий, прерывистый, сильный нажим. 3. Цветовая гамма – более холодный. 4. Иголки – ярко выражены. 5. Горшок – присутствует. 6. Украшения – отсутствуют. 7. Отростки – отсутствуют. 	4	Адекватная самооценка, наблюдается импульсивность, тревожность, напряжение, сниженный эмоциональный фон, средний уровень агрессивности, имеется потребность в семейной защите.
И. К.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Положение на бумаге – внизу. 	3	Низкий уровень самооценки,

	2. Характер линий – умеренные штрихи 3. Цветовая гамма – теплая. 4. Иголки – выражены. 5. Горшок – выражен. 6. Украшения – отсутствуют. 7. Отростки – присутствуют.		положительный эмоциональный фон, средний уровень агрессивности, направленный на себя, имеется потребность в семейной защите, а также открытость в общении
В. П.	1. Положение на бумаге – вверху. 2. Характер линий – прерывистый, резкий. 3. Цветовая гамма – один цвет (зеленый). 4. Иголки – отсутствуют. 5. Горшок – присутствует. 6. Украшения – отсутствуют. 7. Отростки – присутствуют.	2	Имеется тенденция к высокой самооценке, наблюдается тревожность, импульсивность, напряжение, низкий уровень агрессивности, наблюдается нехватка в положительных эмоциях, слабо выражена потребность в семейной защите, открытость в общении.

Результаты исследования склонности к конфликтному поведению испытуемых контрольной группы с помощью рисуночной методике «Кактус» показали, что из 6 испытуемых у 3 – средний уровень, у 3 – низкий уровень.

Сравнение результатов констатирующего и контрольного этапа испытуемых контрольной группы представлены в гистограмме (Рис. 6).

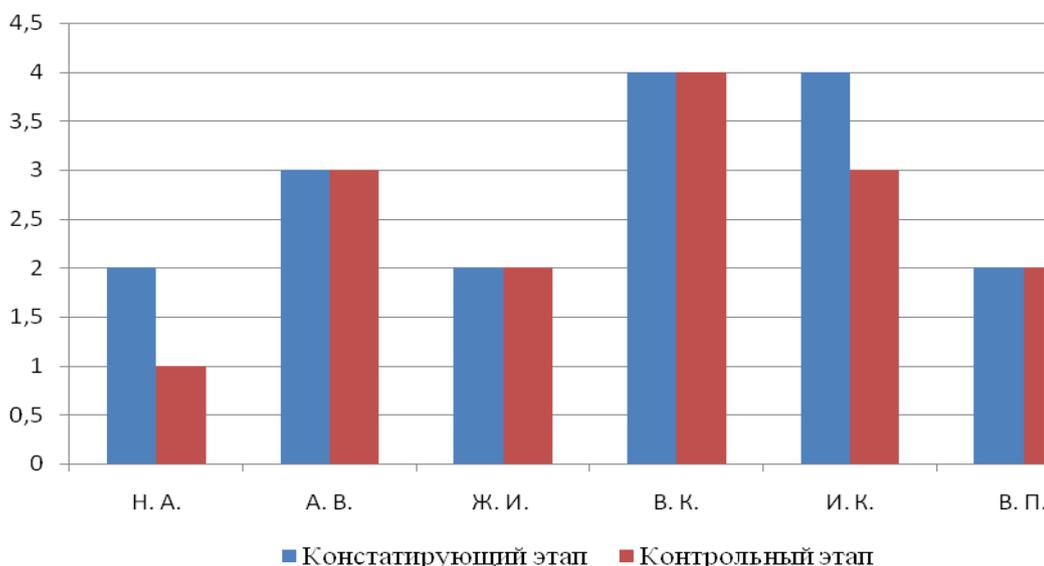


Рис. 6. Динамика изменений уровня склонности к конфликтному поведению у испытуемых контрольной группе (методика «Кактус»)

Таким образом, можно сделать вывод, что динамика изменений склонности к конфликтному поведению с помощью рисуночной методике «Кактус» в большей мере выражена у испытуемых экспериментальной группы. У трех испытуемых из пяти снизился уровень агрессивности, тогда как у контрольной группы лишь у двух из шести есть изменения.

Далее оценивался показатель принятия других.

Полученные данные испытуемых экспериментальной группы представлены в приложении (Приложение 13). Результаты исследования показаны в таблице 10.

