

УДК 376

DOI: 10.26795/2307-1281-2022-10-3-11

КОРРЕКЦИЯ АГРЕССИВНОГО ПОВЕДЕНИЯ У ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С НАРУШЕНИЕМ СЛУХА

В. А. Грошенкова¹

*¹Ярославский государственный педагогический университет им. К.Д. Ушинского,
Ярославль, Российская Федерация*

АННОТАЦИЯ

Введение. В настоящее время причины и способы проявления агрессии у детей с нарушением слуха рассматриваются как недостаточно изученная проблема, а имеющиеся исследования носят противоречивый характер: недостаточно разработаны и обоснованы единые принципы, методы и приемы диагностики и коррекции агрессивного поведения у детей. Тяжелые эмоциональные состояния, в том числе и агрессии, являются достаточно частым явлением у детей старшего дошкольного возраста с нарушением слуха, когда они осознают свое отличие от нормально слышащих сверстников. Бытовые способы борьбы с агрессией помогают далеко не всегда, нередко усугубляют проблему. Профилактическая и коррекционная работа должна строиться на основе средств, доступных для понимания детьми дошкольного возраста. Сказкотерапия располагает эффективными методами и приемами в коррекционно-развивающей работе с детьми с нарушением слуха в работе с проявлениями агрессии.

Материалы и методы. Теоретические методы исследования: обзорно-критический анализ научной литературы. Эмпирические методы исследования: изучение медицинской документации, эксперимент. Метод математической обработки результатов исследования.

Результаты исследования. Проанализированы методы диагностики агрессивного поведения и методы его коррекции у детей дошкольного возраста с нарушением слуха. Выявлен исходный уровень проявления агрессии у детей старшего дошкольного возраста с нарушением слуха. Разработана программа и методические рекомендации по коррекции агрессивного поведения у детей старшего дошкольного возраста с нарушением слуха средствами сказкотерапии в условиях дошкольной образовательной организации. В ходе анализа результатов исследования детей экспериментальной и контрольной групп наблюдалось снижение показателей проявления агрессивного поведения, что подтверждает эффективность разработанной программы.

Обсуждение и заключения. Реализацию программы по коррекции агрессивного поведения у детей старшего дошкольного возраста с нарушениями слуха средствами сказкотерапии необходимо осуществлять в условиях дошкольной образовательной организации и школ-интернатов при включении в коррекционно-развивающее занятие методов и приемов работы по профилактике и коррекции агрессивного поведения детей на материале сказок, при учете в процессе его проведения структуры нарушения слуха, психологических особенностей детей дошкольного возраста с нарушением слуха.

Ключевые слова: агрессивное поведение, дети дошкольного возраста, нарушения слуха, сказкотерапия, коррекционно-развивающая программа.

Для цитирования: Грошенкова В.А. Коррекция агрессивного поведения у детей дошкольного возраста с нарушением слуха // Вестник Мининского университета. 2022. Т. 10, №3. С. 11.

CORRECTION OF AGGRESSIVE BEHAVIOR IN PRESCHOOL CHILDREN WITH HEARING IMPAIRMENT

V. A. Groshenkova¹

¹*Yaroslavl State Pedagogical University named after K.D. Ushinsky,
Yaroslavl, Russian Federation*

ABSTRACT

Introduction. At present, the causes and methods of manifestation of aggression in children with hearing impairment are considered as an insufficiently studied problem, and the available studies are contradictory: the unified principles, methods and techniques for diagnosing and correcting aggressive behavior in children are insufficiently developed and substantiated. Severe emotional states, including aggression, are a fairly common occurrence in older preschool children with hearing impairment, when they realize their difference from their normal hearing peers. Household methods of dealing with aggression do not always help, often exacerbate the problem. Preventive and corrective work should be based on the means available for understanding by children of preschool age. Fairy tale therapy has effective methods and techniques in correctional and developmental work with children with hearing impairment in work with manifestations of aggression

Materials and Methods. Review and critical analysis of scientific literature. Empirical research methods: study of medical records, experiment. Method of mathematical processing of research results.

Results. Methods for diagnosing aggressive behavior and methods for its correction in preschool children with hearing impairment are analyzed. The initial level of manifestation of aggression in children of senior preschool age with hearing impairment was revealed. A program and methodological recommendations for the correction of aggressive behavior in senior preschool children with hearing impairment by means of fairy tale therapy in the conditions of a preschool educational organization have been developed. During the analysis of the results of the study of children in the experimental and control groups, a decrease in the indicators of the manifestation of aggressive behavior was observed, which confirms the effectiveness of the developed program.

Discussion and Conclusions. The implementation of the program for the correction of aggressive behavior in children of senior preschool age with hearing impairments by means of fairy tale therapy should be carried out in the conditions of a preschool educational organization and boarding schools, when methods and techniques for preventing and correcting aggressive behavior of children based on fairy tales are included in the correctional and developmental lesson. taking into account in the process of its implementation the structure of hearing impairment, the psychological characteristics of preschool children with hearing impairment.

Keywords: aggressive behavior, preschool children, hearing impairment, fairy tale therapy, correctional and developmental program.

For citation: Groshenkova V.A. Correction of aggressive behavior in preschool children with hearing impairment // Vestnik of Minin University. 2022. Vol. 10, no. 3. P. 11.

Введение

Проблема агрессивного поведения детей волнует ученых, педагогов-практиков и родителей. Статистика показывает, что именно в дошкольном возрасте 55% детей проявляют элементы агрессии. Одним из приоритетов Федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования является развитие эмоциональной сферы личности дошкольника посредством создания условий для формирования эмоционального интеллекта, эмоциональной отзывчивости и сопереживания. Однако программы дошкольного образования решают этот вопрос фрагментарно и бессистемно [10, с. 279]. Сложность работы с данным явлением заключается в том, что далеко не всегда бытовыми способами возможно устранить базовые причины агрессии, часто проблема лишь усугубляется, а агрессивные формы поведения не исчезают. Кроме того, агрессивность, сложившаяся в детском возрасте, остается устойчивой чертой характера и сохраняется на протяжении всей жизни человека. Возникает необходимость в разработке способов, методов и приемов выявления, профилактики и коррекции причин агрессивного поведения у детей еще в дошкольном возрасте, когда у них закладываются основы социально-коммуникативного поведения. Сказкотерапия, по мнению многих исследователей, одно из наиболее эффективных средств коррекции эмоциональных проявлений у детей дошкольного возраста наряду с игровой терапией, психогимнастикой, арт-терапией: сказка понятна и доступна детям старшего дошкольного возраста, она предлагает различные выходы из сложных ситуаций, пути решения конфликтов, ребенок может легко вжиться в роль того или иного героя, способен объяснить причины его поведения, изменить способ реагирования на ситуацию через погружение в сказочный мир и осуществить действия от лица того или иного персонажа, то есть сказочный сюжет располагает возможностями позитивной поддержки возможностей ребенка [1, с. 24; 4, с. 33].

