

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
**«БЕЛГОРОДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ  
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»**  
( Н И У « Б е л Г У » )

ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ  
ФАКУЛЬТЕТ ПСИХОЛОГИИ  
**Кафедра возрастной и социальной психологии**

**ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ ЭМОЦИОНАЛЬНОГО  
БЛАГОПОЛУЧИЯ ДОШКОЛЬНИКОВ В ДЕТСКОМ САНАТОРИИ**

**ВЫПУСКНАЯ КВАЛИФИКАЦИОННАЯ РАБОТА**

студентки заочной формы обучения  
направления подготовки 44.03.02 Психолого-педагогическое образование  
V курса группы 02061157  
Игнатовой Тамары Васильевны

Научный руководитель:  
к.псх.н., ст. преп.  
Сазонов Дмитрий Николаевич

БЕЛГОРОД 2016

## ОГЛАВЛЕНИЕ

ВВЕДЕНИЕ .....	3
Глава 1. Теоретические основы изучения психолого-педагогических условий эмоционального благополучия дошкольников в детском санатории.....	8
1.1. Проблема эмоционального благополучия дошкольников в психолого-педагогических исследованиях .....	8
1.2. Социально-психологические особенности среды детских учреждений санаторно-курортного типа. ....	16
1.3. Психолого-педагогические условия эмоционального благополучия дошкольников в учреждениях санаторно-курортного типа. ....	20
Глава 2. Экспериментальное исследование психолого-педагогических условий формирования эмоционального благополучия дошкольников в детском санатории .....	24
2.1. Организация и методы исследования.....	24
2.2. Анализ и интерпретация результатов констатирующего этапа исследования.....	27
2.3. Формирующий этап эксперимента.....	41
2.4. Анализ и интерпретация результатов контрольного этапа исследования.	42
ЗАКЛЮЧЕНИЕ .....	53
СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ .....	56
ПРИЛОЖЕНИЕ .....	60
Приложение 1. Диагностические методики в порядке их предъявления.....	60
Приложение 2. Сводные таблицы полученных данных.....	67
Приложение 3. Результаты статистической обработки данных.....	69
Приложение 4. Коррекционно-развивающая программа.....	72

## ВВЕДЕНИЕ

**Актуальность проблемы исследования.** Проблема создания психолого-педагогических условий эмоционального благополучия детей дошкольного возраста является одной из важнейших проблем современной психолого-педагогической науки, так как положительное эмоциональное состояние относится к числу важнейших условий развития личности. Под воздействием множества негативных социально-педагогических и психологических факторов в дошкольном возрасте, прежде всего, страдает эмоциональная сфера ребенка.

Вопросы эмоционального благополучия дошкольника стали предметом исследования А.В. Запорожца, Л.А. Абрамян, О.В. Гордеевой, А.Д. Кошелевой, Г.Г. Филипповой и др. Согласно их исследованиям, устойчиво положительное, комфортное эмоциональное состояние ребенка рассматривается как базовое, являющееся основой позитивного отношения ребенка к миру, и влияющее на особенности переживания семейной ситуации, познавательную сферу, эмоционально-волевою, стиль переживания стрессовых ситуаций и отношение со сверстниками.

Вызывают интерес вопросы, касающиеся обеспечения эмоционального благополучия ребенка в учреждении санаторно-курортного типа. В детском санатории дошкольник нередко попадает в ситуацию эмоционального дискомфорта, причинами которого являются новый временный детский коллектив, который вызывает сложности в общении со сверстниками, особенности быта детского санатория, представленного архитектурно-планировочными особенностями помещений, организацией предметно-пространственной среды, режимом, этикетом, идеологиями. В учреждениях санаторно-курортного типа для оздоровления детей дошкольного возраста применяются медицинские процедуры, которые могут стать причиной страха. Изард К.Э. в своих исследованиях страха утверждал, « что боль и ожидание потенциально болезненных ситуаций для человека вызывает страх» [31; 230].

В контексте изучаемой проблемы интересным представляется исследование психологических (А.Г. Калашников, Н.В. Крупенина, П.Ф. Лесгафт) и педагогических (Н.Н. Пирогов, К.Д. Ушинский, С.Т. Шацкий, В.Н. Шульгин и др.) условий эмоционального благополучия дошкольников в учреждении санаторно-курортного типа. Несмотря на активное внимание науки к изучению психолого-педагогических условий эмоционального благополучия дошкольников в учреждениях санаторно-курортного типа, следует отметить недостаточную разработанность этой проблемы. В литературе представлены некоторые технологии работы формирования эмоционального благополучия дошкольников в учреждениях санаторно-курортного типа (Д.А. Быков, Г.А. Гусев, В.В. Дегтярева, Т.В. Егорова, Г.Н. Подчалимова, С.В. Стригов, В.Я. Осенникова и др.). Но практика показывает, что в этих учреждениях уделяется недостаточно внимания использованию специальных средств и методов, направленных на повышение эмоционального благополучия детей дошкольного возраста.

В связи с этим приобретает актуальность поиска психолого-педагогических условий формирования эмоционального благополучия дошкольников в учреждениях санаторно-курортного типа.

**Значимость данной проблемы** подтверждается рядом противоречий: между необходимостью сохранения эмоционального благополучия детей, находящихся на лечении в санатории и недостаточной теоретико-методической подготовленностью медицинских и педагогических кадров к этой работе. Между общественной потребностью сохранения эмоционального благополучия детей и недостаточной научно-теоретической и практической разработанностью психолого-педагогических условий в детских санаториях.

**Проблема исследования** каковы психолого-педагогические условия эмоционального благополучия дошкольников в детском санатории?

**Цель** - изучение и поиск оптимальных психолого-педагогических условий эмоционального благополучия дошкольников в детском санатории.

**Объект:** эмоциональное благополучие дошкольников.

**Предмет:** психолого-педагогические условия эмоционального благополучия дошкольников в детском санатории.

**Задачи исследования:**

1. Раскрыть феномен эмоционального благополучия в психологической науке.
2. Раскрыть специфику и показатели эмоционального благополучия дошкольников.
3. Выявить психолого-педагогические условия эмоционального благополучия дошкольников в детском санатории.
4. Разработать и провести коррекционно-развивающую программу, направленную на формирование эмоционального благополучия дошкольников в детском санатории.

**Гипотеза исследования:**

Эмоциональное благополучие дошкольников в детском санатории зависит от реализации следующих психолого-педагогических условий:

1. Творческого и коллективного характера деятельности;
2. Создания для дошкольников ситуации успеха;
3. Благоприятной эмоционально-психологической атмосферы;
4. Обеспечения коммуникативной среды.

**Методы исследования**

1. Организационные методы: теоретический анализ и синтез научной литературы.
2. Эмпирические методы: тестирование, квазиэкспериментальный план для двух групп с неэквивалентной контрольной группой.
3. Методы обработки данных: использовался метод описательной статистики (нахождение среднего арифметического значения) и непараметрический критерий U-Манна-Уитни для 2-х независимых (при сравнении результатов полученных у 2-х групп) и критерий для 2-х зависимых выборок T-Вилкоксона, а также многофункциональный критерий угловое преобразование Фишера.

4. Интерпретационные методы: качественная и количественная обработка результатов исследования.

#### **Методики исследования**

1. Методика «Выбери нужное лицо» (Р. Тэмпл, М. Дорки, В. Амен.), направленная на выявление уровня тревожности.
2. Методика «Лесенка» (В.Г.Щур), направленная на выявление типа самооценки.
3. Методика «Тест руки» (Б. Брайклином, З. Пиотровским, Э. Вагнером), направленная на выявление агрессивности.
4. Методика «Страхи в домиках» (М. А. Панфиловой), направленная на выявление видов страха.

Теоретическую основу нашего исследования составили: теория эмоций, психологические исследования эмоциональных явлений (П.К. Анохин, Г.М. Бреслав, В.К. Вилюнас, А.В. Запорожец, К. Изард, Е.П. Ильин, П.В. Симонов и др.); работы, посвященные вопросам развития эмоциональной сферы дошкольников (Л.С. Выпшский, А.Б. Запорожец, С.В. Ильина, А.Д. Кошпева, В.М. Минаева, Я.З. Неверович, Л.Л. Стрелкова и др.); труды посвященные проблеме эмоционального благополучия-неблагополучия детей (Л.А. Абрамян, О.И. Бадулина, А.И. Захаров, А.М. Прихожан, М.Ю. Стожарова, Г.Г. Филшшова и др.); исследования психолого-педагогических условий эмоционального благополучия дошкольников (Д.А. Быков, Г.А. Гусев, В.В. Дегтярева, Т.В. Егорова, Г.Н. Подчалимова, С.В. Стригов, В.Я. Осенникова и др.)

**База исследования:** В исследовании участвуют дети дошкольного возраста санатория г. Белгорода ОГКУЗ «Санаторий для детей с родителями». Всего 60 человек.

**Практическая значимость исследования:** Разработанная коррекционно-развивающая программа может быть использована для организации работы психологических служб в детских санаторно-курортных учреждениях.

Структура квалификационной работы включает: введение, две главы (теоретическую и эмпирическую), глава 1 и 2 включают в себя по 3 параграфа, заключение, список использованной литературы (кол-во - 45) и приложения.

## **Глава 1. Теоретические основы изучения психолого-педагогических условий эмоционального благополучия дошкольников в детском санатории**

### **1.1. Проблема эмоционального благополучия дошкольников в психолого-педагогических исследованиях**

В настоящее время все более актуальной становится проблема эмоционального благополучия личности ввиду того, что положительное эмоциональное состояние является одним из основных условий гармоничного развития человека. Эмоциональная гармония является целью, к которой каждый человек стремится на протяжении всей своей жизни, и на каждом возрастном этапе эта гармония наполняется своим конкретным содержанием. Также сейчас стремительно увеличивается число исследований в области эмоционального благополучия личности, что говорит о важности и необходимости эмоционального комфорта для индивида на всех этапах его развития.

Проблема эмоционального благополучия в зарубежных и отечественных психологических источниках рассматривается с различных научных позиций. Так, М.Аргайл связывает эмоциональное благополучие с социально-психологическими факторами - потерей устойчивого положения в обществе, снижением самооценки, ростом психологической напряженности в семье и т. д. [Текст, изложенный своими словами. см.: Аргайл М. Психология счастья/ Аргайл М.- М.: Просвещение, 2013. - 463с]. Подобную точку зрения поддерживают и отечественные ученые, такие как Н.В.Дмитриева, И. М. Лисина, В.А.Труфакин и др., подчеркивая взаимозависимость социальных и психоэмоциональных проблем.