Таблица 10

Распределение испытуемых экспериментальной группы в зависимости от показателей принятия других (опросник В. Фейя)

Имя	Полученные баллы	Вывод
В. Б.	62	Высокий показатель принятия других.
Р. К.	60	Высокий показатель принятия других.
В. Ко.	56	Средний показатель принятия других с тенденцией к высокому.
Е. П.	53	Средний показатель принятия других с тенденцией к высокому.
А. П.	57	Средний показатель принятия других с тенденцией к высокому.

Результаты исследования склонности к конфликтному поведению испытуемых экспериментальной группе с помощью опросника В. Фейя показали, что из 5 испытуемых только у двух высокий показатель принятия других, у остальных наблюдается средний показатель принятия других с тенденцией к высокому.

Сравнение результатов констатирующего и контрольного этапа испытуемых экспериментальной группы в гистограмме (Рис. 7).

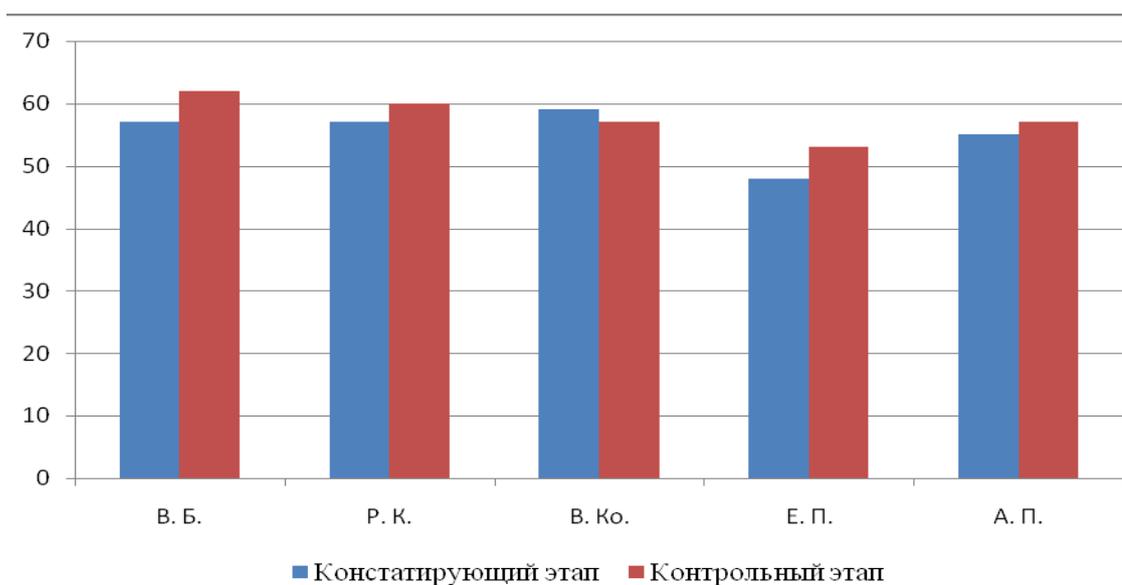


Рис. 7. Динамика изменений показателя принятия других у испытуемых экспериментальной группы (опросник В. Фейя)

Полученные данные испытуемых контрольной группы представлены в приложении (Приложение 14). Результаты исследования показаны в таблице 11.

Таблица 11

Распределение контрольной группы в зависимости от показателей принятия других (опросник В. Фейя)

Имя	Полученные баллы	Вывод
Н. А.	54	Средний показатель принятия других с тенденцией к высокому.
А. В.	54	Средний показатель принятия других с тенденцией к высокому.
Ж. И.	49	Средний показатель принятия других с тенденцией к высокому.
В. К.	58	Средний показатель принятия других с тенденцией к высокому.
И. К.	58	Средний показатель принятия других с тенденцией к высокому.
В. П.	54	Средний показатель принятия других с тенденцией к высокому.

Результаты исследования склонности к конфликтному поведению контрольной группы с помощью опросника В. Фейя показали, что у всех испытуемых средний показатель принятия других.

Сравнение результатов констатирующего и контрольного этапа испытуемых контрольной группы в гистограмме (Рис. 8).