Дети с сенсорными нарушениями более склонны к эмоциональному неблагополучию и атипичному поведению, по сравнению с нормотипичными детьми [12, с.147]. У большинства детей с нарушениями слуха выделяется неспособность успешно усваивать социальные роли, необходимые в дальнейшей жизни, тревога и стремление к защите от внешних воздействий проявляются через агрессивное поведение (Л.С. Выготский). Коммуникативная компетентность у детей с нарушением слуха является основой их социально-личностного развития (Н.А. Белая, Е.Г. Речицкая). Актуальным представляется изучение особенностей агрессивного поведения у детей дошкольного возраста с нарушением слуха с целью его дальнейшей коррекции.

В процессе воспитания детей дошкольного возраста с нарушением слуха в условиях дошкольной образовательной организации возникают определенные противоречия между фактами проявления агрессии и неготовностью педагогов и родителей адекватно на нее реагировать; между анализом форм, причин агрессивного поведения детей дошкольного возраста с нарушением слуха и недостаточной изученностью данной проблемы в литературе;

между задачей эффективной коррекции агрессивного поведения у данной категории детей и неразработанностью такой системы.

В связи с этим проблема коррекции эмоциональных проявлений у детей с нарушением слуха становится одной из важных в системе комплексной реабилитации. Исследователи считают, что коррекция агрессивного поведения детей старшего дошкольного возраста с нарушениями слуха средствами сказкотерапии так же эффективна, как и в работе с их нормально развивающимися сверстниками.

Цель исследования – обоснование программы работы по коррекции агрессивного поведения средствами сказкотерапии у детей старшего дошкольного возраста с нарушением слуха.

Гипотеза исследования заключается в предположении о том, что реализация программы по коррекции агрессивного поведения у детей старшего дошкольного возраста с нарушением слуха будет успешной, если разработать методы и приемы по коррекции агрессивного поведения у детей данной категории средствами сказкотерапии; учитывать структуру нарушения слуха, психологические особенности детей старшего дошкольного возраста с нарушением слуха; вести просветительскую работу с родителями, направленную на снятие провоцирующих факторов агрессивного поведения у детей.

Для достижения поставленной цели и подтверждения гипотезы были намечены следующие задачи исследования: 1. Проанализировать научную литературу, освещающую вопросы диагностики и коррекции агрессивного поведения у детей старшего дошкольного возраста; 2) определить направления работы по коррекции агрессивного поведения у детей старшего дошкольного возраста с нарушением слуха; 3) провести изучение наличия агрессивного поведения и уровень его проявления у детей старшего дошкольного возраста с нарушением слуха; 4) разработать и апробировать программу по коррекции агрессивного поведения детей старшего дошкольного возраста с нарушением слуха; 5) провести повторное исследование уровня проявления агрессивного поведения у детей старшего дошкольного возраста с нарушением слуха.

Таким образом, научная, методическая и практическая значимость данного исследования определяется актуальностью темы, новизной ее проблематики и необходимостью комплексного изучения агрессии у детей дошкольного возраста с нарушением слуха и разработки программы ее коррекции.

Обзор литературы

В настоящее время описаны различные взгляды отечественных и зарубежных ученых на содержание понятия «агрессия», представлены ее классификации (Е.П. Ильин, Л.М. Семенюк, А.А. Ратинов, О.Д. Ситковский, А.А. Реан, А. Басс, И.А. Фурманов, А.В. Петровский, М.Г. Ярошевский и др.), имеются различные теории и модели причин возникновения агрессии (Б.М. Быкова, С.В. Истомина, Т.В. Гусева, С.Д. Топал, А.И. Лузгинова, О.Е. Смирнова, П.В. Борисова, Е.В. Ермолаева, Э.Ш. Бубнова и др.), выявлены возрастные особенности проявления агрессии у людей разных категорий, в том числе у лиц, имеющих ограниченные возможности здоровья (Л.С. Выготский, М.М. Нудельман, Л.А. Регуш, Т.Н. Прилепская, В.Н. Рахманов, А.А. Рахимова, Т.В. Артемьева, Я.К. Смирнова и др.), доказана необходимость профилактики агрессивного поведения у детей и подростков (А.Э. Симановский, Б.М. Бегиева, Е.Н. Краснопеева, Е.В. Маркман, А.И. Тургунова и др.), предлагаются программы коррекции агрессивного поведения у людей разных возрастов (Т.Д. Зинкевич-Евстигнеева, И.В. Вачков,

Л.Н. Кузнецов, А.А. Терентьев, А.В. Гнездилов, А.И. Захаров и др.). На необходимость использования элементов сказкотерапии в профилактике и коррекции агрессивного поведения у детей дошкольного возраста указывали М.А. Ануфриева, Э.В. Шелиспанская, Н.В. Воронкова, Т.И. Силина, Е.М. Елисеева, А.Ш. Салимова, О.В. Пустовойтова, Н.А. Шепилова, В.А. Чернобровкин и др. Однако проблема коррекции агрессивного поведения у детей с нарушением слуха не нашла отражения в специальной литературе.

Значимость данных исследований состоит в том, что содержащиеся в них теоретические положения и выводы создают предпосылки для методического обоснования программы по коррекции агрессивного поведения у детей старшего дошкольного возраста с нарушением слуха средствами сказкотерапии.

На основе анализа научной литературы мы сделали выводы о том, что агрессия – это общее название всех деструктивных, разрушающих действий, направленных на причинение вреда; агрессивность – это намерение, состояние, предшествующее агрессивному действию; агрессивное действие – это поведение ребенка, которое направлено на причинение вреда другим людям.

Ряд теорий объясняет вспышки агрессивности: такое поведение дано человеку от природы, агрессия – естественная реакция организма на состояния фрустрации, агрессивное поведение формируется постепенно и является результатом воспитания. Интеграция разных теорий порождения агрессивного поведения может быть ценной в работе с агрессивными детьми [16, с. 124; 17; 21].

