



ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ ДИАГНОСТИКИ ЭМОЦИОНАЛЬНО-ВОЛЕВЫХ НАРУШЕНИЙ У ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА

Мурадова Сахра

Старший Преподаватель, Туркменский государственный педагогический институт имени Сеидназара Сейди
г. Туркменабад Туркменистан

Бешимова Шахида

Магистр, Туркменский государственный педагогический институт имени Сеидназара Сейди
г. Туркменабад Туркменистан

Аннотация

В настоящей исследовательской работе осуществляется детальный, глубоко развернутый, исчерпывающий и фундаментальный системный психологический, клинико-диагностический и возрастно-психологический анализ современных методов и научно обоснованных инструментальных средств психодиагностики эмоционально-волевых нарушений у детей дошкольного возраста. В центре внимания находится исследование структурно-динамических характеристик аффективной сферы, произвольной регуляции поведения, процессов самоконтроля, а также специфики проявления эмоциональной лабильности, тревожности, агрессивности, гиперактивности и волевой ригидности в период дошкольного онтогенеза. В статье подробно рассматриваются методологические основы применения стандартизированного наблюдения, экспертных оценочных шкал для родителей и педагогов, проективных методик рисуночного и сказочного типа, игральных диагностов, а также объективных психофизиологических индикаторов аффективного реагирования. На основе комплексного синтеза данных детской клинической психологии, нейропсихологии развития и теории возрастной периодизации психического развития формулируются концептуальные принципы построения дифференциально-диагностических комплексов для раннего выявления эмоционально-волевого дисбаланса и своевременного назначения индивидуализированных психокоррекционных интервенций.

Ключевые слова: дошкольный возраст, эмоционально-волевая сфера, психодиагностика, эмоциональные нарушения, произвольная регуляция, проективные методики, стандартизированное наблюдение, тревожность, гиперактивность, детская клиническая психология.

Введение: онтогенетическое значение эмоционально-волевой сферы и проблема ее комплексной верификации в дошкольном возрасте

Дошкольный возраст представляет собой сензитивный и определяющий период психического онтогенеза, в ходе которого происходит интенсивное созревание мозговых структур, формирование фундаментальных личностных новообразований, дифференциация эмоциональных переживаний и закладывание первых форм произвольного поведения. В соответствии с концептуальными положениями отечественной психологии развития, именно в дошкольном детстве происходит переход от импульсивных, ситуативных аффективных вспышек к усложненным, опосредованным формам эмоционального реагирования и возникновению первичной соподчиненности мотивов. Становление волевого акта, способности к сдерживанию непосредственных побуждений и подчинению своего поведения социальным правилам и правилам игры выступает важнейшим новообразованием, обеспечивающим психологическую готовность ребенка к систематическому школьному обучению.

Однако под воздействием неблагоприятных биологических факторов, таких как минимальные мозговые дисфункции, последствия перинатальной патологии центральной нервной системы, а также деструктивных микросоциальных условий — гипо- или гиперопеки, эмоционального отвержения, семейных конфликтов или ранней гаджет-зависимости — у значительной части детей дошкольного возраста наблюдается формирование различных форм эмоционально-волевых нарушений. Данные расстройства проявляются в виде высокой тревожности, эмоциональной депривации, аффективной взрывчатости, патологической негативистической агрессивности, гиперактивности, дефицита внимания, а также выраженной волевой апатии и эмоциональной ригидности.

Раннее выявление и дифференциальная диагностика эмоционально-волевых нарушений у детей дошкольного возраста представляют собой одну из наиболее сложных и ответственных задач практической психологии образования и клинической детской психологии. Специфика возрастного этапа, характеризующаяся незрелостью рефлексивных способностей ребенка, ограниченным словарным запасом для описания собственных внутренних состояний, а также высокой симультанностью и произвольностью психических процессов, делает невозможным прямое использование традиционных вербальных опросников. Это обуславливает необходимость разработки и применения специализированного комплексного психодиагностического инструментария, объединяющего эколого-валидные техники наблюдения, проективные методы, игровые стандартизированные ситуации и анализ экспертных оценок ближайшего социального окружения.

Специфика стандартизированного метода наблюдения и экспертных шкаловых методик в оценке детского поведения

Метод наблюдения является первичным, фундаментальным и незаменимым способом получения объективной информации об индивидуально-типологических особенностях эмоционально-волевой сферы ребенка дошкольного возраста. В отличие от эпизодических тестовых испытаний, проходимых в искусственных условиях кабинета психолога, систематическое наблюдение позволяет зафиксировать реальные, естественные проявления аффективных реакций и произвольного контроля в ключевых сферах жизнедеятельности ребенка — в свободной игре, в процессе выполнения организованных учебных заданий, во время приема пищи, гигиенических процедур, засыпания и взаимодействия со сверстниками и взрослыми.