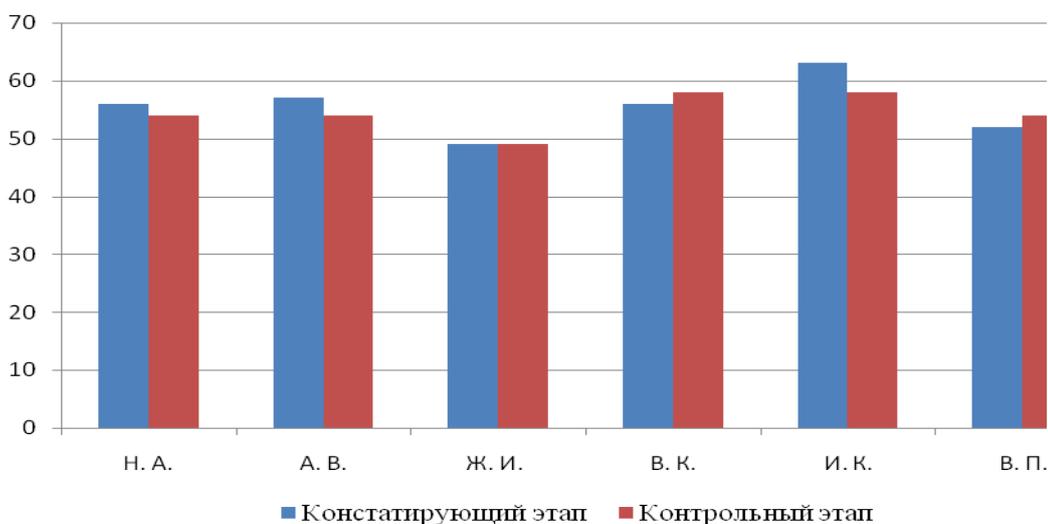


Рис. 8. Динамика изменений показателя принятия других у испытуемых контрольной группе (опросник В. Фейя)

Исходя из полученных данных видно, что динамика изменений склонности к конфликтному поведению с помощью опросника В. Фейя в большей мере выражена у испытуемых экспериментальной группы. У четырех испытуемых из пяти повысился уровень принятия других, тогда как у контрольной группы лишь у одного из шести есть положительные изменения.

Завершающим моментом контрольного этапа эксперимента является - исследование способов реагирования на конфликтную ситуацию.

Полученные данные испытуемых экспериментальной группы представлены в приложении (Приложение 15). Результаты исследования и их сравнение с предыдущими показаны в таблице 12

Таблица 12

Сравнение результатов исследования констатирующего и контрольного этапа у испытуемых экспериментальной группы по стратегии поведения в конфликте (тест К. Томаса)

Имя	Констатирующий этап	Контрольный этап
В. Б.	Соперничество	Компромисс

Р. К.	Приспособление	Компромисс
В. Ко.	Соперничество	Соперничество
Е. П.	Соперничество	Соперничество
А. П.	Избегание	Избегание

Как видно из данных, представленных в таблице 12, результаты исследования склонности к конфликтному поведению у испытуемых экспериментальной группы с помощью теста К. Томаса имеют изменения. У первого испытуемого тип поведения с соперничества поменялся на компромисс, у второго с приспособления также на компромисс, у остальных результаты остались прежними.

Полученные данные испытуемых контрольной группы представлены в приложении (Приложение 16). Результаты исследования и их сравнение с предыдущими показаны в таблице 13.

Таблица 13

Сравнение результатов исследования констатирующего и контрольного этапа у испытуемых контрольной группы по стратегии поведения в конфликте (тест К. Томаса)

Имя	Констатирующий этап	Контрольный этап
Н. А.	Компромисс	Компромисс
А. В.	Избегание	Избегание
Ж. И.	Избегание	Избегание
В. К.	Компромисс	Компромисс
И. К.	Компромисс	Компромисс
В. П.	Соперничество	Соперничество

Анализ данных представленных в таблице 13 показал, что результаты исследования склонности к конфликтному поведению испытуемых контрольной группы с помощью теста К. Томаса не имеют изменений. Из 6 испытуемых у 3 тип реагирования на конфликтную ситуацию – компромисс, у 2 – избегание, а у 1 – соперничество

Обобщая полученные данные на контрольном этапе эксперимента, можно сделать вывод – у экспериментальной группы в большинстве

испытуемых снизился уровень агрессивности, уровень принятия других – повысился, а также тип реагирования на конфликтную ситуацию у двух испытуемых изменился на компромисс.

Данные контрольной группы не имеют серьезных изменений: уровень агрессивности в меньшей мере снизился (у 2 испытуемых из 6), уровень принятия других стал ниже, а показатели типа реагирования на конфликтную ситуацию не изменились.

Подводя итоги, можно сказать, что динамика изменений экспериментальной группы показывает снижение уровня конфликтности в целом, у контрольной группы – нет.