Причинами агрессивного поведения детей с нарушением слуха может быть их неудовлетворенность потребностями в общении и социальная изоляция (Л.С. Выготский), состояние фрустрированности (Л.А. Ригуш), подверженность насмешкам и издевательствам со стороны сверстников (В.Н. Рахманов). В ряде случаев встречается низкий уровень агрессивности детей с нарушением слуха, обусловленный их обучением в закрытых учреждениях интернатного типа, что приводит к формированию своеобразной идентификации друг с другом (М.М. Нудельман, Т.Н. Прилепская). Э. Блейлер, В.А. Гиляровский выделяют такие личностные качества агрессивных детей с нарушением слуха, как враждебное отношение к слышащим, агрессию и излишние беспокойства. Дети с нарушением слуха могут проявлять агрессию без видимой причины как к сверстникам, так и ко взрослым, разрушающее поведение по отношению к предметам (Э.Д. Сулейманова, Т.В. Артемьева). По данным В. Петшака, Б.Д. Корсунской, Н.Г. Морозовой, у детей с нарушенным слухом отмечается отставание и своеобразие в развитии речи, которое оказывает влияние на формирование у них аффективно-волевой сферы. Ученые считают, что таким детям необходимо специальное обучение, для того чтобы они могли правильно оценить отношение окружающих, что позволит снизить степень проявления агрессии. Сенсорная депривация и отсутствие эмоционального контакта взрослого с ребёнком через устную речь приводят к возникновению стойких нарушений коммуникации, которые сопровождаются незрелостью отдельных психических функций и эмоциональной неустойчивостью [26, с. 40]. Распознавание мимики дошкольниками с кохлеарными имплантами или слуховыми аппаратами хуже, чем у обычных детей того же возраста, поэтому эмоциональное вмешательство поможет им как можно быстрее восстановить нормальный слух [2; 7; 13; 28, с. 2583-2584]. Следовательно, включение детей с нарушением слуха, проявляющих агрессию, в коллектив сверстников с обязательной коррекцией взаимоотношений в нем – один из важных принципов работы. Агрессивные действия могут быть ослаблены или направлены в социально приемлемые рамки с помощью

положительного подкрепления неагрессивного поведения, ориентации человека на позитивную модель поведения и изменение условий, которые способствуют проявлению агрессии. Причем результаты зарубежных исследователей (Jo Ann M. Farver) показывают, что усилия по снижению детской агрессии должны быть направлены на группы детей, а не на отдельных лиц [23, с. 333]. Исследователями (M. Lutz, J. Fantuzzo, P. McDermott) отмечается, что мальчики демонстрируют более высокий уровень агрессивного поведения, чем девочки [24, с. 596].

При проведении коррекционной работы со слабослышащими детьми с кохлеарными имплантами необходимо учитывать их способность воспринимать звуковые сигналы, неречевые звучания и реагировать на них, что зачастую зависит от качества слухового аппарата (C. Burkhalter, L. Blalock, D. Fink, A. Hebb, H. Herring, G. Marinho, S. Almeida, D. Skaar), использовать зрительные опоры и привычные средства восприятия речи и коммуникации [14; 15; 20; 21; 22; 29; 30, 31; 35].

К числу эффективных методов профилактики эмоциональных нарушений, в том числе и негативных, у детей дошкольного возраста исследователи относят разные виды арт-терапевтического воздействия: драмотерапию, фототерапию, маскотерапию, сказкотерапию, музыкотерапию, изотерапию, анималотерапию, песочную терапию, глинотерапию, игротерапию и др. [2; 4; 8; 9; 10; 11; 13; 18; 19; 25; 27; 32; 33]. Прикосновения и физические упражнения являются также мощными средствами профилактики агрессивного поведения [2, с. 38]. Психологами доказано, что существует взаимосвязь агрессии детей дошкольного возраста и их родителей [3, с. 143]. Результаты ряда исследований показывают, что дети с нарушением слуха и нормальным уровнем интеллекта, которые растут в слышащих семьях, часто отстают от типично развивающихся детей в развитии модели психического и в понимании ложных убеждений [15, с. 127]. Основные трудности при дефиците модели психического проявляются в установлении и поддержании зрительного контакта для распознавания социальных сигналов, а также при обработке информации о намерениях других [15, с. 127]. Ограниченный в связи с потерей слуха сенсорный опыт влияет на координацию совместного внимания ребенка и взрослого. Кроме того, родители слабослышащих детей знают об их более низком социальном функционировании и большем количестве поведенческих проблем [29, с. 2221]. Это подтверждает необходимость проведения профилактическо-просветительской работы среди взрослых [5, с. 6; 11, с. 317].

Сказкотерапия – особый психотерапевтический метод [8, с. 114], метод «лечения сказкой» [10, с. 283], комплекс методов, интегрирующих формирование мировоззрения ребенка, способствующих развитию его интеллектуально-творческих способностей, расширению кругозора, улучшению психоэмоционального состояния [11, с. 317], междисциплинарный метод психологической коррекции агрессивного поведения у детей старшего дошкольного возраста [34, с. 297]. Объект сказкотерапии – совокупность принципов, методов и формы психологической работы, основанная на сказочной метафоре [34, с. 386]. Данный метод может применяться для всех детей независимо от возраста [13].

Восприятие художественной литературы детьми дошкольного возраста – мощный метод воспитания чувств: для снижения агрессии детей необходимо использовать все возможности художественной литературы, в том числе художественное исполнение, сопровождающееся беседой, анализ и др. [6, с. 127-128]. В ряде работ выделяют функции сказки, значимые для организации работы с детьми дошкольного возраста: креативную, функцию социализации, сотворчества ребенка и взрослого, голографическую, педагогическую, лексико-образную, реабилитационную [13]. К приемам сказкотерапии,

которые оказывают положительное влияние на детей дошкольного возраста, относят: сочинение сказок, рассказывание сказок, «переписывание» сказок, постановка сказок с помощью кукол (Т.Д. Зинкевич-Евстигнеева). Работа с использованием средств сказкотерапии должна быть комплексной и учитывать психологические, возрастные особенности детей, структуру и вид нарушения [7; 10].

Материалы и методы

В исследовании принимали участие 60 детей с нарушением слуха после кохлеарной имплантации в возрасте 6-7 лет г. Ярославля, г. Москвы и г. Санкт-Петербурга. Выборка набиралась случайным способом и была уравнена по времени возникновения слухового дефекта, времени проведения кохлеарной имплантации и программе коррекции. Экспериментальная и контрольная группа составили по 30 человек соответственно. Дошкольники, участвующие в исследовании, были с кохлеарным аппаратом, способны воспринимать звуковые сигналы, неречевые звучания и реагировать на них. Они обладали достаточными для проведения исследования уровнем восприятия, распознавания и понимания обращенной речи. Все дети были обучены обращению со звукоусиливающей аппаратурой коллективного и индивидуального пользования. На констатирующем этапе эксперимента для изучения наличия агрессивного поведения и уровня его проявления у детей старшего дошкольного возраста мы использовали следующие эмпирические методы и методики: методику «Кактус» М.А. Панфиловой, анкетирование родителей «Критерии агрессивности у ребенка» Г.П. Лаврентьевой, Т.М. Титаренко, а также включенное наблюдение за поведением детей. Этапы экспериментального исследования: подбор комплекса методов диагностики для выявления агрессии у старших дошкольников с нарушением слуха, проведение констатирующего этапа эксперимента, анализ результатов диагностики (методики «Кактус», анкетирования родителей, наблюдение за детьми) по наличию агрессии у детей старшего дошкольного возраста с нарушением слуха экспериментальной и контрольной группы; разработка и апробация программы по коррекции агрессивного поведения у детей экспериментальной группы; проведение повторной диагностики, анализ результатов, математическая обработка результатов исследования с целью доказательства эффективности разработанной коррекционно-развивающей программы.