Психофизиологические представления об эмоциональном благополучии (В.М.Бехтерев, К.Э.Изард, П.В.Симонов) свидетельствуют о том, что психическое и физическое здоровье человека тесно взаимосвязаны. В этом случае первопричиной болезни являются стрессы и негативные эмоциональные переживания. Исследования показывают, что пульс разгневанного человека на 40 - 60



ударов в минуту превышает нормальный. Столь резкие изменения соматических показателей при переживании человеком сильной отрицательной эмоции указывают на то, что в этом процессе задействованы практически все нейрофизиологические и соматические системы организма.

Эмоциональное благополучие личности - одна из вечных тем гуманитарного знания со времени античности, служившая предметом философских изысканий. Сущность эмоционального благополучия по-разному толковалась в различных философских течениях: как наслаждение (гедонизм), благополучие и польза для максимального числа людей, как достижение религиозного идеала и т. д. Продолжительное время учение об эмоциях включало в себя такие понятия, как желания и влечения. В учениях Аристотеля и эпикурейцев подчеркивается другая сторона этой же зависимости - обусловленность состояния удовольствия и страдания успешностью удовлетворения желания. Тенденция связывать элементарные переживания удовольствия - неудовольствия, специфические эмоции типа страха, гнева или любви и собственно желания в стройное функциональное единство преобладает также в средневековой и картезианской философии.

В учении Гоббса удовольствие, любовь и желание - это три аспекта одного и того же явления. Декарт включает желание в число шести исходных страстей, сочетающиеся в более сложные, у Спинозы оно - один из трех "первоначальных или главных" аффектов. Жизненная реальность учения Спинозы обусловлена тем динамическим единством, которое в нем составляют оценивающие (удовольствие - неудовольствие) и побуждающие (желание, стремление) эмоциональные переживания. Все, только к чему стремится человек, чувствующий неудовольствие, это - освободиться от этого неудовольствия. Желание, возникающее вследствие неудовольствия или удовольствия, ненависти или любви, тем сильнее, чем больше эти аффекты.

С развитием психологической науки категория счастья психологизируется и рассматривается с точки зрения переживаний человека. В современном по-

нимании выступает постоянное, полное и обоснованное удовлетворение человека своей жизнью, ее условиями, наполненностью, возможностью раскрытия человеческих возможностей. В концепции Ф.Е.Василюка понимание эмоционального благополучия имеет двойственный характер. Наряду с объективным, бытийным характером данного феномена автор отмечает наличие субъективного компонента, связанного с внутренними переживаниями человека [Текст, изложенный своими словами см.: Василюк Ф. Е. Психология переживания. - М.: Изд-во Моск. ун-та, 2014. - 200 с.].

Подобных взглядов придерживается Л.М. Веккер. В своем учении о психических процессах он говорит о том, что «эмоции представляют собой переживания, идущие не извне, а именно изнутри, и есть не что иное, как переживание чего - то, что отображает состояния не внешних объектов и не тела, как формы этих объектов, а именно, внутреннее состояние субъекта. Эмоциональные процессы одновременно являются наиболее плотскими, соматичными, объективно физиологически выраженными и вместе с тем наиболее субъективно психическими явлениями, ближе всего примыкающими к самым интимным тайникам субъекта, как носителя психики» [24; 46]. В дополнение к этому автор вносит в свои теоретические положения идею о психосоматическом единстве эмоций. А. Урунтаева определяет феномен эмоционального благополучия, «...как ощущение уверенности, безопасности, которое ведет к гармоничному развитию личности, формированию у него позитивного отношения к предметам окружающей действительности» [41; 12].

По определению М.Аргайла эмоциональное благополучие означает, «...пребывание человека в хорошем расположении духа, наличие чувства удовлетворенности, ощущение своей полезности и материальной обеспеченности. Под фактором общей удовлетворенности автор понимает удовлетворенность в конкретных областях, например, работой, супружеством, здоровьем, собственной значимостью, компетентностью, самовыражением. В его понимании параметрами эмоционального благополучия являются: чувство душевного подъема,

позитивное восприятие окружающих, высокая самооценка, ориентация на реально достижимые жизненные цели» [15; 23].

Таким образом, психологически эмоциональное благополучие представляет собой переживание удовлетворенности жизнью и ощущение полноты бытия. Современные научные исследования подтвердили наличие существенной разницы между чувственным удовольствием и эмоциональными переживаниями. Удовольствие предполагает наличие чисто сенсорных ощущений, в то время как механизмы эмоций включаются в систему высших психических функций человека. В своих исследованиях К.Э. Изард указывает на важность понимания различий между чувственным удовольствием и положительными эмоциями. «...Эмоция радости в буквальном смысле более неуловима, чем чувственное наслаждение» [31; 147].

Эмоциональная сфера личности является ведущим компонентом в развитии личности, ввиду того, что общение не станет продуктивным, если его участники не умеют считывать эмоциональное состояние собеседника и не способны управлять своим эмоциональным состоянием. Распознавание своих чувств и эмоций играет важную роль в развитии личности ребенка. Важнейшим источником переживаний ребенка являются его взаимоотношения с окружающими людьми – с взрослыми и со сверстниками. Ласковое, внимательное отношение к ребенку, признание его прав способствует развитию эмоционального благополучия, формирует уверенность в себе, а также чувство защищенности. Эмоционально-комфортное состояние помогает развиваться личности ребенка адекватно его возрасту, вырабатывает у него позитивные личностные качества, доброжелательное отношение к социуму.

Ряд авторов Г. М. Бреслава, Л. А. Абромян, Д. Кошелева и Г. Г. Филиппова считают что, оптимальное развитие эмоциональной сферы дошкольника является показателем эмоционального благополучия. Так как, «...появление чувства эмоционального (психологического) комфорта фактически обеспечено новообразованиями в эмоциональной сфере у ребёнка дошкольного возраста» [2;56].

Анализ научной литературы позволяет выделить следующие критерии развития эмоциональной сферы детей дошкольного возраста:

1. Кодирование и декодирование эмоциональных состояний, проявляющиеся в развитой способности ребёнка дифференцировать и идентифицировать экспрессивные признаки определённых эмоциональных состояний (наличие интереса к эмоциям другого (с 3 лет), с 4 лет - восприятие экспрессивных признаков, распознавание и вербальное кодирование эмоциональных состояний, освоение способов выражения своих эмоций).
2. Появление эмоциональной децентрации, связанной с развитием эмпатии, проявляющей себя в способности дошкольника отстраниться от собственных эмоциональных переживаний, переключиться на восприятие эмоций других людей. «...При этом оценивается характер проявления эмпатии в поведении и деятельности детей, а также уровень социального опосредования» [2;34].
3. Усложнение и расширение предметного содержания эмоций, обобщение аффекта, связанное с появлением социальных эмоций и высших чувств.
4. Эмоциональное мироощущение (общий эмоциональный настрой, тревожность, агрессивность, эмоциональная возбудимость, наличие ключевых новообразований в эмоциональной сфере детей).

Переход от раннего к дошкольному возрасту, по мнению А.В. Запорожца, «...сопровождается определенными изменениями в эмоциональной сфере ребенка. Прежде всего, это изменение содержания эмоций, т.е. возникновение у ребенка сложных чувств. Они вызваны увеличением значения для других людей, совершаемых ребенком действий, а также оценкой соблюдаемым им самим и окружающими определенных норм и правил поведения. Общая социализация эмоций задает иной контекст эмоциональных значений не только хорошо известных ребенку эмоций, но и новых для него переживаний» [29; 32].

Далее, в ходе развития ребенка эмоциональные и познавательные процессы выступают во взаимосвязь и образуют «...характерную для человеческих

чувств единую функциональную систему, позволяющая ребенку не только предвидеть, но и предчувствовать отдаленные последствия своих поступков, и, таким образом, осуществлять адекватную эмоциональную регуляцию сложных форм целенаправленной деятельности» [3;76]. То есть физиологические и психические изменения в структуре личности дают возможность развития у детей дошкольного возраста эмоционального предвосхищения.

Таким образом, в процессе онтогенетического развития происходит постепенный переход от рефлекторной эмоциональности к интеллектуализации эмоций. «Ребенок учиться эмоциональному поведению: овладевает способностью тормозить одни и успокаивать другие эмоциональные появления в соответствии с требованиями окружающей среды»[28; 12]. Характер управления эмоциональным поведением дошкольника раскрывает степень «эмоционального благополучия».

Содержание эмоционального благополучия определено «...умениями ребёнка воспринимать, понимать, воспроизводить эмоциональные состояния, сопереживать, откликаться на состояние других, что связано с усложнением к концу дошкольного детства социальных эмоций, появлением высших чувств, эмоциональной децентрации детей»[(2; 61-62)].

Таким образом, эмоциональное благополучие можно рассматривать в качестве сложного многокомпонентного образования, для поддержания которого необходимо удерживать под контролем значимые изменения, происходящие в рамках основных линий эмоционального развития в дошкольном возрасте.

«Эмоциональное благополучие дошкольников характеризуется положительным эмоциональным состоянием и обусловлено достижением успеха в различных видах деятельности, считает О.М. Вотникова»[9; 69]. «.. Именно ситуации успеха являются подкрепляющим фактором эмоционального благополучия ребенка и необходимым на всех этапах онтогенеза, подчеркивается в исследовании О.Ю. Даниловой»[12; 20]. Эмоциональное благополучие ребенка «... возникает на основе удовлетворения его фундаментальных потребностей в без-

опасности, в любви и принадлежности, в уважении, самовыражении и общении. Проявляется в приподнятом настроении, улыбке и жестах, выражающих открытость и расслабленность. Ребенок легко вступает в общение и игры, проявляя заинтересованность» [28; 11].

Учеными Л.Д.Столяренко, П.М. Якобсон, А.М. Щетининой было установлено, что « на эмоциональное благополучие ребенка оказывают влияние адекватная самооценка и возникновение самосознания» [43; 120]. Одним из важнейших достижений старшего дошкольного возраста является осознание своего социального "Я", формирование внутренней социальной позиции. В старшем дошкольном возрасте ребенок впервые осознает расхождение между тем, какое положение он занимает среди других людей, и тем, каковы его реальные возможности и желания. Появляется ясно выраженное стремление к тому, чтобы занять новое более "взрослое" положение в жизни и выполнять новую, важную не только для него самого, но и для других людей деятельность.