Полученные сведения свидетельствуют об эффективности составленной программы по преодолению конфликтного поведения у детей подросткового возраста с ДЦП.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

За последние годы (2014 – 2018) участились случаи проблемного поведения детей подросткового возраста во всем мире, такой феномен носит агрессивный, а иногда даже насильственный характер. Причины такого явления до сих пор не выявлены [47].

Актуальность проблемы конфликтного поведения детей подросткового возраста заключается в том, что именно этот период характеризуется различными эмоциональными, а порой неадекватными поведенческими реакциями. Справедливо данное явление и к детям, имеющим ДЦП, так как специфика развития нервной системы может усугублять поведенческие изменения в данный сензитивный период.

Теоретический анализ литературы по выбранной проблеме показал, что конфликт является предметом научного исследования уже длительное время и имеет различные формы существования, может оказывать как созидающее, так и разрушительное влияние на отношения, свойственно это также и к лицам с отклонениями в развитии, в том числе с ДЦП.

Подтверждается это тем, что в подростковый возраст у детей с ДЦП происходят качественные изменения личности, как и у нормально развивающихся сверстников, но с учетом имеющихся особенностей общения, дети могут быть более раздражительны и не сдержаны, гневливы и агрессивны, что, несомненно, приводит к конфликтам с окружающими людьми.

Анализируя работу психолога по предупреждению и преодолению конфликтного поведения у детей подросткового возраста с ДЦП было выявлено, что для них могут быть применимы различные техники и технологии из практической психологии, но необходимо адаптирование методов, так как данная категория детей ограничена в движении.

Исходя из этого, были подобраны методики (Опросник В. Фейя, тест К. Томаса, рисуночный тест «Кактус», схема экспертной оценки социально-психологической адаптации детей к школе) и проведен констатирующий этап эксперимента, где изучалась склонность к конфликтному поведению детей подросткового возраста с ДЦП.

Исследование показало, что выборке испытуемых (11 человек 12-14 лет) характерен средний уровень склонности к конфликтам.

На основе полученных данных была составлена программа по преодолению конфликтного поведения детей подросткового возраста с ДЦП, целью которого являлась – коррекция и предупреждение конфликтного поведения у данной категории.

В ходе исследования была проведена частичная апробация программы, эффективность которой продемонстрирована в результатах контрольного этапа эксперимента. Полученные данные свидетельствуют о снижении уровня конфликтности в экспериментальной группе, у контрольной группы таких изменений не обнаружено.

Таким образом, цель исследования была достигнута. Задачи успешно решены. Предложенная программа предупреждения и коррекции конфликтного поведения у детей подросткового возраста с ДЦП оказалась эффективной.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ И ЛИТЕРАТУРЫ

1. Адлер, А. Наука о характерах. Понять природу человека [Текст] / А. Адлер. – М. : Академический проект, 2015. – 247 с.
2. Алиев, Х. М. Ключ к саморегуляции [Текст] / Х. М. Алиев. – М. : Мартин, 1998.
3. Андреева, Г. М. Зарубежная социальная психология XX столетия: Теоретические подходы [Текст] : учеб. пособие для вузов / Г. М. Андреева, Н. Н. Богомолова, Л. А. Петровская. – М. : Аспект Пресс, 2002. – 287 с.
4. Анцупов, А. Я. Конфликтология [Текст] : учебник для вузов / А. Я. Анцупов, А. И. Шипилов. – М. : Юнити, 1999. – 551 с.
5. Бадалян, Л. О. Детские церебральные параличи: ДЦП, ЛФК, неврология [Текст] / Л. О. Бадалян, Л. Т. Журба, О. В. Тимонина. – М. : Книга по Требованию, 2013. – 325 с.
6. Бакалбаева, Г. А., Психологическое развитие старшеклассников с ДЦП [Текст] / Г. А. Бакалбаева, К. Т. Талгатова // Молодой ученый. – 2015. – № 1.1. – С. 88-89.
7. Бандура, А. Подростковая агрессия : изучение влияния воспитания и семейных отношений [Текст] / А. Бандура, Р. Уолтерс. – М. : Апрель Пресс, 2000. – 509 с.
8. Бреслав, Г. М. Эмоциональные особенности формирования личности в детстве: норма и отклонения. [Текст] / Г. М. Бреслав. – М. : Изд-во : «Педагогика», 1990.
9. Вассерман, Е. Л. Клинико-психологический анализ проблем, возникающих в школе у детей с цереброорганическим синдромом: четыре наблюдения [Текст] / Е. Л. Вассерман, М. В. Катышева, Л. Н. Никитина // Дефектология. – 1999. – № 4. – С. 3-8.