Результаты исследования

Результаты проведения методики «Кактус» показали, что в рисунках детей с нарушением слуха как экспериментальной, так и контрольной группы наличие деталей свидетельствует о присутствии признаков агрессии. Например, иголки у кактуса острые, длинные, частые, рисунок крупный, занимает 2/3 листа по высоте; частые иголки, расположенные по всему рисунку, промахивающиеся линии, не попадающие в одну точку, отрывистые линии, сильный нажим, маленький рисунок, расположенный внизу листа; преобладание внутренней штриховки, прерывистые линии, использование темных цветов в варианте с цветными карандашами; на рисунке изображен только один кактус, наличие цветочного горшка на рисунке, изображение домашнего кактуса. У большинства детей старшего дошкольного возраста с нарушением слуха (93,3% в экспериментальной группе и 96,6 % в контрольной группе) отмечается наличие агрессии, проявляющейся в разной степени:

General psychology, personality psychology, history of psychology

высокий уровень проявления агрессии отмечен у 50% детей экспериментальной групп и у 53,3% детей контрольной группы, средний уровень – у 43,3% и у 40% испытуемых соответственно и низкий уровень зафиксирован у 6,7% и 6,7% детей соответственно (таблица 1).

Таблица 1 – Результаты исследования уровня проявления агрессии у детей старшего дошкольного возраста с нарушением слуха на этапе констатирующего эксперимента (в %)

Группа	Высокий уровень	Средний уровень	Низкий уровень
Экспериментальная группа	50%	43,3%	6,7%
Контрольная группа	53,3%	40%	6,7%

Table 1 – The results of the study of the level of manifestation of aggression in children of senior preschool age with hearing impairment at the stage of ascertaining experiment (in %)

Group	High level	Average level	Low level
Experimental group	50%	43,3%	6,7%
Control group	53,3%	40%	6,7%

На основе анализа результатов анкетирования родителей и включенное наблюдение за деятельностью детей было выявлено наличие разных степеней проявления агрессии, как в экспериментальной, так и в контрольной группе: с высокой степенью проявления агрессии (ребенок щипается, толкается, плюется, ломает предметы, обзывает других, жалуется, добивается цели с помощью агрессивных действий, не реагирует на замечания) – 50% в экспериментальной группе, 53,3% в контрольной группе; со средней степенью проявления агрессии (замахивается на других детей, запугивает, жалуется, ябедничает, не реагирует на замечания) – 40% в экспериментальной группе и 40% в контрольной группе; с низкой степенью проявления агрессии (контролирует эмоциональные реакции, помогает другим) – 13,3% в экспериментальной группе, 6,6% в контрольной группе. Большинство родителей детей как экспериментальной (86,6%), так и контрольной группы (76,6%) отмечают у своих детей наличие частой вербальной агрессии: «Он не может промолчать, когда чем-то недоволен», «Иногда ему без всякой причины хочется выругаться», «Переспорить его трудно», «Часто не по возрасту ворчлив». Кроме того, родители отмечали, что неудачи вызывают у детей сильное раздражение, желание найти виноватых; их ребенок любит быть первым, командовать, подчинять себе других.

На основании полученных данных мы выделили следующие типичные проявления агрессии у детей старшего дошкольного возраста с нарушением слуха: они не воспринимают собственные агрессивные действия как таковые (не реагируют на замечания взрослых, не просят прощения перед детьми, которых обидели, у них не возникает чувство вины после агрессивных действий); слабо контролируют свои эмоции (кричат во время игры, нарушают правила, выкрикивают на занятиях); неудачи вызывают у детей сильное раздражение, желание найти виноватых; положительно относятся к агрессии, через агрессию получают чувство собственной значимости и силы, добиваются результата.

Следующим этапом была разработка программы, предназначенной для коррекционной работы с детьми старшего дошкольного возраста с нарушением слуха экспериментальной группы, у которых выявлена склонность к агрессии.

Основной целью коррекционно-развивающей программы было обучение детей умениям и навыкам по управлению агрессивным поведением; коррекция агрессивных проявлений в поведении детей старшего дошкольного возраста с нарушением слуха.

Задачи: развивать способность к осознанию и принятию детьми собственных агрессивных реакций; обучать приемам регулирования своего эмоционального состояния и поведения, способам конструктивного выражения агрессии; формировать позитивные эмоции.

При организации данной коррекционно-развивающей программы мы руководствовались следующими принципами: принцип учета возрастно-психологических и индивидуальных особенностей детей; деятельностный принцип; принцип единства диагностической и коррекционно-развивающей работы; внимательное и терпеливое отношение к детям; уважительное отношение к внутренним проблемам ребенка. Основными методами и приемами являлись игры, упражнения, психогимнастика, рисование, лепка.

В качестве основного метода коррекции использовалась сказкотерапия. Ведущей формой организации коррекционной работы были подгрупповые занятия с детьми, в ходе которых использовались такие приемы, как чтение, рассказывание, инсценирование сказок, придумывание новой сказки по картинкам, рисование сказочных персонажей, элементы игротерапии, арт-терапии.

Направления коррекционной работы по преодолению агрессии у детей старшего дошкольного возраста с нарушением слуха:

1. Формирование осознания собственных эмоций, а также чувств других людей у старших дошкольников с нарушениями слуха предполагает работу с картинками из сказок, беседу, раскрывающую причину эмоционального состояния героя; рисование, лепку героев с разными эмоциональными состояниями; пластическое изображение эмоций; разыгрывание эпизодов, отражающих различные эмоциональные состояния героев сказок.

2. Развитие позитивной самооценки старших дошкольников с нарушениями слуха включает: разработку системы поощрений за имеющиеся и возможные успехи на занятии, являющейся совместной работой педагога с детьми, как средства приобщения их к выработке и освоению критериев оценки; включение ребёнка в работу по анализу сказки, распределение ролей в соответствии с его эмоциональным состоянием.