В процессе развития у ребенка формируется не только представление о присущих ему качествах и возможностях (образ реального «Я» - какой я есть), но также и представление о том, каким он должен быть, каким его хотят видеть окружающие (образ идеального «Я» — каким бы я хотел быть). «Совпадение реального "Я" с идеальным «Я» считается важным показателем эмоционального благополучия»[21;123].

Эмоциональное благополучие ребенка возникает на основе удовлетворения его фундаментальных потребностей в безопасности, в любви и принадлежности, в уважении, самовыражении и общении. «...Проявляется в приподнятом настроении, улыбке и жестах, выражающих открытость и расслабленность» [21; 110]. «Ребенок легко вступает в общение и игры, проявляя заинтересованность»[5; 62].

Еще одним важным подходом в определении эмоционального благополучия, является выделение критериев эмоционального неблагополучия. И. В. Фаустова, анализируя работы А. И. Захарова, Ю. М. Миланич, Д. Н. Исаева, А. М.

Прихожан и др. исследователей, отмечает, что в силу активного эмоционального развития, дошкольное детство считается периодом повышенного риска возникновения эмоционального неблагополучия: которое представляет собой отрицательно окрашенное эмоциональное состояние. Оно выражающееся в нестабильности и неадекватности эмоциональных реакций при взаимодействии с окружающей действительностью, в доминировании отрицательных по содержанию эмоций (страха, отчаяния, недовольства), присутствие ярко выраженной прямой или косвенной агрессии [Текст, изложенный своими словами см.: Фаустова И.В. Эмоциональное благополучие дошкольников как основа их психологического здоровья. // Вопросы теории и практики дошкольного образования: Сборник научно-методических статей. – Вып. 5. – Саратов: ИЦ «Наука», 2014].

Дошкольный возраст как никакой другой характеризуется сильнейшей зависимостью от взрослого, и прохождение того этапа становления личности во многом определяется тем, как складываются отношения ребенка с взрослым. «Сами взрослые не всегда понимают, каких образом их личностные качества становятся достоянием детей, как своеобразно, соответственно специфике детского возраста они интерпретируются, какое значение приобретают для ребенка»[25;124]. «Длительный дефицит эмоционального созвучного общения даже между одним из взрослых и ребенком порождает неуверенность последнего в положительном отношении к нему взрослых вообще, вызывает чувство тревоги и ощущения эмоционального неблагополучия» [25;130]. Поэтому характеристикой эмоционального благополучия ребенка, выступает низкий уровень ситуативной и личностной тревоги.

Исследователи Г. М. Бреслав, Л. А. Абромьян, А.В. Запорожец, О.Ю. Данилова, Л.Д.Столяренко, П.М. Якобсон, И. В. Фаустова и др., расходятся во мнениях, что считать показателями эмоционального благополучия ребенка дошкольного возраста. Тем не менее, анализ этих исследований позволяет нам систематизировать и представить основные из них, это:

- адекватная самооценка и отношение к самому себе;
- сформированный самоконтроль эмоций;
- умение ребенка распознавать эмоциональное состояние другого человека;
- допустимая степень личностной и ситуативной тревожности;
- переживание успеха - неуспеха достижения целей;
- отсутствие критериев эмоционального неблагополучия (страха, прямой или косвенной агрессии).

Таким образом, эмоциональное благополучие является одним из значимых показателей адекватности развития ребенка старшего дошкольного возраста. В рамках нашего исследования мы рассматриваем показатели эмоционального благополучия такие как: адекватная самооценка и отношение к самому себе; отсутствие критериев эмоционального неблагополучия (страха, прямой или косвенной агрессии), допустимая степень личностной и ситуативной тревожности. Выбор таких показателей, обусловлен социально-психологическими особенностями среды детских учреждений санаторно-курортного типа. Особенности среды детских учреждений санаторно-курортного типа просвещен следующий параграф.

## **1.2. Социально-психологические особенности среды детских учреждений санаторно-курортного типа.**

В общегосударственной системе охраны здоровья детей санаторно-курортному оздоровлению отводится важное место. Системный подход к созданию среды с учетом единства структуры и ресурсности ее потенциала способствует относительно эффективной адаптации детей в учреждениях санаторно-курортного типа. Это доказано в исследованиях раскрывающих сущность средового подхода в детских учреждениях санаторно-курортного типа (А. С. Ананичев, Т. В. Белых, Л. У. Звонарева, А. Г. Ковалева, Л. Е. Никитина, С. И.



Панченко, Л. С. Савинова, Л. В. Спирина, Н. Б. Крылова и др.). В них анализируется и упорядочиваются основные элементы среды детских учреждений санаторно-курортного типа: внешнее окружение санатория, коллектив санатория, идеологии санаторно-курортной жизни. При этом детские учреждения санаторно-курортного типа рассматривается как целостный социальный механизм, в котором воспитание осуществляются не только через непосредственный контакт педагога и ребенка, но и через изменение среды его проживания, через конструирование особой среды, позволяющей удовлетворить потребности ребенка в свободном общении и разнообразных видах коллективной, групповой и индивидуальной деятельности.

Особую роль в адаптации ребенка к условиям учреждений санаторно-курортного типа играет быт, представленный архитектурно-планировочными особенностями помещений и организацией предметно-пространственной среды, режимом, этикетом, идеологиями. «С этой позиций эффективность быта детского учреждения санаторно-курортного типа определяется тем, насколько архитектурно-планировочное решение его помещений предназначено для организации отдыха и оздоровления детей; учтены ли функции, выполняемые детским учреждением санаторно-курортного типа как оздоровительной организацией; особенности возрастного и половозрастного состава отдыхающих; климатические условия местности»[38; 76]. Не менее важным в освоении социального опыта детьми в учреждениях санаторно-курортного типа является адекватное использование уклада жизни как одного из существенных компонентов быта. «Во многом он определяется временным режимом функционирования детского учреждения санаторно-курортного типа, т.е. распорядком дня. Распорядок дня предусматривает определенную продолжительность и чередование различных лечебных процедур, сна и отдыха, регулярность приема пищи, выполнение правил личной гигиены» [38;84].

Создавая для ребенка среду обитания вне семьи, уточняет Н. Б. Крылова, «...педагоги и психологи, несомненно, должны учитывать особенности естественного образа жизни и понимать, что резкое разрушение обыденного окружения и привычной среды может нанести вред процессам самоидентификации растущего человека. Однако немалую роль адаптации детей к учреждениям санаторно-курортного типа, будут играть и те особенности или недостатки в индивидуальном развитии ребёнка, которые не позволяют ему выбрать адекватные новым условиям формы поведения»[42; 36].

Поэтому в учреждениях санаторно-курортного типа приходится иметь дело с детьми, страдающими следующими типичными признаками эмоционального неблагополучия:

- расстройство поведения, вызванное ошибками семейного воспитания (комплексы, мании, навязчивости);
- расстройство поведения, сопряженное с особенностями сложившегося стиля взаимоотношений в семье (застенчивость, неконтактность, агрессия, эгоцентризм, депрессивные состояния);
- состояния, вызванные невниманием к ребенку в семье (психолого-педагогическая запущенность, разнузданность и вседозволенность);
- эмоциональные расстройства, детерминированные повышенным уровнем ситуативной и личностной тревожности;
- расстройства характера, в том числе явно выраженные акцентуации характера;
- невротические расстройства (истерические состояния, детские страхи и фобии, неврастения, навязчивости и т.д.);

Учреждения санаторно-курортного типа являются учреждением кратковременного пребывания, поэтому все межличностные процессы, проходят в условиях ограниченного времени. « Временный детский коллектив определяет новую, необычную для ребенка стратегию поведения, дает возможность апро-

бировать новые отношения» [15; 23]. Психологи отмечают, что «именно общение в группе сверстников дает детям умение видеть позицию другого, оценивать ее, соглашаться или оспаривать, принимать или отвергать. Общение со сверстниками создает условия для развития творческого начала, формирования у него волевых компонентов деятельности по утверждению, отстаиванию и совершенствованию своих достижений» [17; 211].

Для обеспечения единой программы оздоровления работают специалисты разного профиля, профессионально подготовленные врачи – педиатры, психологи, медицинские сестры, работники педагогической и социально-культурной службы единой целью которых является, обеспечение полноценного отдыха и оздоровления детей. Оказание лечебных процедур детям могут стать причиной страха.

Хухлаева О.В. и Юрчук В.В. в своих исследованиях детских страхов утверждают, что дети очень болезненно реагируют не только на сами медицинские процедуры, но и на ожидание этих процедур и на приближение к ним людей в белых халатах. Ребенок либо замыкается в себе, в своем «ситуативном горе-страхе», либо демонстрирует явные признаки агрессивного поведения.

Для обеспечения полноценного отдыха и оздоровления детей следует реализовать психолого-педагогические, методические и управленческие задачи:

1. Определение условий формирования и развития личности ребенка, обеспечивающих эффективность взаимодействия детей с окружающим миром, удовлетворение потребностей личности ребенка в самоутверждении и защищенности;
2. Применение ресурсов окружающей среды для восстановления и сохранения здоровья детей;
3. Оказание большого количества воспитательных услуг, направленных на развитие творческих и физических способностей, самосовершенствование и самореализацию ребенка;

4. Проектирование модели психолого-педагогической системы, способной интегрировать деятельность педагогической и психологической службы санатория, разработка психолого-педагогических технологий, форм и методов работы, а также системы оценки результативности педагогической и психологической деятельности.

Таким образом, целостный процесс адаптации детей в учреждениях санаторно-курортного типа, следует рассматривать, как педагогическое и психологическое явления. Педагогическое явление, характеризующееся включенностью детей в различные виды деятельности, разнообразием социально значимых ролей и позиций участников этой деятельности, новизной связей и контактов, повышенной коммуникабельностью, коллективным характером деятельности. Психологическое явление характеризуется созданием благоприятной эмоционально-психологической атмосферы, сплоченного коллектива, межличностного познания и развития взаимопонимания детей. Это обусловлено тем, что «учреждения санаторно-курортного типа является учреждением кратковременного пребывания, поэтому все межличностные процессы, проходят в условиях ограниченного времени» [22; 123]. В следующей главе мы подробнее рассматриваем психолого-педагогическое условие эмоционального благополучия, способствующие адаптации детей в учреждениях санаторно-курортного типа.