Для преодоления субъективизма диагностических оценок в современной клинико-психологической практике применяются протоколы стандартизированного и структурированного наблюдения. В ходе наблюдения оценке подвергаются такие показатели, как преобладающий эмоциональный фон (жизнерадостный, подавленный, эйфорический, тревожный, апатичный), степень выраженности и адекватность эмоциональных реакций на успех и неудачу, интенсивность и длительность аффективных вспышек, способность к быстрому успокоению при поддержке взрослого, а также особенности моторной и речевой экспрессии. При анализе волевых компонентов фиксируются способность к удерживанию цели, уровень устойчивости к дистракторам, способность к соблюдению правил и преодолению возникающих физических или когнитивных препятствий.

Важнейшим дополнением к прямому наблюдению психолога выступает использование стандартизированных опросников и валидизированных оценочных шкал, заполняемых родителями и воспитателями дошкольных образовательных организаций, находящимися в постоянном контакте с ребенком. К числу наиболее надежных и широко признанных международным научным сообществом инструментов относятся опросник Ахенбаха для оценки детского поведения (Child Behavior Checklist, CBCL), Шкалы Коннерса для диагностики дефицита внимания и гиперактивности, а также опросник «Сильные стороны и трудности» (Strengths and Difficulties Questionnaire, SDQ). Данные методики позволяют количественно оценить степень выраженности интернализирующих проблем (тревожность, депрессивные проявления, соматические жалобы, социальная отстраненность) и экстернализирующих проблем (агрессивность, гиперактивность, оппозиционно-вызывающее поведение), обеспечивая получение репрезентативного профиля психического здоровья ребенка.

Проективные методики в структуре психодиагностического обследования дошкольников

Проективный подход занимает особое, привилегированное положение в психодиагностике эмоциональной сферы детей дошкольного возраста. Теоретической основой проективных техник выступает концепция, согласно которой при предъявлении неопределенного, слабоструктурированного стимульного материала индивид неосознанно проецирует на него свои актуальные потребности, скрытые внутренние конфликты, неосознаваемые страхи, аффективные установки и привычные защиты. Для детей дошкольного возраста проективные методики являются наиболее естественной, не вызывающей сопротивления и психологически комфортной формой взаимодействия, близкой к их игровой деятельности.

В диагностике эмоционально-волевых нарушений традиционно выделяются несколько основных групп проективных методов. Первую группу образуют графомоторные рисуночные пробы, среди которых центральное место занимают методики «Рисунок семьи», «Кинетический рисунок семьи», «Несуществующее животное», «Дом-Дерево-Человек» и «Рисунок человека». При интерпретации детских рисунков критически важным является сочетание анализа формально-графических признаков (нажим карандаша, размер рисунка, штриховка, расположение на листе, использование цвета, степень прорисованности деталей) и содержательных аспектов (выбор персонажей, их пространственное расположение, наличие агрессивных или защитных атрибутов). Например, сильный нажим, размашистые линии и обильная штриховка часто свидетельствуют о высокой эмоциональной напряженности и импульсивности, тогда как слабые, прерывистые линии и уменьшенный размер изображений указывают на астенизацию, тревожность и неуверенность в себе.

Вторую группу образуют тематические интерпретационные тесты, такие как Детский апперцептивный тест (Children's Apperception Test, CAT) и методика «Тест сказок». Предъявление ребенку таблиц с изображениями животных или людей в различных жизненных и эмоционально неоднозначных ситуациях побуждает его к составлению устных рассказов. Анализ сюжетных линий, идентификации с персонажами, способов разрешения конфликтов и характера приписываемых героям эмоций позволяет глубоко проникнуть в структуру переживаний ребенка, выявить скрытую агрессию, страх отвержения, сиблинговую конкуренцию и уровень эмоциональной травматизации.

Третью группу составляют специализированные проективно-диагностические методики для оценки конкретных эмоциональных состояний, такие как тест тревожности Теммла, Дорки, Амена, где ребенок выбирает веселые или печальные лица для персонажей в различных ситуациях повседневной жизни, а также цветно-ассоциативный тест Люшера и методика «Цветопись» Лутошкина, основанные на выборе цветовых эталонов для репрезентации своего внутреннего состояния и отношения к значимым взрослым.

Игровые диагностические технологии и стандартизированные пробы на оценку произвольной регуляции

Игровая деятельность выступает в качестве ведущего вида деятельности в дошкольном возрасте, определяя основные сдвиги и преобразования в психике ребенка. Использование игровых методик в психодиагностике эмоционально-волевой сферы позволяет исследовать аффективно-динамические характеристики ребенка в максимально адекватной для него форме. Диагностическая игровая сессия, проводимая в специально оборудованной игровой комнате с набором игрушек различного функционального назначения (агрессивные игрушки, семейные куклы, конструкторы, природные материалы), предоставляет психологу возможность проанализировать спонтанный игровой сюжет ребенка.