3. Коррекционная работа с детьми старшего дошкольного возраста, направленная на обучение отреагированию своего гнева приемлемым способом предусматривает: выражение гнева безопасным способом во внешнем плане (в процессе анализа сказки и ее драматизации); отреагирование гнева через движения; многократное повторение деструктивного действия безопасным для себя и окружающих способом; рисование гнева, лепка гнева героя из пластилина; рисование портретов (добрый и злой герой, добрая Баба-Яга).

4. Коррекционная работа с детьми старшего дошкольного возраста с нарушениями слуха, направленная на обучение управлению своим гневом включает: релаксационные техники – психогимнастика (на разных этапах занятия); драматизацию сказки.

5. Коррекционная работа с детьми, направленная на расширение спектра поведенческих реакций в проблемной ситуации и снятие деструктивных элементов в поведении, предполагает: работу с картинками (слайдами из диафильмов) по сказкам, отражающими проблемные ситуации; разбор последствий поведения героев, выбор правильной реакции и закрепление её в драматизации; разыгрывание сцен, отражающих конфликтные ситуации в сказке.

Просветительская работа с родителями, направленная на снятие провоцирующих факторов агрессивного поведения у детей включала следующие направления: информирование родителей об индивидуально-психологических особенностях ребёнка; обучение распознаванию собственных негативных эмоциональных состояний, приемам регуляции психического равновесия; обучение родителей навыкам «ненасильственного» общения – «активное» слушание; исключение оценочности в общении, исключение угроз, приказов; отработка навыков позитивного взаимодействия через игру; отказ от наказаний; выработка единых требований и правил воспитания в семье; включение ребёнка в работу различных (по интересам) секций, кружков, студий.

Приемами и методами снятия агрессивности средствами сказкотерапии у детей старшего дошкольного возраста с нарушением слуха были следующие: прорисовывание, лепка, аппликация. Они давали возможность выразить свои чувства с помощью образов. Рассказывание сказки по кругу, драматизация сказки помогали корректировать проявление негативных реакций, встать на позицию, противоположную своему обычному поведению, формировали новый опыт поведения, способность выразить свои чувства по-новому. Разыгрывание сказочных проблемных ситуаций помогало ребёнку встать на позицию обиженного героя, почувствовать себя в роли слабого.

Структура занятий: 1. Вхождение в сказку. 2. Чтение (рассказывание, просмотр) сказки. 3. Обсуждение и анализ сказки. 4. Связь «сказочного» опыта с жизнью. Коррекция агрессии. 5. Выход из сказки.

Комплекс занятий состоял из 30 подгрупповых занятий. На занятиях использовались как русские народные, так и авторские сказки (Л. Фесюкова «Как лисичка бычка обидела», С.В. Михалков «Упрямый козленок», «Зимовье зверей», «Заяц-хвоста» и др.), учитывались индивидуальные особенности ребенка, его интересы, желания. Обсуждение сказок и ход занятия варьировались в зависимости от ответов и поведения ребенка. Продолжительность занятия – 30 минут, один раз в неделю.

В процессе работы на занятии учитывалась структура нарушения слуха, психологические особенности детей. Так, необходимым условием было наличие у детей слухового аппарата. Тексты произведений были небольшими по объему, читались целиком или по частям, задания по тексту были посильны детям и не требовали от них значительных волевых усилий, чем обусловлено включение игр и продуктивных видов деятельности – лепки, рисования, аппликация. Такая организация была связана с малым объемом внимания детей, трудностью его переключения, малым его объемом. Образная память у дошкольников с нарушениями слуха развита лучше, чем словесная, поэтому мы включали в занятия наглядный материал, который сопровождал чтение (картинки и слайды диафильмов). Тексты были подобраны с учетом таких особенностей эмоциональной сферы дошкольника с нарушением слуха, как трудность в дифференцировании эмоциональных проявлений окружающих, неагрессивная агрессивность и возможность проявления агрессивного поведения. После чтения сказки или стихотворения детям объяснялись непонятные слова и фразы, что связано с непониманием лексического значения многих слов.

Эффективными были упражнения (психогимнастика), позволяющие снять психоэмоциональное напряжение и проявление агрессии детей на занятиях. Упражнения использовались на этапе установления контакта (в начале занятия), на этапе постконтакта (в конце занятия), в тех случаях, когда завершался один смысловой блок занятия и начинался другой. С целью коррекции агрессии после беседы и анализа сказки проводились игры и упражнения.

На контрольном этапе эксперимента оценивалась результативность проведенных занятий, проводился сравнительный анализ данных, полученных до и после проведенной коррекционной работы.

После апробации коррекционно-развивающей программы по преодолению агрессии у детей старшего дошкольного возраста с нарушением слуха был организован и проведен контрольный этап эксперимента с детьми обеих групп. Дети экспериментальной группы в меньшей степени стали выбирать агрессивные решения споров, находить продуктивный выход из ситуации («пойду играть с другими», «возьму другую игрушку», «купим в другой раз», «извиняюсь» и т.д.), пытались просто выйти из ситуации («убегу», «заплачу» и др.). На рисунках с изображением кактуса детей экспериментальной группы стало меньше сильно торчащих, длинных линий, дети стали изображать кактусы с улыбками и маленькими колючками, использовать яркие цвета, изображать не один предмет, а несколько. С высокой степенью проявления агрессии в экспериментальной группе – 23,3%, в контрольной группе – 40%; со средней степенью проявления агрессии – 23,3% в экспериментальной группе и 33,3% в контрольной группе; с низкой степенью проявления агрессии – 46,6% в экспериментальной группе и 20,1% в контрольной группе (таблица 2). Исходя из этого, можно судить о положительной динамике в коррекции агрессивного поведения у детей старшего дошкольного возраста с нарушением слуха средствами сказкотерапии.

Таблица 2 – Результаты исследования уровня проявления агрессии у детей старшего дошкольного возраста с нарушением слуха на этапе контрольного эксперимента (в %)

Группа	Высокий уровень	Средний уровень	Низкий уровень
Экспериментальная группа	23,3%	23,3%	46,6%
Контрольная группа	40%	33,3%	20,1%

Table 2 – The results of the study of the level of manifestation of aggression in children of senior preschool age with hearing impairment at the stage of the control experiment (in %)

Group	High level	Average level	Low level
Experimental group	23,3%	23,3%	46,6%
Control group	40%	33,3%	20,1%

В результате осуществления данной коррекционно-развивающей программы дошкольники смогли обучиться адекватно выражать и узнавать эмоции, выработали определенные навыки управления своим эмоциональным состоянием, смогли овладеть конструктивными способами выражения агрессии и адекватными способами выхода из конфликта. Кроме того, данная программа способствовала развитию у детей коммуникативных способностей, эмпатии.