### **1.3. Психолого-педагогические условия эмоционального благополучия дошкольников в учреждениях санаторно-курортного типа.**

В нашем исследовании мы поставили задачу выявить психолого-педагогические условия эмоционального благополучия дошкольников в учреждениях санаторно-курортного типа. Под психолого-педагогическим условием понимаем совокупность целенаправленно сконструированных взаимообусловленных и взаимосвязанных мер воздействия, направленных на преобразование

конкретных характеристик личности. Данное определение принадлежит коллективу авторов А.В. Круглый, А.В. Лысенко, А.О. Малыхин.

На наш взгляд, крайне необходимыми психолого-психологическим условием эмоционального благополучия в детских учреждениях санаторно-курортного типа, является организация благоприятной эмоционально-психологической атмосферы, которая обеспечивается доброжелательным общением педагога и психолога с детьми, его умением поддерживать их активность, удивляться их «открытиям». «Значительное положительное эмоциональное влияние на детей оказывает и обсуждение с ними результатов творческой работы, в процессе которого педагог особо подчеркивает их выдумку, творчество, рассказывает о примерах совместного обсуждения, о проявлении доброжелательности, умении выйти из спорных ситуаций без спора» [35; 78]. «Вместе с воспитанниками педагог и психолог оценивает предложения детей, учит внимательно слушать друг друга, разъясняет, как следует выражать несогласие, не прибегая к некорректным формам выражения, учит отстаивать свое мнение, доказывая его направленность на улучшение будущего дела» [36; 125-163].

Формированию эмоционального благополучия дошкольников в детских учреждениях санаторно-курортного типа способствует создание для детей ситуации успеха. Ситуация успеха, по мнению Коротковой Л.Д. создается творческой деятельностью. «Творческая деятельность, способствует переживанию радости, успеха. Успех - это нечто более субъективное, в значительной мере скрытое от взгляда со стороны, и задача педагога состоит в том, чтобы дать каждому ребенку возможность пережить радость достижения, осознать свои возможности и поверить в себя» [39; 167].

«Создавая произведения творчества, ребенок отражает в них свое мировоззрение, свои положительные и отрицательные качества, по-новому их осмысливает и оценивает, испытывает целую гамму положительных эмоций, как от процесса деятельности, так и от полученного результата» [39; 170].

Л.А. Парамонова выделяет следующие особенности детского творчества, «...дети делают множество открытий и создают интересный, порой оригинальный продукт. Новизна открытий и продукта субъективна – это первая важная особенность детского творчества» [45;89]. Процесс создания продукта для дошкольника имеет едва ли не первостепенное значение. Творческая деятельность детей отличается большой эмоциональной включенностью, стремлением искать и много раз опробовать разные решения, получая от этого особое удовольствие, подчас гораздо большее, чем от достижения конечного результата – это вторая особенность детского творчества. «Ребенок с легкостью начинает ориентировочную, порой даже не совсем осмысленную деятельность, которая, постепенно становясь более целенаправленной, увлекает ребенка поиском и часто приводит к положительным результатам – это сделать вывод, что творчество – это процесс создания новых ценностей» [45; 90].

Таким образом, психолого-педагогическими условиями эмоционального благополучия дошкольников в учреждениях санаторно-курортного типа является: новизна связей и контактов, создание для детей ситуации успеха, благоприятная психо-эмоциональная атмосфера, а также коллективным и творческий характер деятельности.

Именно поэтому на весь период пребывания ребенка в учреждениях санаторно-курортного типа необходима специально организованная коррекционно-развивающая программа. Основанием для формирования программы выступают выделенные нами психолого-педагогические условия.

### **Выводы по первой главе**

Анализ теоретических исследований позволяет нам систематизировать и представить основные показатели эмоционального благополучия, это:

- адекватная самооценка и отношение к самому себе;

- сформированный самоконтроль эмоций;
- умение ребенка распознавать эмоциональное состояние другого человека;
- допустимая степень личностной и ситуативной тревожности;
- переживание успеха - неуспеха достижения целей;
- отсутствие критериев эмоционального неблагополучия (страха, прямой или косвенной агрессии).

Эмоциональное благополучие является одним из значимых показателей адекватности развития ребенка дошкольника. В рамках нашего исследования мы рассматриваем показатели эмоционального благополучия такие как: адекватная самооценка и отношение к самому себе; отсутствие критериев эмоционального неблагополучия (страха, прямой или косвенной агрессии). Выбор данных показателей, обусловлен социально-психологическими особенностями среды детских учреждений санаторно-курортного типа.

Выявление психолого-педагогических условий эмоционального благополучия дошкольников, необходимо для эффективной социально-психологической адаптации детей в учреждениях санаторно-курортного типа. Рассмотренные теоретические положения, определяющие социально-психологические особенности среды учреждений санаторно-курортного типа, позволили выявить психолого-педагогические условия эмоционального благополучия дошкольников – это коммуникативная среда, создание для детей ситуации успеха, благоприятная эмоционально-психологическая атмосфера, а также коллективный и творческий характер деятельности.

## **Глава 2. Экспериментальное исследование психолого-педагогических условий формирования эмоционального благополучия дошкольников в детском санатории**

### **2.1. Организация и методы исследования**

Основываясь на теоретических положениях изучения эмоционального благополучия дошкольников, мы полагаем, что эмоциональное благополучие состоит из низкого уровня тревожности, страха, адекватной самооценки и низкого уровня агрессии. Исходя из данных положений, целью нашего исследования является экспериментальная проверка гипотезы.

Задачи нашего эмпирического исследования:

1. изучить особенности эмоционального благополучия дошкольников;
2. разработать коррекционно-развивающую программу, направленную на повышение эмоционального благополучия дошкольников;
3. проверить эффективность коррекционно-развивающей программы формирования эмоционального благополучия дошкольников.

Проведение исследования осуществлялось на базе санатория г. Белгорода ОГКУЗ «Санаторий для детей с родителями». В эксперименте приняли участие дошкольники в количестве 60 человек. Из них были сформированы экспериментальная и контрольная группы.

Эксперимент состоял из трех этапов:

1 этап - констатирующий.

На этом этапе была проведена первичная диагностика показателей эмоционального благополучия дошкольников. Результаты диагностики являлись критерием для выделения экспериментальной и контрольной группы.

2 этап - формирующий.

На втором этапе путём рандомизации были отобраны две группы - экспериментальная и контрольная. Исследование проводилось на основе квазиэкспе-



риментального плана для двух групп с неэквивалентной контрольной группой, который имеет следующую схему:

O<sub>1</sub> X O<sub>2</sub>

O<sub>3</sub> X O<sub>4</sub>.

Данный план был выбран, потому что экспериментальная и контрольная группы подвергаются тестированию до и после изучаемого воздействия, причем обе группы не эквивалентны друг другу до эксперимента. Они представляют собой естественно сложившиеся коллективы по возможности сходные, но не настолько, чтобы различие между ними не обнаруживалось во время предварительного тестирования.

Затем нами была разработана и проведена коррекционно-развивающая программа, направленная на повышение эмоционального благополучия дошкольников. На этом этапе была организована работа по повышению эмоционального благополучия в экспериментальной группе. С контрольной группой на формирующем этапе эксперимента занятия не проводились. Дошкольники, составлявшие данную группу, не включались в формирующий эксперимент.

3 этап - контрольный.

На контрольном этапе была осуществлена повторная диагностика показателей эмоционального благополучия в экспериментальной и контрольной группе, проведен анализ полученных результатов.

Выбор методик исследования для получения необходимой информации осуществлялся в соответствии с целями и задачами настоящей работы. С целью диагностики показателей эмоционального благополучия дошкольников, мы использовали следующие методики:

1. Методика "Выбери нужное лицо" авторы Р. Тэммл, М. Дорки, В. Амен.

Тест предназначен для определения тревожности у детей. Для проведения обследования необходимо иметь 14 рисунков: каждый состоит из основного и дополнительного, находящегося под основным. Размер основного рисунка 11х8,5 см, дополнительного – 2,3х8,5 см. Рисунки выполнены в двух вариантах: для мальчиков (а) и девочек (б). Лицо ребенка, являющегося главным персона-

жем, на основном рисунке не прорисовано, дан лишь контур головы. На дополнительном рисунке изображены две детские головки, по размеру и ракурсу точно соответствующие контуру головы на основном. Рисунок представляет модель ситуации, типичной для жизни ребенка изучаемого возраста. Рисунки предъявляются ребенку в строго указанном порядке. Обследование проводят индивидуально с каждым ребенком, в отдельном помещении.

## 2. Методика «Лесенка» автор В.Г. Щур.

Данная методика предназначена для выявления системы представлений ребёнка о том, как он оценивает себя сам, как, по его мнению, его оценивают другие люди и как соотносятся эти представления между собой. Методика проводится индивидуально. Процедура исследования представляет собой беседу с ребёнком с использованием определённой шкалы оценок, на которой он сам помещает себя и предположительно определяет то место, куда его поставят другие люди.

## 3. Методика «Тест руки», разработанная Б. Брайклином, З. Пиотровским, Э. Вагнером.

Методика предназначена для глубинного исследования личности. Методика предоставляет возможность валидно прогнозировать склонность к «открытому агрессивному поведению», в том числе и сексуальному, составляет специфичную особенность теста.

## 4. Методика «Страхи в домиках» М.А. Панфиловой.

Тест позволяет выявить количество страхов у детей и определить их характер. В ходе индивидуальной беседы, выясняется, боится ли ребенок одиночества, нападения (бандитов), заболеть, умереть, смерти родителей, некоторых людей, наказания, сказочных персонажей, темноты, животных, транспорта, стихии, высоты, глубины, воды, огня, врачей, крови. После, составляется список страхов каждого ребенка.

При обработке полученных результатов нами использовался метод описательной статистики (нахождение среднего арифметического значения) и непараметрический критерий U-Манна-Уитни для 2-х независимых (при сравнении результатов полученных у 2-х групп) и критерий для 2-х зависимых выборок Т-Вилкоксона, а также многофункциональный критерий угловое преобразование Фишера. Данные критерии применяются для проверки гипотезы о достоверности различий, то есть позволяют определить, являются ли различия между средними значениями показателей тех или иных переменных существенными, либо же незначительными. Перейдем к анализу и интерпретации результатов полученных на констатирующем этапе нашего исследования.

