***Работа дошкольного психолога с эмоциональной сферой у детей, имеющих диагноз задержка речевого развития.***

 Актуальность данной темы в современном обществе заключается в том, что кроме задержки речевого развития дети, которые не владеют речевыми навыками, встречаются и среди детей с аутоподобным поведением ( диагноз РАС). Среди детей, которые не имеют физиологических причин задержки речевого развития, есть дети с отсутствием речевой коммуникации по причине личностно – эмоциональных травм, пережитых в детстве, либо встречаются дети с фобиями и другими нарушениями социально – коммуникативного развития. Со всеми этими категориями детей необходимо планировать и проводить комплексную работу, в которую вовлекаются все участники образовательных отношений: педагоги, родители, обслуживающий персонал.

Для точного планирования коррекционно – развивающей работы с конкретным ребёнком необходимо проводить качественную психолого–педагогическую диагностику. В неё входят методики для обследования познавательной, личностно – эмоциональной, волевой и двигательной сферы. Например,

 комплекс диагностических методик « Экспресс – диагностика в детском саду» Н. Н. Павлова, Л. Г. Руденко;

Методика диагностики эмоционального благополучия Т. С Воробьёвой;

Рисунок человека, семьи, несуществующего животного с интерпретацией эмоционального состояния ребёнка. В этом анализе учитываются нажим при прорисовывании элементов в рисунке, штриховка, острые углы или повторяющиеся детали. Педагог – психолог обращает внимание на размер изображения, выбор цветовой палитры, общую наполненность листа или скудность деталей, изображённых в сюжете.

Диагностика личностно – эмоциональной сферы неговорящих детей затруднен, поэтому для общения нужно использовать качественные и учитывающие возраст пособия, с изображением эмоций. Это могут быть изображения детей (мальчиков и девочек), животных (зайцев, котов, мышей), сказочных существ ( гномов, принцесс). В более старшем возрасте можно ориентировать на смайлики настроения.

Диагностика личностно – эмоциональной сферы у детей с задержкой речевого развития включает не только наблюдение, тестовые задания с самим малышом, но и обязательное исследование детско – родительских отношений. Работа с ребёнком в отрыве от его семьи будет носить поверхностный характер и возможно отсутствие результата. Дело в том, что осознание родителями проблемы, не как приговора, а как заданного вектора развития – это уже другая история для самого ребёнка.

Восприятие родителями медико – психолого – педагогического диагноза, как приговора, который обжалованию не подлежит, подталкивает их к упадническому поведению в вопросах воспитания и развития своего ребёнка. Родители продолжают любить ребёнка с оттенком грусти и вины, а иногда злятся на обстоятельства, охватывая своим настроением и самого малыша.

В первую очередь работа психолога с родителями заключается в восстановлении гармонии отношения к ситуации заболевания. Определённые трудности и обязательства, которые возникают в отношениях с детьми, социумом, врачами и педагогами, родителями воспринимаются по- разному. Но если у родителей детей с патологиями развития есть цель помочь ребёнку преодолеть трудности, развить умения и навыки, сформировать положительное восприятие окружающего мира, то все рекомендации и советы родители выполняют с полной ответственностью и осознанностью.

И прогресс в коррекционно – развивающей работе виден именно в тех случаях, когда вся семья вовлечена в процесс.

Работа психолога с педагогами групп, которые посещают дети с задержкой речевого развития имеет свою особенность: это прежде всего обеспечение личностно – эмоциональной безопасности таких детей. Значимый взрослый в детских группах может предотвратить агрессивные выпады в сторону ребёнка, который в силу своих особенностей, не может объяснить свои желания и мысли. Понять молчащего трудно, особенно детям сверстникам, которые не могут точно различать эмоции и настроение друг друга . Педагог наблюдает за поведением и настроением таких особых детей, контролирует выполнение режимных моментов, приходит на помощь в случае необходимости. Важно отметить, что гиперопека со стороны взрослого способствует остановке развития, либо вообще регрессу тех функций и способностей, которые у ребёнка уже были сформированы. ***Поддержать ребёнка вербально в трудный момент, в процессе научения той или деятельности – это самое ценное, что может дать педагог ребёнку с задержкой речевого развития.***

Перенаправление интереса детей к необычному ребёнку в группе – это плодотворный и важный процесс социализации обеих сторон взаимодействия. В современном обществе много говорят о важности формирования толерантности и эмпатии у детей дошкольного возраста. Педагоги могут использовать случай с помощью сверстнику. В этом моменте хороши коммуникативные игры на присоединение ребёнка с задержкой речевого развития к коллективу: «Покажи как», «Угадай настроение», « Здороваемся частями тела», « Изобрази животное» и многие другие, где невербальные игровые действия становятся доступными для таких особых детей.

Самым ответственным и важным в работе с детьми и специалистами дошкольной образовательной организации может послужить четкое следование комплексному планированию, слаженной работе в триаде: «дети- педагоги- родители», поддержание эмоционального положительного фона в этой коммуникационной системе. Причём подавлять и запрещать какие – то поведенческие всплески не нужно. Гораздо результативнее будет перенаправление (сублимация) эмоций страха, злости, обиды или вины.

Комплекс упражнений для коррекции эмоциональной сферы может быть подобран с учётом возраста и степени тяжести симптомов заболевания.

Например, для детей младшего и среднего дошкольного возраста лучше использовать игры и упражнения с тематикой животного мира и опорой на невербальную двигательную активность. Можно использовать природные материалы – воду, песок, семена.

 Фольклорные произведения с догонялками – это самое эффективное средство для проживания эмоции страха. Игры : « Покажи зайчишку – трусишку», « Мышки спрятались от кошки» « Волк и гуси» позволяют найти способ проработки сразу двух эмоций – страха и злости. Меняя роль ребёнку, педагог обеспечивает возможность для выхода эмоционального накопления в безопасном игровом пространстве.

 Постепенно с возрастом можно добавлять материалы для проживания тех или иных эмоций: арт- терапевтические техники ( работа с бумагой, глиной или пластилином, деревом).Более старшие воспитанники могут изобразить страх, злость, грусть или обиду при помощи рисования, пластилина и глины, выжигания по дереву, конструирования из различных материалов. Речь может перейти в активную фазу только в том случае, когда у детей активно используются все анализаторы: аудиальный, слуховой и кинестетический. Накопление ощущений создаёт благоприятную почву для прорастания речевой активности.

Важным моментом является коммуникация не только со взрослыми, но и со сверстниками. Для ребёнка с задержкой развития примером для подражания становится партнёр по играм, сверстник, у которого речь сформирована нормально. В разрешении конфликтных ситуаций, в проблеме достижения собственных желаний и интересов, в проживании кризисных моментов ребёнок побуждается к тому, чтобы его поняли, заметили, приняли и полюбили. Да и сам он учиться общаться, уступать и просить не только при помощи жестов и взглядов, но и при помощи слов.

Все достижения психолого - педагогической науки последних десятилетий показывают на значимость не только медицинской реабилитации, но и социальной адаптации детей, имеющих такой затруднительный диагноз – задержка речевого развития.