Обсуждение и заключения

Проведенное исследование уровня проявления агрессии у детей старшего дошкольного возраста с нарушением слуха позволило сделать следующие выводы. Дети экспериментальной группы в меньшей степени стали выбирать непродуктивные способы решения споров, находить оптимальный выход из ситуации, рисунки детей стали отличаться эмоциональностью и отсутствием признаков, свидетельствующих о высокой степени проявления агрессии. Дети стали реагировать на замечания взрослых, просить прощения

перед детьми, которых обидели, стали контролировать свои эмоции, значительно меньше случаев отмечалось в проявлении вербальной агрессии. Исходя из этого, можно судить о положительной динамике в коррекции агрессивного поведения у детей старшего дошкольного возраста с нарушением слуха средствами сказкотерапии.

Таким образом, исследование проблемы по коррекции агрессивного поведения у детей старшего дошкольного возраста с нарушением слуха показало, что эффективность работы во многом зависит от включения методов и приемов сказкотерапии, при подборе которых учтены структура дефекта, психологические особенности детей старшего дошкольного возраста с нарушением слуха, принципы проведения коррекционно-развивающей работы, основными из которых являются принципы системности, комплексности, индивидуального подхода. Перспективами исследования может стать внедрение программы по коррекции агрессивного поведения для детей младшего школьного возраста, имеющими нарушение слуха, в условиях школ-интернатов и других образовательных учреждений.

Список использованных источников

1. Ануфриева М.А., Шелиспанская Э.В. Профилактика агрессивного поведения у старших дошкольников посредством сказкотерапии // Академия педагогических идей. 2019. №2. С. 22-25.
2. Бегиева Б.М. Профилактика детской агрессивности // Вопросы науки и образования. 2021. №4(129). С. 37-39.
3. Быкова Е.А., Истомина С.В. Корреляция показателей агрессии детей старшего дошкольного возраста и их родителей // Вестник Шадринского государственного педагогического университета. 2020. №4(48). С. 139-144.
4. Воронкова Н.В., Силина Т.И. Роль сказкотерапии в формировании эмоциональной сферы дошкольников // Вопросы дошкольной педагогики. 2020. №9(36). С. 33-35.
5. Гусева Т.В., Топал С.Д. Проблемы выявления детской агрессии // Вопросы дошкольной педагогики. 2020. №7(34). С. 6-8.
6. Дедюкина М.И., Соколова Т.Д. Влияние художественной литературы на агрессию детей среднего дошкольного возраста // Проблемы современного образования. 2021. №70-4. С. 127-130.
7. Елисеева Е.М. Коррекция и развитие эмоционально-личностной сферы детей с использованием сказкотерапевтических методов // Вестник ГОУ ДПО ТО «ИПК и ППРО ТО». Тульское образовательное пространство. 2021. №2. С. 132-133.
8. Краснопеева Е.Н. Арт-терапия как форма развития и коррекции эмоционально-волевой сферы // Наука и образование сегодня. 2020. №12(59). С. 114-115.
9. Лузгинова А.И. Агрессивное поведение детей // Наука и образование: отечественный и зарубежный опыт. Белгород: ООО Гик, 2020. С. 79-82.
10. Маркман Е.В. Использование метода арт-терапии в коррекции эмоциональных нарушений дошкольников // Психология человека в образовании. 2020. Т. 2, №3. С. 277-286.
11. Пустовойтова О.В., Шепилова Н.А., Чернобровкин В.А. Сказкотерапия как средство профилактики агрессии у детей старшего дошкольного возраста // Современные наукоемкие технологии. 2020. №4-2. С. 317-321.
12. Рахимова А.А., Артемьева Т.В. Эмоционально-поведенческие проблемы у детей дошкольного возраста с сенсорными нарушениями // Социально-педагогическая

- поддержка лиц с ограниченными возможностями здоровья: теория и практика. Симферополь: ООО «Издательство Типография «Ариал», 2019. С. 147-149.
13. Салимова А.Ш. Сказкотерапия и ее функции // Вестник науки. 2019. Том 3, №2(11). С. 34-37. URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=36926751> (дата обращения: 13.03.2022).
 14. Смирнова Я.К., Макашова А.В., Мудрук А.А. Особенности модели психического дошкольников с нарушением слуха // Вопросы психического здоровья детей и подростков. 2020. Т. 20, №4. С. 40-50.
 15. Смирнова Я.К. Особенности развития модели психического у дошкольников с нарушением слуха // Клиническая и специальная психология. 2021. Том 10, №2. С. 124-144.
 16. Симановский А.Э. Интегративный подход к профилактике агрессивного поведения у детей // Обучение детей с ограниченными возможностями здоровья в условиях инклюзии: очное и дистанционное / под науч. ред. Т.Г. Киселевой, В.А. Грошениковой, С.С. Елифантьевой. Ярославль: РИО ЯГПУ, 2020. С. 117-125.
 17. Сулейманова Э.Д., Артемьева Т.В. Эмоционально-поведенческие проблемы дошкольников с нарушениями слуха // Социально-педагогическая поддержка лиц с ограниченными возможностями здоровья: теория и практика. Симферополь: ООО «Издательство Типография «Ариал», 2019. С. 153-155.
 18. Тургунова А.И. Арт-терапия в детском саду // Инновационные научные исследования. 2020. №11-1(1). С. 73-78.
 19. Шерстнева О.В., Пазухина С.В. Профилактика детской агрессивности // Вестник науки и образования. 2020. №19(97). С. 111-114.
 20. Belaya N.A., Rechitskaya E.G. Formation of communicative competence preschool children with hearing loss (problem statement) // Евразийский союз ученых. 2020. №4-8(73). С. 8-11.
 21. Blake P., Grafman J. The neurobiology of aggression // The Lancet. 2005. No. 364. Suppl 1. Pp. 3-12. DOI: 10.1016/S0140-6736(04)17622-8.
 22. Burkhalter C., Blalock L., Herring H., Skaar D. Hearing aid functioning in the preschool setting: Stepping back in time? // International Journal of Pediatric Otorhinolaryngology. 2011. Vol. 75, no. 6. Pp. 801-804. DOI: 10.1016/j.ijporl.2011.03.011.
 23. Erina I.A., Mutaliyeva A.Sh., Mikhalkova O.A., Brevnova S.V. Psychological correction of aggressive behavior of older preschool children in fairy-tale therapy discourse // Amazonia Investiga. 2020. Vol. 9, no. 29. Pp. 297-306.
 24. Farver Jo Ann M. Aggressive behavior in preschoolers' social networks: Do birds of a feather flock together? // Early Childhood Research Quarterly. 1996. Vol. 11, no. 3. Pp. 333-350. DOI: 10.1016/S0885-2006(96)90011-3.
 25. Fink D. Review of Hearing Loss in Children // JAMA. The Journal of the American Medical Association. 2021. No. 325(12). P. 1223-1224. DOI: 10.1001/jama.2021.0387.
 26. Hebb A. Hearing Loss in Children // Lupine Online Journal of Nursing and Health care. 2018. No. 2. P. 105. DOI: 10.32474/LOJNHC.2018.02.000126.
 27. Lutz M., Fantuzzo J., McDermott P. Erratum to «Multidimensional assessment of emotional and behavioral adjustment problems of low-income preschool children: development and initial validation» // Early Childhood Research Quarterly. 2002. Vol. 17, no. 4. Pp. 596-601. DOI: 10.1016/S0885-2006(02)00191-6.
 28. Marinho G., Almeida S. Aggression and violent behaviour risk assessment // European Psychiatry. 2021. No. 64. P. 378. DOI:10.1192/j.eurpsy.2021.1013.