## **2.2. Анализ и интерпретация результатов констатирующего этапа исследования**

На констатирующем этапе исследования мы устанавливали особенности эмоционального благополучия дошкольников. В результате исследования уровня тревожности дошкольников в экспериментальной и контрольной группе на констатирующем этапе исследования мы получили распределение дошкольников на группы с различным уровнем выраженности индекса тревожности по методике Р. Теммла, М. Дорки, В. Амена. Результаты представлены диагностики на рисунке 2.2.1.

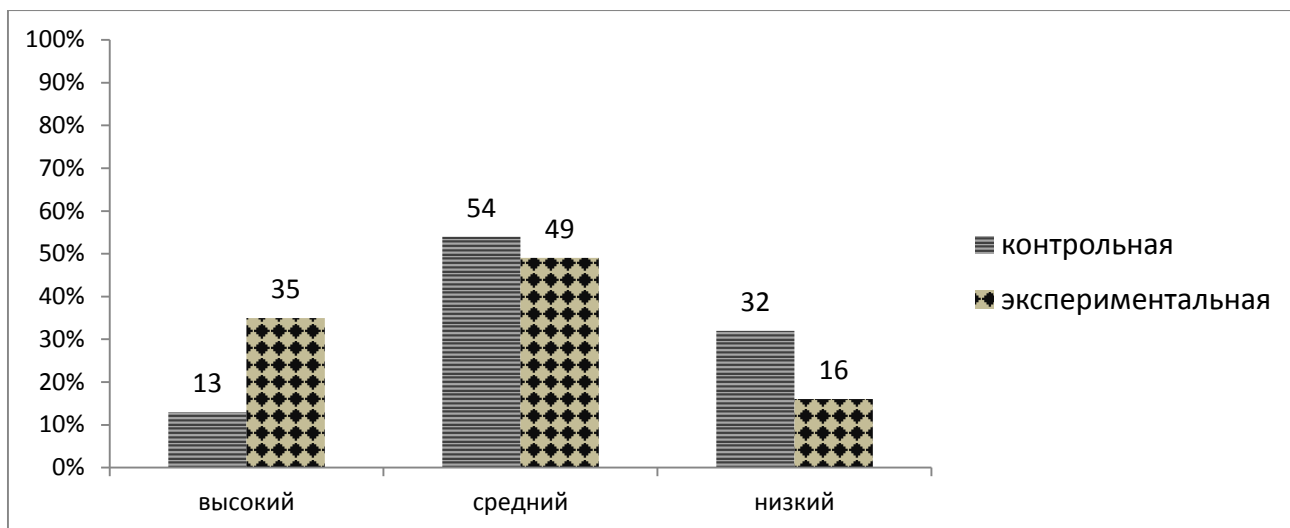


Рис 2.2.1. Выраженность уровней тревожности дошкольников в контрольной и экспериментальной группе на констатирующем этапе исследования (%)

Как видно из данных рисунка 2.2.1. в контрольной группе дошкольников высокий уровень тревожности характерен для 13% детей, средний уровень диагностировали 54% дошкольников, низкий уровень тревожности обнаружили 22% респондентов. Стоит отметить, что основные ситуации стимульного материала, с которыми дети связывали чаще всего грустное выражение лица, были связаны со следующими категориями ситуаций: «объект агрессии», «игра со старшими детьми», «агрессивное нападение», «изоляция», «выговор», «укладывание спать в одиночестве», «умывание» - спектр выборов ситуаций тревожности достаточно широк. В тоже время в экспериментальной группе дошкольников высокий уровень тревожности характерен для 35% дошкольников, большинство детей имеют средний уровень тревожности 49% дошкольников, низкий уровень тревожности обнаружили 16% респондентов.

Таким образом, мы видим, что большинство детей в контрольной и экспериментальной группе имеют средний уровень тревожности 54% и 49% соответственно, это говорит нам о достаточно выраженных астенических эмоциях у данных дошкольников и наличием фобий и страхов. В тоже время, как видно из данных рисунка в экспериментальной группе преобладают дошкольники с вы-

соким уровнем тревожности 35% и незначительно представлены детей с низким уровнем 16% группы.

Следующим этапом нашего исследования являлось установление особенностей личности дошкольников. Изучение самооценки дошкольников осуществлялось с помощью методики «Лесенка», разработанная В.Г. Щур. В ходе диагностики нами были получены результаты, представлены на рисунке 2.2.2.

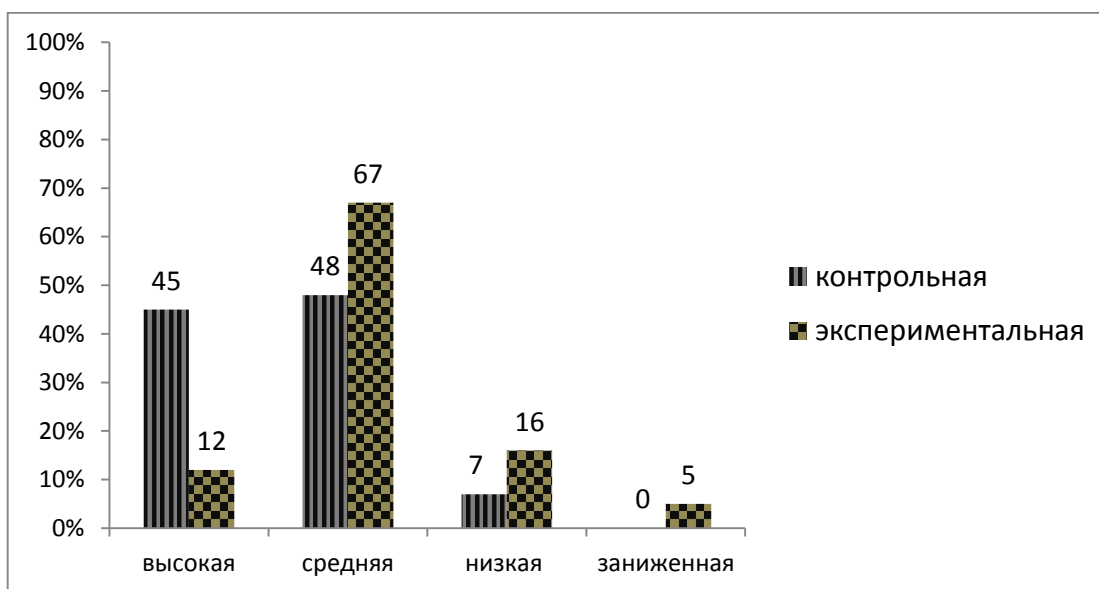


Рис 2.2.2. Выраженность уровней самооценки дошкольников в контрольной и экспериментальной группе на констатирующем этапе исследования (%)

Опираясь на диагностические данные, представленные на рисунке 2.2.2, можно сказать, что в контрольной группе больше детей с завышенной самооценкой, что составило 45% всей группы, в то время как в экспериментальной их обнаружено 12%. Этим детям характерно преувеличение собственных способностей, дети как с завышенными, так и с заниженными представлениями о самих себе, более чувствительны к оценочным воздействиям взрослых, особенно родителей, легко поддаются их влияниям. Самооценка этих дошкольников достаточно эмоциональна, чаще положительно окрашена. Завышенная самооценка может быть связана с тем, что ребенку тяжело разграничить свои способности собственную личность в целом. Другими словами, для ребенка признать то, что он что-то сделал или делает хуже других детей, значит признать,

что он хуже сверстников и, соответственно, ребенок причисляет себя самым лучшим детям и ставит себя на верхнюю ступень. Дети с завышенной самооценкой чаще подвижны, импульсивны, быстро переключаются с одного вида деятельности на другой. Им трудно анализировать результаты собственных действий и поступков. В большинстве случаев такие дети торопливы, они стремятся решать любые задачи, часто не разобравшись в них до конца. Эти дети могут не осознавать своих промахов, склонны к демонстративному поведению и доминированию. Они стремятся к вниманию окружающих, демонстрируя свои знания и умения, стараются выделиться на фоне других ребят. Если же что-то препятствует удовлетворению потребности во внимании со стороны взрослого успехами в деятельности, то эти дети, привлекают к себе внимание, нарушая правила поведения. Например, на занятиях они могут выкрикивать с места, комментировать вслух действия воспитателя, баловаться, воображать. Они стремятся занять лидирующие позиции, однако в группе сверстников могут быть не приняты, так как направлены на себя и не склонны к сотрудничеству.

Большинство детей со средней, адекватной самооценкой, поставивших себя 1, 2, 3 ступень в методике «Лесенка». Таких детей оказалось 48% в контрольной группе и 67% в экспериментальной. У этих детей сформировано положительное отношение к себе, они умеют оценивать себя и свою деятельность, например: «Я хороший, потому что я помогаю маме», «Я хороший, потому что книжки люблю читать», «Я друзьям помогаю, хорошо с ними играю», - и т.д. Это нормальный вариант развития самооценки, реально отражающей возможности и способности ребенка. Первоначально она возникает в продуктивных видах деятельности в играх с правилами, где есть возможность наглядно увидеть и сравнить результаты своей деятельности с результатами других детей (рисунки поделки, конструкции). В большинстве случаев эти дети склонны анализировать результаты своей деятельности, стараются выявить причины своих неудач. Они уверены в себе, активны, уравновешены, так же могут быстро пе-

реключаются с одного вида деятельности на другой, настойчивы в достижении цели. Дошкольники с адекватной самооценкой склонны к сотрудничеству, стремятся помогать другим, общительны и дружелюбны. Они осознают уровень сложности заданий, если не справились с одной задачей, выбирают задачи несколько меньшей сложности. Успех в деятельности стимулирует их желание попытаться выполнить более сложную задачу, так же им свойственно стремление к успеху.