10. Выготский, Л. С. Игра и её роль в психическом развитии ребенка [Текст] / Л. С. Выготский // Вопросы психологии. – 1966. – № 6. – С. 74-75.
11. Гарланд, К. Обзор книги Д.Г. Климась «Понимание травмы. Психоаналитический подход» [Текст] / К. Гарланд // Журнал практической психологии и психоанализа. –2010. – № 1. – С. 166-167.
12. Данилова, Л. А. Методы коррекции речевого и психического развития у детей с церебральным параличом [Текст] / Л. А. Данилова. – Л. : Медицина, 1977. – 93 с.
13. Дойч, М. С. Разрешение конфликта. Конструктивные и деструктивные процессы [Текст] / М. С. Дойч // Социально-политический журнал. – 1997. – № 1. – С. 19-21.
14. Егидес, А. П. Психология конфликта [Текст] : учеб. пособие / А. П. Егидес. – М. : Университет «Синергия», 2013.
15. Зеленина, Н. Ю. Социально-эмоциональное развитие ребенка с ограниченными возможностями здоровья [Текст] : учебное пособие / Н. Ю. Зеленина. – Пермь : ПГГПУ, 2014. – 46 с.
16. Зинько, Е. В. Особенности устойчивой и неустойчивой самооценки подростков. [Текст] / Е. В. Зинько // Вестник московского университета. – 2009. – № 3 (14). – С. 35-36.
17. Змановская, Е. В. Девиантное поведение личности и группы [Текст] : учеб. пособие / Е. В. Змановская, В. Ю. Рыбников. – СПб. : Питер, 2011. – 352 с.
18. Ипатов, А. В. Технология коррекции аутодеструктивного поведения подростков [Текст] : учебное пособие / А. В. Ипатов. – Саратов, 2015. – 201 с.
19. Ипполитова, М. В. Воспитание детей с церебральным параличом в семье [Текст] : кн. для родителей / М. В. Ипполитова, Р. Д. Бабенкова, Е. М. Мастюкова. – М. : Просвещение, 1993.

20. Кагермазова, Л. Ц. Возрастная психология [Текст] / Л. Ц. Кагермазова. – Ростов-на Дону. : Изд-во : «ДПО КБГУ», 2009, – 152 с.
21. Казанская, В. Г. Подросток: трудности взросления [Текст] / : кн. для психологов, педагогов, родителей / В. Г. Казанская. – СПб. : Питер, 2006. – 237 с.
22. Калижнюк, Э. С. Психические нарушения при детских церебральных параличах [Текст] / Э. С. Калижнюк. – Киев, 1987. – 254 с.
23. Кашапов, М. М. Теория и практика решения конфликтных ситуаций [Текст] : учебное пособие / М. М. Кашапов. – Ярославль : Ремдер, 2003. – 183 с.
24. Ковалев, Б. П. Психология школьного конфликта: социально-перцептивные и рефлексивные аспекты [Текст] / Б. П. Ковалев, С. В. Кондратьева, Л. А. Семчук. – Гродно : ГРГУ. 2001. – 171 с.
25. Ковалев, В. В. Семиотика и диагностика психических заболеваний у детей и подростков [Текст] / В. В. Ковалев. – М., 1985.
26. Коновалов, В. Н. Политология. Словарь [Электронный ресурс]. – URL : <https://dicacademic.ru/dic.nsf/politology/84/%D0%9A%D0%BE%D0%BD%D1%84%D0%B%D0%B8%D0%BA%D1%82> (дата обращения: 22. 02.2018).
27. Конопкин, О. А. Психологические механизмы регуляции деятельности [Текст] / О. А. Конопкин. – М., 1980. – С. 57-68.
28. Круглова, Н. В. Особенности саморегуляции учебной деятельности в подростковом возрасте [Текст] Н. В. Круглова // Психол. журн. – 1994. – № 1. – С. 99-108.
29. Кузьмина, Т. В. Конфликтология [Текст] : учеб. пособие / Т. В. Кузьмина. – Саратов : Ай Пи Эр Медиа, 2012. – 64 с.
30. Левченко, И. Ю. Технологии обучения и воспитания детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата [Текст] : учеб. пособие для студ. сред. пед. учеб. заведений / И. Ю. Левченко, О. Г. Приходько. – М. : Академия, 2001. – 192 с.