29. Netten A., Rieffe C., Theunissen S., Wim Soede W., Dirks E., Korver A., Konings S., Oudesluys-Murphy A.M., Dekker F., Frijns J. Early identification: Language skills and social functioning in deaf and hard of hearing preschool children // *International Journal of Pediatric Otorhinolaryngology*. 2015. Vol. 79, no. 12. Pp. 2221-2226. DOI: 10.1016/j.ijporl.2015.10.008.
30. Oprea O.-G., Ciobica A., Rashwan E. Autism and aggression: the possible relevance of zebrafish studies // *Annals of the Academy of Romanian Scientists Series on Biological Sciences*. 2021. No. 10. Pp. 33-51. DOI: 10.56082/annalsarscibio.2021.1.33.
31. Rieffe C., Wiefferink C. Happy faces, sad faces: emotion understanding in toddlers and preschoolers with language impairments // *Research in Developmental Disabilities*. 2017. Vol. 62. Pp. 40-49. DOI: 10.1016/j.ridd.2016.12.018.
32. Sołtys M., Grzankowska I. Emotionality of parents and aggressive behaviour among children // *Polskie Forum Psychologiczne*. 2015. Vol. 20, no. 2. Pp. 201-215. DOI: 10.14656/PFP20150204.
33. Pytel-Pandey D. Agresja językowa wyrażona dyrektywnymi aktami mowy (żądania) // *Slavica Wratislaviensia*. 2021. Vol. 174. Pp. 151-161. DOI: <https://doi.org/10.19195/0137-1150.174.12>.
34. Vachkov I.V. Fairytale Therapy Today: Determining its Boundaries and Content // *Procedia - Social and Behavioral Sciences*. 2016. Vol. 233. Pp. 382-386. DOI: 10.1016/j.sbspro.2016.10.163.
35. Wang Yi., Su Y., Fang P., Zhou Q. Facial expression recognition: Can preschoolers with cochlear implants and hearing aids catch it? // *Research in Developmental Disabilities*. 2011. Vol. 32, no. 6. Pp. 2583-2588. DOI: 10.1016/j.ridd.2011.06.019.

References

1. Anufrieva M.A., Shelispanskaya E.V. Prevention of aggressive behavior in older preschoolers through fairy tale therapy. *Akademiia pedagogicheskikh idei*, 2019, no. 2, pp. 22-25. (In Russ.)
2. Begieva B.M. Prevention of child aggression. *Voprosy nauki i obrazovaniia*, 2021, no. 4(129), pp. 37-39. (In Russ.)
3. Bykova E.A., Istomina S.V. Correlation of indicators of aggression of children of senior preschool age and their parents. *Vestnik Shadrinskogo gosudarstvennogo pedagogicheskogo universiteta*, 2020, no. 4(48), pp. 139-144. (In Russ.)
4. Voronkova N.V., Silina T.I. The role of fairy tale therapy in the formation of the emotional sphere of preschoolers. *Voprosy doshkol'noi pedagogiki*. 2020, no. 9(36), pp. 33-35. (In Russ.)
5. Guseva T.V., Topal S.D. Problems of identifying child aggression. *Voprosy doshkol'noi pedagogiki*. 2020, no. 7(34), pp. 6-8. (In Russ.)
6. Dedyukina M.I., Sokolova T.D. The influence of fiction on the aggression of children of middle preschool age. *Problemy sovremennogo obrazovaniia*, 2021, no. 70-4, pp. 127-130. (In Russ.)
7. Eliseeva E.M. Correction and development of the emotional and personal sphere of children using fairy tale therapy methods. *Vestnik GOU DPO TO «IPK i PPRO TO»*. *Tul'skoe obrazovatel'noe prostranstvo*, 2021, no. 2, pp. 132-133. (In Russ.)
8. Krasnopeeveva E.N. Art therapy as a form of development and correction of the emotional-volitional sphere. *Nauka i obrazovanie segodnia*, 2020, no. 12(59), pp. 114-115. (In Russ.)
9. Luzginova A.I. Aggressive behavior of children. *Nauka i obrazovanie: otechestvennyi i zarubezhnyi opyt*. Belgorod, OOO Gik Publ., 2020. Pp. 79-82. (In Russ.)