Так же в нашем исследовании были обнаружены дети с низкой самооценкой - 7% дошкольников в контрольной и 16% в экспериментальной группе. Более того 5% в экспериментальной группе обладают заниженной самооценкой. Что говорит о том, что у детей могут быть нарушены межличностные отношения со значимыми взрослыми, разрушены ситуация успеха и положительное отношение к ребенку, либо имеется какая-либо психическая проблема. Либо о негативной установке ребенка или о личностных проблемах. Такие дети часто слышат порицания, упреки со стороны взрослых: «ты плохой», «ты делаешь все не правильно» и т.п. Отношения со сверстниками так же могут не складываться, вследствие чего, ребенок может стать изгоем в группе. Однако имеется и испытуемый, поставивший себя на самую нижнюю ступень. Это может свидетельствовать о том, что ребенок находится в ситуации личностного и эмоционального неблагополучия. Чтобы отнести себя к «самым плохим ребятам», нужен комплекс негативных, постоянно влияющих на дошкольника факторов, как внешних, так и внутренних. Дети с заниженной самооценкой в поведении чаще всего застенчивы, молчаливы, недоверчивы к другим, скованны в своих движениях. Также они чувствительны, восприимчивы, могут расплакаться даже по незначительному поводу, избегают сотрудничества и не способны постоять за себя. У этих детей может наблюдаться повышенный уровень тревожности, они застенчивые, с трудом включаются в какую-либо деятельность. Они могут заведомо отказаться от задачи, которая показалась сложной, однако при эмоциональной поддержке взрослого

легко решит ее. Ребенок с заниженной самооценкой может показаться медлительным, он не сразу начинает выполнять задание, опасаясь, что-то не понял, как именно надо делать, чтобы выполнить все неправильно; стремится угадать, доволен ли им взрослый.

Кроме того, детям предлагалось выбрать и поставить себя на ту ступень, на которую, по их мнению, поставили бы их родители. Соответственно, это является ожидаемой оценкой со стороны значимых взрослых. Анализируя выборку в целом, можно сказать, что большая часть испытуемых - 63 %, считают, что родители оценивают их несколько ниже, ставя их на ступень ниже, а именно на вторую. Это связано с тем, что родители могут критиковать детей, указывают на ошибки и промахи в процессе воспитания, в отличие от ребенка, который не в состоянии оценить правильность своих действий и поведения в целом. Однако выбор 2 ступени говорит все же о высоком оценивании их родителей, по мнению детей, то есть можно предположить, что и здесь мы наблюдаем возрастную особенность - завышенную самооценку. Несколько меньше детей - 15 % выбрали 3 ступень, что свидетельствует примерно о том же, как в случае со 2 ступенью. Следовательно, дети считают, что родители не относят их к самым хорошим (послушным и т.д.) детям, критикуют, делают замечания, однако, не забывая при этом и о похвале, так как 3 ступень отражает адекватную оценку. Примечательно, что сами себя они при этом оценивают выше и ставят на первую ступень.

Также по 10 % детей поставили себя от имени родителей на 5 и 7 ступень. Автор методики считает такую ситуацию неблагоприятной для развития личности ребенка, так как такое оценивание родителями и расхождение оценок замечено ребенком и может нести для него страшный смысл - его не любят. По данным В.Г. Щур, прогнозируемая ребенком низкая оценка со стороны родителей во многих случаях бывает связана с наличием в семье более маленьких детей, которые, по убеждению испытуемых, будут помещены родителями на самую верхнюю ступеньку. Вместе с тем именно для таких детей чрезвычайно



важно, чтобы их позиция на верхней ступеньке была подкреплена кем-то из взрослых. И в 2 % случае мы обнаружили неустойчивую оценку, прогнозируемую ребенком от лица родителей, что может говорить о том, что у родителей нет единства требований к ребенку, разные подходы в воспитании, различия в построении детско-родительских отношений.

Далее мы проводили диагностику уровня агрессивности дошкольников с помощью методики изучения предрасположенности к агрессивному поведению «Теста руки» Э. Вагнера. Результаты диагностики представлены на рисунке 2.2.3.

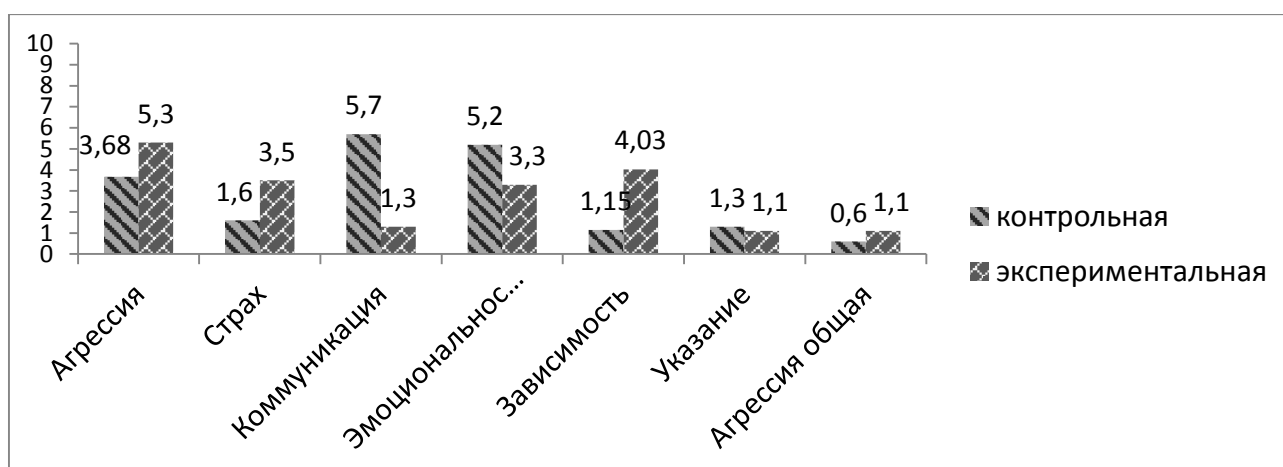


Рис.2.2.3. Выраженность показателей предрасположенности к агрессивному поведению в контрольной и экспериментальной группе дошкольников на констатирующем этапе исследования (средние)

Результаты исследования агрессивности дошкольников, представленные на рисунке 2.2.3, показывают, что в контрольной группе дошкольников уровень агрессивного поведения ( $M_e=3,6$ ) и показателей, отражающих предрасположенность к агрессивному поведению значительно ниже, чем в экспериментальной ( $M_e=6,3$ ). Этот факт говорит нам о том, что симптомокомплекс агрессивности свойственен дошкольникам, входящих в экспериментальную группу, при этом данный показатель может отражать недостаточный уровень эмоционального благополучия дошкольников экспериментальной группы. Более того, выраженную агрессивность дополняет выраженное значение показателя «страх» в

экспериментальной группе ( $Me=3,5$ ), в то время как в контрольной значение данного показателя ниже ( $Me=1,6$ ), что свидетельствует о преобладании описания стимульного материала дошкольниками экспериментальной группы как наносящего им вред или руки стремящейся оградить от внешней агрессии, это на наш взгляд может быть отражением более глубоких проблем связанных со сферой детско-родительских отношений так и глубинных проблем личности ребенка.

Следующий показатель, представленный на рисунке 2.2.3. характеризует эмоциональную сферу личности и напрямую отражает специфику изучаемого нами явления, как видно из данных «эмоциональность» как категория описания преобладает в контрольной группе ( $Me=5,2$ ), это говорит нам об эмоциональном благополучии дошкольников данной группы, о доверительном и теплом отношении к миру и к людям. В экспериментальной группе данный показатель выражен намного меньше ( $Me=3,3$ ), исходя из этого, можно сделать вывод, что данные дети имеют эмоциональное напряжение и не в полной мере способны переживанию эмоций и чувств. Подтверждает наличие проблем в сфере эмоционального благополучия у дошкольников экспериментальной группы выраженный показатель «зависимость» ( $Me=4,03$ ), который отражает потребность в помощи и поддержке со стороны других людей. Дети, дающие такие ответы, считают, что другие люди должны тратить на него время, уделять ему внимание, нести ответственность за их действия, также он может свидетельствовать об авторитарном стиле взаимодействия с ребенком в семье.

Если рассматривать данные показатели методики с точки зрения одной из форм интерпретации методики «Тест Руки», мы видим, что показатели «эмоциональность», «коммуникация» и «зависимость» отражают успешность становления «социальной кооперации», которая подразумевает понимание того, что человек нуждается в других людях, как другие люди нуждаются в нем.

Этот показатель характеризует приспособление к социальному окружению и активно уменьшают вероятность открытого агрессивного поведения, по-

этому можно делать вывод, что результаты первичной диагностики позволяют нам увидеть проявления эмоционального неблагополучия в экспериментальной группе дошкольников. В свою очередь контрольная группа диагностировала средние значения по данным показателям, что позволяет нам говорить о достаточно высокой социальной кооперации данных детей.

Стоит отметить, что дети обеих групп достаточно редко давали ответы категории «указание», этот факт характеризует тенденцию к контролю над другими людьми, а также косвенно может свидетельствовать об инструментальном характере агрессивного поведения. В тоже время он отражает тревожность человека, позволяя сделать вывод о социальной восприимчивости детей и чувствительности в сфере межличностных отношений.

Анализируя общий уровень агрессии, который имеет положительное значение 0,6 в контрольной группе и 1,1 в экспериментальной, мы можем сказать, что, несмотря на преобладание агрессивных реакций, в группах дошкольников достаточно низкий уровень агрессивных реакций. Данный уровень компенсируется социальной кооперацией в контрольной группе и наличием тревожности реакцией защиты в экспериментальной группе.

Далее в нашем исследовании мы осуществляли изучение страхов дошкольников помощью методики «Страхи в домиках» (М. А. Панфиловой). Результаты диагностики дошкольников представлены на рисунке 2.2.4.