31. Лоренц, К. Агрессия. Так называемое зло: научное издание [Текст] / К. Лоренц. – М. : Культ. революция, 2008. – 616 с.
32. Лубовский, В. И. Специальная психология [Текст] : учебник для бакалавриата и магистратуры / В. И. Лубовский. – М. : Юрайт, 2014. – 500 с.
33. Манухина, С. Ю. Психология конфликта: хрестоматия [Текст] / С. Ю. Манухина. – М. : Евразийский открытый институт, 2012. – 160 с.
34. Морено, Дж. Социометрия. Экспериментальный метод и наука об обществе [Текст] / Дж. Морено. – М. : Иностранная литература, 2014. – 285 с.
35. Мурзин, А. Р. Развитие коммуникативных навыков у подростков [Текст] / А. Р. Мурзин // Молодой ученый. –2016. – № 1.1. – С. 18-20.
36. Осокин, В. В. Детский церебральный паралич: Медицинская коррекция и психолого-педагогическое сопровождение [Текст] / В. В. Осокин, Д. Х. Астрахан, Ж. Н. Головина. – Иркутск. : Изд-во: «Иркут. гос. ун-та», 2010. – 307 с.
37. Педагогика [Электронный ресурс]. – URL : <http://paidagogos.com/?p=18339> (дата обращения: 22.02.2018).
38. Психология счастливой жизни [Электронный ресурс]. – URL : <http://psycabi.net/testy/455-diagnostika-prinyatiya-drugikh-v-fej-metodiki-i-testy-dlya-shkolnikov> (дата обращения 22.02.2018).
39. Психологический словарь [Электронный ресурс]. – URL : <https://dic.academic.ru/dic.nsf/psihologic/1204/%D0%9E%D0%B1%D1%89%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D0%B5> (дата обращения: 22.02.2018).
40. Психологос – Энциклопедия практической психологии [Электронный ресурс]. – URL : <https://www.psychologos.ru/articles/view/test-tomasa---tipy-povedeniya-v-konflikte> (дата обращения: 22.02.2018).
41. Ратников, В. П. Конфликтология [Текст] : учебник для студентов вузов / В. П. Ратников. – М. : ЮНИТИ-ДАНА, 2012. – 535 с.

42. Сараева, Н. М. Характеристика волевой активности подростков с нарушениями опорно-двигательного аппарата по материалам экстенсивных методов [Текст] / Н. М. Сараева // Дефектология. – 1979. – № 6. – С. 52-60.
43. Светлов, В. А. Введение в единую теорию анализа и разрешения конфликтов [Текст] : учеб. пособие / В. А. Светлов. – Саратов : Ай Пи Эр Медиа, 2012. – 279 с.
44. Семенова, К. А. Лечение двигательных расстройств при детских церебральных параличах [Текст] / К. А. Семенова. – М. : Медицина, 1976. – 185 с.
45. Солодков, А. С. Здоровье детей в Санкт-Петербурге [Текст] / А. С. Солодков // Ученые записки университета им. П.Ф. Лесгафта. – 2011.– № 2. – С. 166.
46. Тарабакина, Л. В. Эмоциональное развитие подростков [Текст] : учеб. пособие для студентов пед. вузов / Л. В. Тарабакина. – М. : Прометей, 2011. – 208 с.
47. Такие дела [Электронный ресурс]. – URL : <https://takiedela.ru/2018/01/boynya/> (дата обращения: 30.04.2018).
48. Тестотека [Электронный ресурс]. – URL : <http://testoteka.narod.ru/mlo/1/14.html> (дата обращения: 22.02.2018).
49. Хорни, К. Невротическая личность нашего времени. Новые пути в психоанализе [Текст] / К. Хорни. – СПб. : Питер, 2014. – 304 с.
50. Чубарова, Н. В. Особенности эмоционально-ценностного компонента «Я-концепции» подростков с церебральным параличом [Текст] / Н. В. Чубарова // Приоритетные научные направления: от теории к практике. – Новосибирск. : Изд-во : «Центр развития научного сотрудничества», – 2015. – № 1. – С. 149-153.
51. Шипицына, Л. М. Детский церебральный паралич [Текст] / Л. М. Шипицына, И. И. Мамайчук. – СПб. : Изд-во : «Дидактика Плюс», – 2001. – 272 с.