## О. А. Сигаева, Е. В. Приходько

г. Гомель, ГГУ имени Ф. Скорины

## ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ АГРЕССИВНОГО ПОВЕДЕНИЯ ДЕТЕЙ С ОПФР

В психолого-педагогической литературе агрессивное рассматривается как одна из форм разрушительного поведения, которое противоречит социальным и моральным нормам, наносит физический и моральный ущерб людям, причиняет им психологический дискомфорт [1, Агрессивное поведение формируется ПОД воздействием неблагоприятных факторов психологического, биологического и социальхарактера. Ha анализа психолого-педагогической основании литературы и практики можно с уверенностью констатировать тот факт, агрессивное поведение детей является серьезной социальной, педагогической и психологической проблемой, приобретающей свою значимость начиная с дошкольного возраста. Агрессивные дети драчливы, легко возбудимы, раздражительны, обидчивы, несговорчивы, упрямы, враждебны к окружающим. Отношения с близкими, сверстниками и педагогами у них напряженны и амбивалентны. Агрессивные вспышки сказываются на здоровье детей, негативно сказываются на процессах личностного развития и социализации этих детей в последующих возрастных периодах [2, с. 12].

Проблема агрессивного поведения приобретает особую значимость, когда речь идет о детях с нарушениями развития, социализация личности которых и без того оказывается осложненной спецификой дефекта. Как указывают Н.Л. Белопольская, О.В. Кербиков, И.А. Шаповал, специфическое сочетание первичного и вторичного проявлений дефекта развития вызывает стойкое нарушение равновесия в динамической системе «личность — социальная среда», негативно отражаясь на дальнейшем развитии и социализации личности этих детей [3, с. 46]. Возникновение устойчивого синдрома неудачника способствует развитию реактивных состояний, к числу которых принято относить агрессивное поведение. Все это обусловило наш интерес к выбранной теме исследования.

Дель исследования − выявить особенности проявления агрессивности летей с ОПФР.

База исследования — «Рогачевский районный центр коррекционноразвивающего обучения и реабилитации».

Выборочную совокупность составили 60 детей, из них 30 детей с ОПФР и 30 детей с нормативным развитием.

Теоретический анализ литературы и цель исследования обусловили выбор психодиагностического инструментария: опросник агрессивности Басса-Дарки, проективная методика «Несуществующее животное». Математическая обработка результатов проводилась с помощью U-критерия Манна-Уитни.

В ходе статистической обработки были выявлены статистически значимые различия в выраженности следующих видов агрессивного поведения между детьми с ОПФР и детьми с нормальным развитием: «косвенная агрессия» (Uэмп = 46.5 < 292 при  $\rho \le 0.01$ ), т.е. выраженность косвенной агрессии у детей с ОПФР, статистически значимо выше, чем у детей с нормальным развитием; «раздражение» (Uэмп = 164,5 < 292 при  $\rho \le 0.01$ ), т.е. выраженность раздражения у детей с ОПФР, статистически значимо выше, чем у детей с нормальным развитием; «вербальная агрессия» (Uэмп = 103 < 292 при  $\rho \le 0.01$ ), т.е. выраженность вербальной агрессии у детей с нормальным развитием, статистически значимо выше, чем у детей с ОПФР; «обида» (Uэмп = 232.5 < 292 при ≤ 0,01), т.е. выраженность обиды у детей с нормальным развитием, статистически значимо выше, чем у детей с ОПФР; «подозрительность» (Uэмп = 165,5 < 292 при  $\rho \le 0,01$ ), т.е. выраженность подозрительности у детей с нормальным развитием, статистически значимо выше, чем у детей с ОПФР; «чувство вины» (Uэмп = 210,5 < 292 при  $\rho \le 0.01$ ), т.е. выраженность чувства вины у детей с нормальным развитием, статистически значимо выше, чем у детей с ОПФР; «индекс агрессии» (Uэмп = 226,5 < 292 при  $\rho \le 0.01$ ), т.е. выраженность агрессии у детей с ОПФР, статистически значимо выше, чем у детей с нормальным развитием.

Таким образом, дети с ОПФР отличаются чрезмерным развитием агрессивности, затрудняющем сотрудничество, а также провоцирующим конфликтность. Для детей с ОПФР характерно проявление косвенной агрессии, раздражительности, т.е. дети с ОПФР направляют агрессию на окружающих окольным путем, используя для этого злобные сплетни, шутки, а также проявление агрессии без направленности, проявляющаяся в неупорядоченных взрывах ярости, крике, битье кулаками по столу, топании ногами и т. п. Для них характерно раздражение, проявление негативных чувств при малейшем возбуждении, вспыльчивость, грубость, брюзжание, обидчивость, резкость. Все это свидетельствует о необходимости коррекции и профилактики агрессивного поведения детей с ОПФР. Основным содержанием предлагаемых средств по коррекции агрессивного поведения в психолого-педагогической науке и практике является коррекция эмоциональных состояний детей и поведенческий тренинг.

## Литература

1. Чижова, С.Ю. Детская агрессивность / С.Ю. Чижова, О.В. Калинина. – Ярославль: Академия развития, 2012. – 160 с.

2. Йокубаускайте, И.К. Психологические особенности агрессивного поведения детей 7—9 лет с задержкой психического развития: дис. канд.

психол. наук: 19.00.10 / И.К. Йокубаускайте. – Н. Новгород, 2006. – 432 с.

3. Шаповал, И.А. Специальная психология / И.А. Шаповал. – М.: Творческий Центр Сфера, 2005. – 224