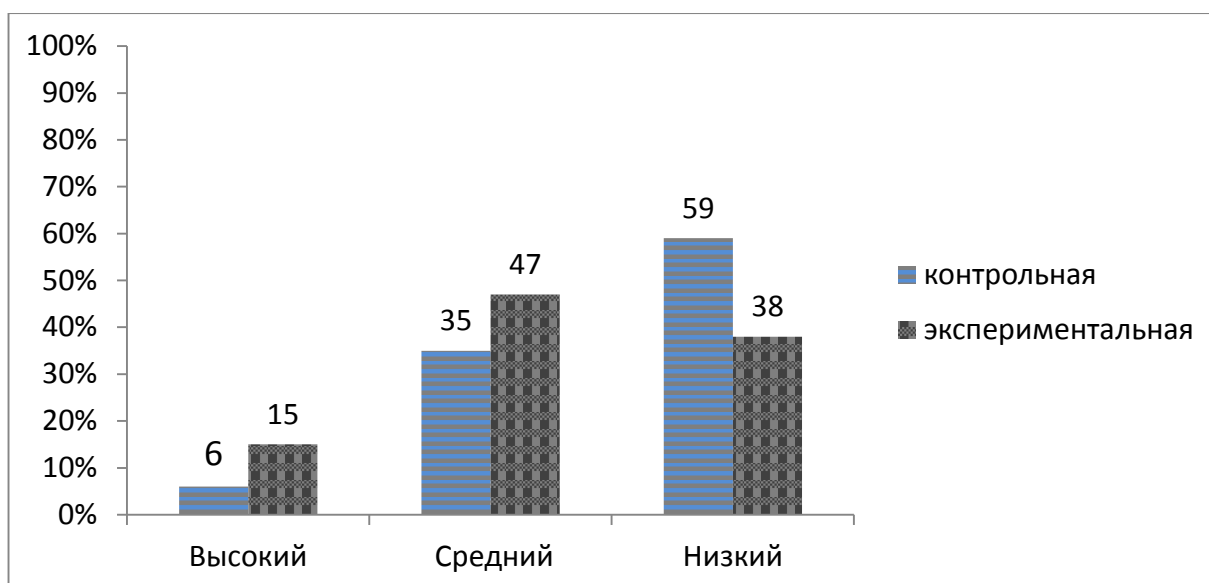


Рис.2.2.4. Выраженность уровней страха дошкольников в контрольной и экспериментальной группе дошкольников на констатирующем этапе исследования (средние)

Исходя из данных рисунка 2.2.4., мы можем констатировать, что экспериментальной группе дошкольников в целом присущ средний уровень проявления страхов (47%), более трети дошкольников этой группы диагностировали низкий уровень страхов (38%) и наконец, 15% дошкольников обнаруживают высокий уровень страхов. Что касается контрольной группы, то, как видно из показателей методики М.А. Панфиловой, подавляющее число детей имеют низкий уровень выраженности страхов (59%), средний уровень характерен для 35% дошкольников данной группы, однако в ней также присутствуют дети с высоким уровнем выраженности страхов (6%).

На основании полученных данных нам также удалось выявить, какие конкретные страхи наиболее характерны для детей контрольной и экспериментальной группы. Данные представлены на рисунке 2.2.5.

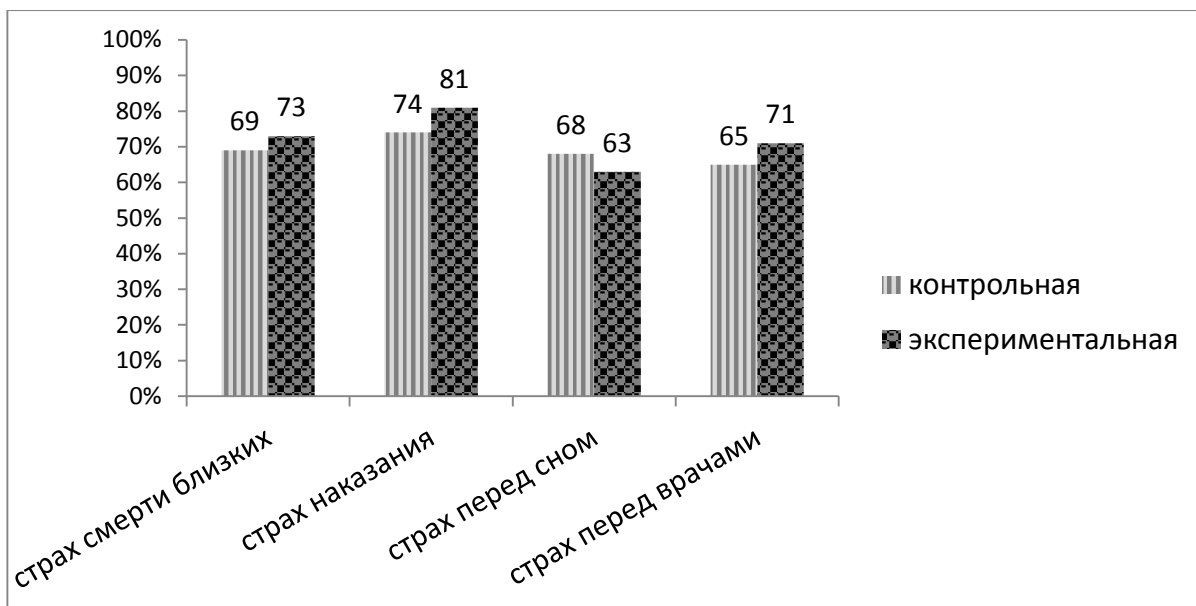


Рис.2.2.5. Выраженность преобладающих страхов детей в контрольной и экспериментальной группе на констатирующем этапе исследования (%)

Анализируя результаты, представленные на рисунке 2.2.5., мы видим, что наиболее выраженными страхами дошкольников являются:

- страх смерти родителей 68% в контрольной группе и 73% в экспериментальной;
- страх того, что родители накажут их 74% дошкольников в контрольной группе и 81% в экспериментальной;
- страх перед сном 68% дошкольников в контрольной группе и 63% в экспериментальной;
- страх врачей 65% дошкольников в контрольной группе и 71% в экспериментальной.

Кроме того, были выделены страхи, которым дошкольники отдали наименьшее предпочтение, среди них: страх остаться одному, страшных снов, глубины, воды, огня, войны, больших улиц, площадей, сделать что-нибудь не так. Следовательно, можно предположить, что для детей старшего дошкольного возраста наиболее приемлемыми являются те страхи, которые могут принести вред их здоровью и здоровью их близких (родителей), что в свою очередь явля-

ется возрастными особенностями, характерными для детей дошкольников.

Таким образом, проведенное исследование доказывает, что дети дошкольного возраста подвержены большому количеству страхов, особенно ярко из которых проявляется страх крови, врачей, то есть дети испытывают страх перед ситуациями и явлениями, которые угрожают их жизни.

Полученные результаты подтверждаются многими учеными, что в дошкольном возрасте ведущим страхом является страх смерти. Например, по данным работ А.И. Захарова страх смерти тесно связан со страхами нападения, темноты, сказочных персонажей (более активно действующих в 3-5 лет), заболевания и смерти родителей (более старший возраст), жутких снов, животных, стихии, огня, пожара и войны. Последние шесть страхов наиболее типичны именно для старшего дошкольного возраста. Они имеют своей мотивацией угрозу для жизни в прямом или косвенном виде. Нападение со стороны кого-либо, равно как и болезнь, может обернуться непоправимым несчастьем, увечьем, смертью. То же относится к буре, урагану, наводнению, землетрясению, огню, пожару и войне как непосредственным угрозам для жизни (71; 111).

С целью проверки достоверности различий между контрольной и экспериментальной группой по выраженности показателей эмоционального благополучия на констатирующем этапе, мы провели статистический анализ, результаты представлены в Таблице 2.2.1.

Таблице 2.2.1.

Результаты анализа различий показателей эмоционального благополучия в контрольной и экспериментальной группе (средние ранги)

Показатель \ Группа	Самооценка	Уровень страха	Агрессия	Страх	Коммуникация	Эмоциональность	Зависимость	Указание
Контрольная	19	12	11	10,4	22,7	20,73	10,5	16,33
Экспериментальная	11	20	21	21,4	13	10,27	20,5	14,3
U-Манна-Уитни	46***	52,5*	30***	21***	4,5***	30***	37,5 ***	100
<i>Примечание ***<math>p \leq 0,001</math>; ** <math>p \leq 0,05</math>; * <math>p \leq 0,01</math></i>								

Как видно из данных таблицы наблюдаются значимые различия между дошкольниками контрольной и экспериментальной группы ( $U=46$ ;  $p \leq 0,001$ ). В частности дошкольники контрольной группы имеют более высокую самооценку, чем дети в экспериментальной группе, что свидетельствует о восприятии себя детьми контрольной группы как хороших и умелых. В то время как дошкольники экспериментальной группы имеют адекватную или низкую самооценку, также как было отмечено на рисунке 2.2.2., в данной группе встречаются дети с заниженной самооценкой. Различия также обнаруживаются в общем уровне выраженности страхов дошкольников ( $U=52,5$ ;  $p \leq 0,01$ ), следовательно, в экспериментальной группе, количество страхов, которые дошкольники данной группы помещали в «черный домик» значительно выше, чем в контрольной группе, однако различий в конкретных страхах нами не было установлено. Что касается склонности к агрессивному поведению, то мы обнаружили значимые различия в показателях методики «Тест Руки», а именно: дошкольники экспериментальной группы значимо чаще объясняют представленный материал с по-

зиции агрессивного поведения ( $U=30$ ;  $p \leq 0,001$ ).

Это указывает на склонность данных детей в реальном поведении проявлять агрессию для достижения своих целей или проявлять ее в случае возникновения трудностей. Более того, как видно из данных таблицы 2.2.1. дошкольники экспериментальной группы статистически достоверно чаще интерпретировали жест руки с позиции страха ( $U=21$ ;  $p \leq 0,001$ ), выражая тем самым стремление, оградится от внешнего воздействия и в тоже время его боязнь.

Также на наш взгляд, данный факт может обуславливать высокий показатель агрессии, которая может быть защитной реакцией в ответ на воздействие, которое ребенок боится. В тоже время в показателе коммуникация ( $U=4,5$ ;  $p \leq 0,001$ ) и эмоциональность ( $U=30$ ;  $p \leq 0,001$ ), также обнаружены значимые различия, однако, как видно из данных таблицы, данные показатели более выражены в контрольной группы, что свидетельствует о стремлении данных детей на установление эмоционально теплых отношений в жизни.

При этом согласно результатам статистической обработки, мы установили достоверные различия в показателе зависимость ( $U=37,5$ ;  $p \leq 0,001$ ), который преобладает у дошкольников экспериментальной группы, этот факт по-нашему мнению может быть связан с высокой тревожностью данных детей, так как именно данный показатель характеризует наличие потребности в опеке другого, в установлении теплых и доверительных отношений. Что касается показателей тревожности полученных в ходе диагностики с помощью методики «Тест тревожности» различия были установлены на уровне статистической тенденции в различиях выраженности высокого уровне тревожности дошкольников ( $\mu^*=1,11$ ;  $p \leq 0,1$ ), остальные уровни тревожности представлены равномерно в двух группах.

Таким образом, в ходе констатирующего этапа нашего исследования, мы проанализировали полученные значения по показателям методик и установили значимые различия между контрольной и экспериментальной группой дошкольников.