10. Markman E.V. Using the method of art therapy in the correction of emotional disorders of preschoolers. *Psikhologiya cheloveka v obrazovanii*, 2020, vol. 2, no. 3, pp. 277-286. (In Russ.)
11. Pustovoitova O.V., Shepilova N.A., Chernobrovkin V.A. Fairy tale therapy as a means of preventing aggression in children of older preschool age. *Sovremennye naukoemkie tekhnologii*, 2020, no. 4-2, pp. 317-321. (In Russ.)
12. Rakhimova A.A., Artemyeva T.V. Emotional-behavioral problems in preschool children with sensory impairments. *Sotsial'no-pedagogicheskaya podderzhka lits s ogranichennymi vozmozhnostyami zdorov'ia: teoriya i praktika*. Simferopol, OOO «Izdatel'stvo Tipografiya «Arial» Publ., 2019. Pp. 147-149. (In Russ.)
13. Salimova A.Sh. Fairy tale therapy and its functions. *Vestnik nauki*, 2019, vol. 3, no. 2(11), pp. 34-37. Available at: <https://elibrary.ru/item.asp?id=36926751> (accessed: 13.03.2022). (In Russ.)
14. Smirnova Ya.K., Makashova A.V., Mudruk A.A. Features of the model of mental preschool children with hearing impairment. *Voprosy psikhicheskogo zdorov'ia detei i podrostkov*, 2020, vol. 20, no.4, pp. 40-50. (In Russ.)
15. Smirnova Ya.K. Features of the development of the mental model in preschool children with hearing impairment. *Klinicheskaya i spetsial'naya psikhologiya*, 2021, vol. 10, no. 2, pp. 124-144. (In Russ.)
16. Simanovsky A.E. An integrative approach to the prevention of aggressive behavior in children. *Obuchenie detei s ogranichennymi vozmozhnostyami zdorov'ia v usloviakh inkluzii: ochnoe i distantsionnoe / pod nauch. red. T.G. Kiselevoi, V.A. Groshenkovo, S.S. Elifant'evoi*. Yaroslavl, RIO IaGPU Publ., 2020. Pp. 117-125. (In Russ.)
17. Suleymanova E.D., Artemyeva T.V. Emotional and behavioral problems of preschool children with hearing impairments *Sotsial'no-pedagogicheskaya podderzhka lits s ogranichennymi vozmozhnostyami zdorov'ia: teoriya i praktika*. Simferopol, OOO «Izdatel'stvo Tipografiya «Arial» Publ., 2019. Pp. 153-155. (In Russ.)
18. Turgunova A.I. Art therapy in kindergarten. *Innovatsionnye nauchnye issledovaniya*, 2020, no. 11-1(1), pp. 73-78. (In Russ.)
19. Sherstneva O.V., Pazukhina S.V. Prevention of child aggression. *Vestnik nauki i obrazovaniya*, 2020, no. 19(97), pp. 111-114. (In Russ.)
20. Belaya N.A., Rechitskaya E.G. Formation of communicative competence preschool children with hearing loss (problem statement). *Evraziiskii soiuz uchenykh*, 2020, no. 4-8(73), pp. 8-11.
21. Blake P., Grafman J. The neurobiology of aggression. *The Lancet*, 2005, no. 364, suppl. 1, pp. 3-12, doi: 10.1016/S0140-6736(04)17622-8.
22. Burkhalter C., Blalock L., Herring H., Skaar D. Hearing aid functioning in the preschool setting: Stepping back in time? *International Journal of Pediatric Otorhinolaryngology*, 2011, vol. 75, no. 6, pp. 801-804, doi: <https://doi.org/10.1016/j.ijporl.2011.03.011>.
23. Erina I.A., Mutaliyeva A.Sh., Mikhalkova O.A., Brevnova S.V. Psychological correction of aggressive behavior of older preschool children in fairy-tale therapy discourse. *Amazonia Investiga*, 2020, vol. 9, no. 29, pp. 297-306.
24. Farver Jo Ann M. Aggressive behavior in preschoolers' social networks: Do birds of a feather flock together? *Early Childhood Research Quarterly*, 1996, vol. 11, no. 3, pp. 333-350, doi: [https://doi.org/10.1016/S0885-2006\(96\)90011-3](https://doi.org/10.1016/S0885-2006(96)90011-3).
25. Fink D. Review of Hearing Loss in Children. *JAMA. The Journal of the American Medical Association*, 2021, no. 325 (12), p. 1223-1224, doi: 10.1001/jama.2021.0387.

26. Hebb A. Hearing Loss in Children. *Lupine Online Journal of Nursing and Health care*, 2018, no. 2, p. 105. doi: 10.32474/LOJNHC.2018.02.000126.
27. Lutz M., Fantuzzo J., McDermott P. Erratum to «Multidimensional assessment of emotional and behavioral adjustment problems of low-income preschool children: development and initial validation». *Early Childhood Research Quarterly*, 2002, vol. 17, no. 4, pp. 596-601, doi: [https://doi.org/10.1016/S0885-2006\(02\)00191-6](https://doi.org/10.1016/S0885-2006(02)00191-6).
28. Marinho G., Almeida S. Aggression and violent behaviour risk assessment. *European Psychiatry*, 2021, no. 64, p. 378, doi:10.1192/j.eurpsy.2021.1013.
29. Netten A., Rieffe C., Theunissen S., Wim Soede W., Dirks E., Korver A., Konings S., Oudesluys-Murphy A.M., Dekker F., Frijns J. Early identification: Language skills and social functioning in deaf and hard of hearing preschool children. *International Journal of Pediatric Otorhinolaryngology*, 2015, vol. 79, no. 12, pp. 2221-2226, doi: <https://doi.org/10.1016/j.ijporl.2015.10.008>.
30. Oprea O.-G., Ciobica A., Rashwan E. Autism and aggression: the possible relevance of zebrafish studies. *Annals of the Academy of Romanian Scientists Series on Biological Sciences*, 2021, no. 10, pp. 33-51, doi: 10.56082/annalsarscibio.2021.1.33
31. Rieffe C., Wiefferink C. Happy faces, sad faces: Emotion understanding in toddlers and preschoolers with language impairments. *Research in Developmental Disabilities*, 2017, vol. 62, pp. 40-49, doi: <https://doi.org/10.1016/j.ridd.2016.12.018>.
32. Sołtys M., Grzankowska I. Emotionality of parents and aggressive behaviour among children. *Polskie Forum Psychologiczne*, 2015, vol. 20, no. 2, pp. 201-215, doi:10.14656/PFP20150204.
33. Pytel-Pandey D. Agresja językowa wyrażona dyrektywnymi aktami mowy (żądania). *Slavica Wratislaviensia*, 2021, vol. 174, pp. 151-161, doi: 10.19195/0137-1150.174.12.
34. Vachkov I.V. Fairytale Therapy Today: Determining its Boundaries and Content. *Procedia – Social and Behavioral Sciences*, 2016, vol. 233, pp. 382-386, doi: <https://doi.org/10.1016/j.sbspro.2016.10.163>.
35. Wang Yi., Su Y., Fang P., Zhou Q. Facial expression recognition: Can preschoolers with cochlear implants and hearing aids catch it? *Research in Developmental Disabilities*, 2011, vol. 32, no. 6, pp. 2583-2588, doi: <https://doi.org/10.1016/j.ridd.2011.06.019>.

© Groshenkova V.A., 2022

Информация об авторах

Грошенко́ва Виктория Алексеевна – кандидат педагогических наук, доцент кафедры методик и технологий специального и инклюзивного образования, Ярославский государственный педагогический университет им. К.Д. Ушинского, Ярославль, Российская Федерация, ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-7093-4824>, e-mail: va-47@mail.ru.

Information about the authors

Groshenkova Victoria A. – Candidate of Pedagogical Sciences, Associate Professor, Department of Methods and Technologies of Special and Inclusive Education, Yaroslavl State Pedagogical University named after K.D. Ushinsky, Yaroslavl, Russian Federation, ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-7093-4824>, e-mail: va-47@mail.ru.

Поступила в редакцию: 13.03.2022

Принята к публикации: 29.08.2022

Опубликована: 26.09.2022