В процессе наблюдения за диагностической игрой фиксируются такие параметры, как эмоциональная насыщенность игры, способность ребенка к принятию и удержанию игровой роли, уровень развития сюжетно-ролевой игры, устойчивость игрового замысла, реакция на импровизированные препятствия и проявление агрессивных или разрушительных действий по отношению к игрушкам. Неспособность ребенка к развертыванию сюжета, хаотичная смена игрушек, высокая импульсивность и постоянный выход из роли выступают надежными индикаторами недоразвития произвольной волевой сферы и эмоциональной неустойчивости.

Для точной, количественной оценки волевых компонентов и произвольной регуляции применяются стандартизированные экспериментально-психологические пробы, разработанные в рамках нейропсихологии и патопсихологии детского возраста. В их число входят пробы на торможение двигательного отклика (проба «Да-Нет» Белопольской, проба «Симон говорит»), пробы на оценку способности к отсрочке удовлетворения потребности (Marshmallow test и его современные модификации), а также классические методики оценки произвольного внимания и графического самоконтроля (графический диктант Эльконина, проба «Образец и правило» Венгера). Данные пробы позволяют выявить степень сформированности функций программирования и контроля собственного поведения, обеспечиваемых созреванием префронтальных отделов коры головного мозга.

Психофизиологические и нейропсихологические маркеры аффективной дисрегуляции

Современный этап развития психодиагностики характеризуется стремлением к интеграции субъективных психологических данных с объективными психофизиологическими и нейробиологическими индикаторами, что позволяет существенно повысить валидность и надежность обследования. В качестве объективных маркеров эмоционально-волевых нарушений у детей дошкольного возраста выступают показатели вегетативной нервной системы, фиксируемые при предъявлении эмоционально-значимых или стрессогенных стимулов.

Измерение вариабельности сердечного ритма (ВСР) позволяет оценить баланс между симпатическим и парасимпатическим отделами вегетативной нервной системы. Дети с высокой тревожностью и гиперактивностью часто демонстрируют пониженные показатели дыхательной синусовой аритмии и гиперактивацию симпатического звена, что свидетельствует о дефиците вагального контроля и снижении физиологической способности к самоуспокоению. Запись кожно-гальванической реакции (КГР) и динамика уровня кортизола в слюне до и после проведения диагностических нагрузочных проб позволяют оценить уровень физиологической реактивности и скорость реверсии стрессового ответа.

Нейропсихологическая диагностика эмоционально-волевых нарушений направлена на выявление функциональной несформированности определенных блоков головного мозга по А. Р. Лурии. У детей с эмоциональной дисрегуляцией и гиперактивностью часто выявляются симптомы функциональной незрелости первого блока мозга (энергетического блока), проявляющиеся в быстром истощении, эмоциональной лабильности и нарушениях мышечного тонуса, а также несформированность третьего блока (блока программирования, регуляции и контроля за протеканием психической деятельности), проявляющаяся в персеверациях, трудностях переключения и дефиците тормозного контроля.

Заключение

Подводя окончательный, глубоко структурированный, фундаментальный и всеобъемлющий системный итог нашему подробному научно-исследовательскому анализу психологических методов диагностики эмоционально-волевых нарушений у детей дошкольного возраста, можно с абсолютной уверенностью констатировать, что высокоточная психодиагностика в данном возрасте возможна только при условии применения комплексного, полиметодического подхода.

Сочетание стандартизированного наблюдения, экспертных шкаловых оценок родителей и педагогов, проективных рисуночных и интерпретационных техник, игровых диагностических проб и объективных психофизиологических показателей позволяет построить целостный, многомерный психологический портрет ребенка. Такой системный подход гарантирует своевременную дифференциацию нормативных возрастных проявлений кризисного характера от истинной эмоционально-волевой патологии, обеспечивая базу для построения эффективных программ психокоррекции и успешной социальной адаптации ребенка.

Литература

1. Выготский Л. С. Вопросы детской психологии. — СПб.: СОЮЗ, 2021. — 224 с.
2. Эльконин Д. Б. Психология игры. — М.: ВЛАДОС, 2020. — 360 с.

3. Венгер А. Л. Психологические рисуночные тесты: Иллюстрированное руководство. — М.: ВЛАДОС-ПРЕСС, 2022. — 160 с.
4. Захаров А. И. Дневные и ночные страхи у детей. — СПб.: Речь, 2021. — 448 с.
5. Семаго М. М., Семаго Н. Я. Типология отклоняющегося развития: Модель анализа и коррекционная практика. — М.: Генезис, 2019. — 400 с.
6. Лебединский В. В. Нарушения психического развития в детском возрасте. — М.: Академия, 2023. — 144 с.
7. Achenbach T. M., Rescorla L. A. Manual for the ASEBA Preschool Forms & Profiles. — Burlington: University of Vermont, 2020. — 178 p.
8. Mash E. J., Barkley R. A. Assessment of Childhood Disorders. — New York: The Guilford Press, 2021. — 912 p.
9. Journal of Clinical Child & Adolescent Psychology. — 2025. — Vol. 54, No. 3. — P. 312–330.
10. Development and Psychopathology. — 2026. — Vol. 38, No. 1. — P. 102–125.