### 2.3. Формирующий этап эксперимента

В формирующем эксперименте приняли участие 15 детей, отобранных нами в экспериментальную группу.

Целью формирующего этапа было экспериментальным способом апробировать возможность использования коррекционно-развивающей программы по формированию эмоционального благополучия дошкольников в детском санатории.

Были поставлены следующие задачи:

- а) повышение у дошкольников самооценки;
- б) снижение выраженности детских страхов;
- в) снижение уровня агрессивности и тревожности дошкольников;

Мы разработали и провели серию упражнений с использованием арт-терапевтических технологий, направленных на повышение показателей эмоционального благополучия дошкольников. Комплекс состоял из 12 занятий продолжительностью 30 минут. Структура занятий включает в себя обязательный ритуал приветствия, разминку, основное упражнение и ритуал прощания. Программа рассчитана на месяц работы. Частота проведения – 2 раз в неделю.

Цель коррекционно-развивающей программы: способствовать формированию эмоционального благополучия дошкольников в детском санатории с помощью арт-терапевтических технологий.

Задачи программы:

1. Коррекция негативных личностных и поведенческих особенностей: страхов, тревожности, агрессивности;
2. Повышение самооценки дошкольников.

Коррекционно-развивающая программы включают в себя несколько тематических разделов: «Коррекция повышенной тревожности, агрессии и страхов», «Формирование адекватной самооценки и уверенности в себе». На занятиях мы использовали такие арт-терапевтические технологии, как: музыкотера-

пию, терапию изобразительным творчеством, игротерапию и сказкотерапию.

Терапию изобразительным творчеством в работе с детьми мы использовали для преодоления страхов и агрессии. Следующая технология арт-терапии, которую мы использовали в программе - музыкотерапия. Музыкотерапию мы использовали для снижения тревожности.

Игротерапия использовалась для коррекции отрицательных эмоций: страха, агрессии и тревожности.

Сказкотерапия также использовалась в коррекционно-развивающих занятиях. Ее мы применяли для укрепления уверенности детей в себе, развития положительного отношения к себе и повышения самооценки.

Структура, содержание и тематический план коррекционно-развивающей программы подробно представлены в Приложении 4.

#### **2.4. Анализ и интерпретация результатов контрольного этапа исследования.**

Результаты эмпирического исследования легли в основу формирующего эксперимента направленного на повышение эмоционального благополучия дошкольников. После реализации экспериментальной программы на отобранной группе дошкольников нами был проведен контрольный срез, включающий повторную диагностику, предусмотренную нашим исследованием. В результате обработки данных нами были получены следующие результаты: у дошкольников, входящих в экспериментальную группу наблюдается изменение показателей методики по изучению тревожности Р. Тэмбла, М. Дорки. Дошкольники, имеющие высокий индекс тревожности значительно снизили свои результаты (см. на рисунке 2.4.1).

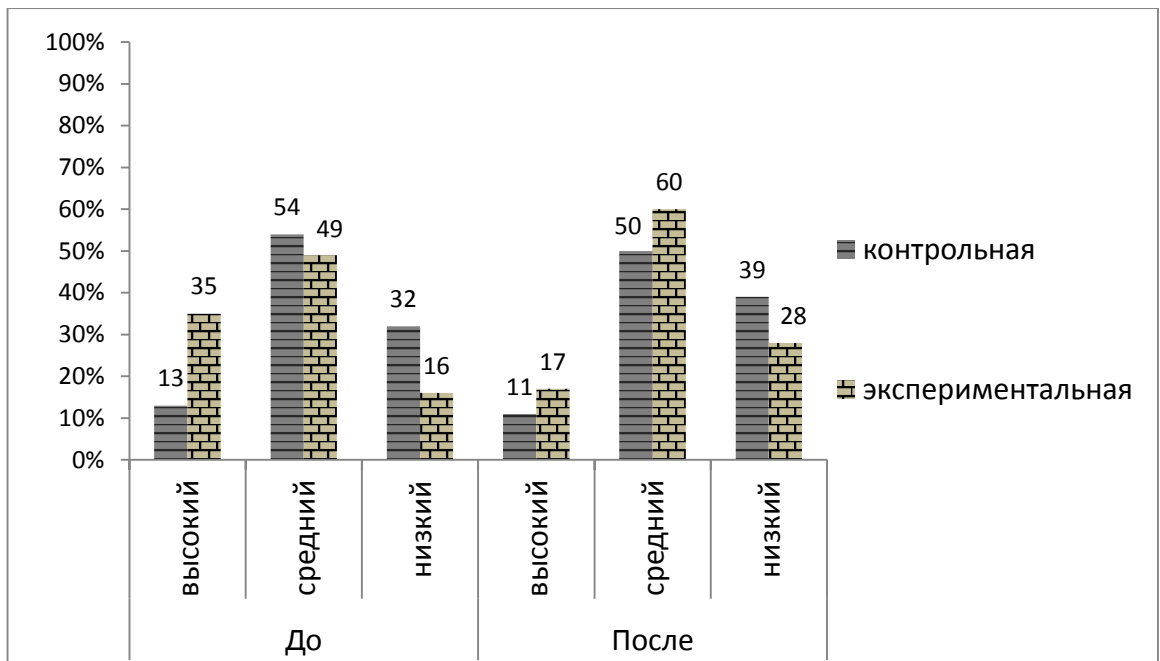


Рис 2.4.1. Выраженность уровней тревожности дошкольников в контрольной и экспериментальной группе на контрольном этапе исследования (%).

Рассматривая полученные данные, можно сказать, что дошкольники из экспериментальной группы стали менее тревожными, это отражается в снижении процента дошкольников с высоким уровнем тревожности с 35% до 17% после реализации программы. Более того, мы видим, что в экспериментальной группе увеличилось число дошкольников с низким уровнем тревожности с 16% до 28% от общей численности, однако большинство составляют дошкольники с выраженным средним индексом тревожности.

В тоже время можно видеть увеличение процента детей в экспериментальной группе со средним уровнем выраженности тревожности с 49% до 60%. Исходя из представленных результатов, можно сделать вывод, что в процессе проведения коррекционно-развивающей программы происходит снижение тревожности дошкольников, тем самым возрастает их эмоциональное благополучие. Стоит сказать, что мы наблюдаем изменение показателей тревожности в контрольной группе, что на наш взгляд связано с естественными процессами адаптации детей к среде санатория.

Далее нами был осуществлен статистический анализ, целью которого являлось установление различий между значениями экспериментальной группы до и после реализации программы, а также сравнение контрольной и экспериментальной группы. Для установления различий нами был использован многофункциональный критерий угловое преобразование Фишера. В результате обработки нами не обнаружены значимые различия между контрольной и экспериментальной группой, что на наш взгляд является прямым доказательством эффективности проведенной работы. Эффективность программы подтверждают различия в показателях тревожности в экспериментальной группе до и после проведения программы в уровне выраженности тревожности на среднем уровне ( $\mu^*=1,78$ ;  $p \leq 0,05$ ), это говорит нам о том, что выраженность среднего уровня тревожности в экспериментальной группе увеличилось, так как произошло снижение количества детей с высоким уровнем тревожности.

Далее мы рассматриваем результаты изучения самооценки дошкольников экспериментальной и контрольной группы после проведения коррекционной работы. Результаты представлены на рисунке 2.4.2.

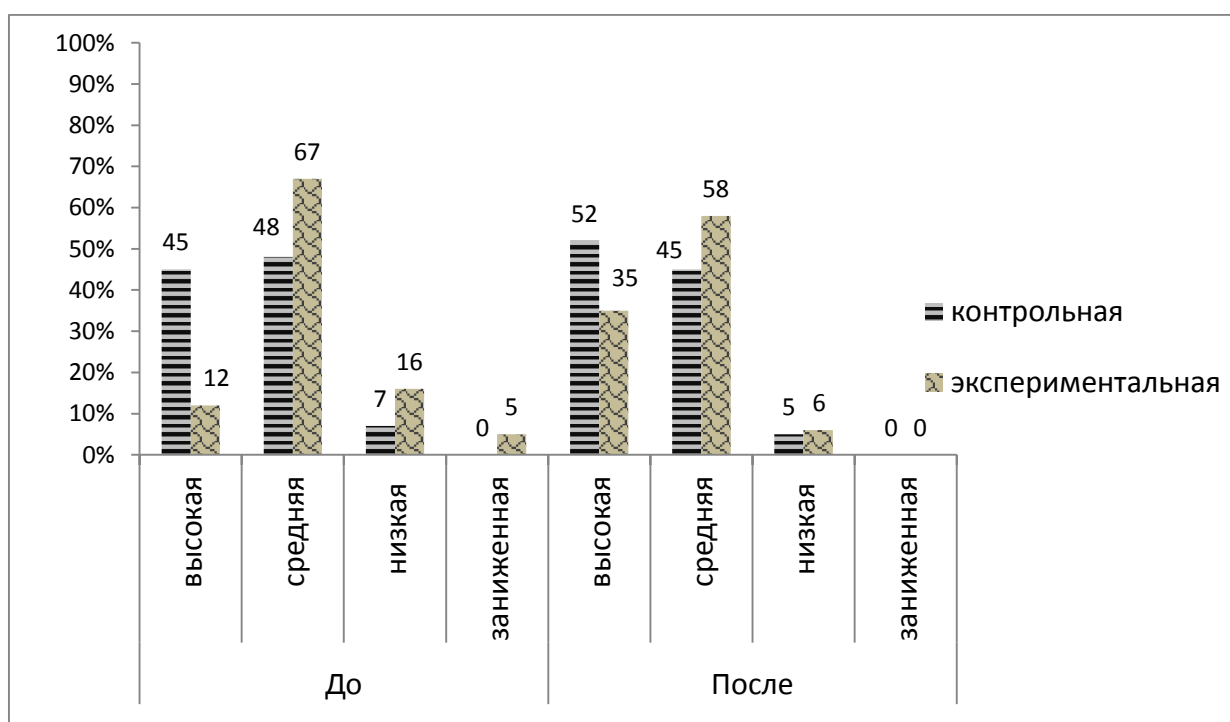


Рис 2.4.2. Выраженность уровней самооценки дошкольников в контрольной и экспериментальной группе на контрольном этапе исследования (%).

Анализируя результаты диагностики самооценки дошкольников после проведения коррекционно-развивающей программы, мы видим, что в экспериментальной группе отсутствуют дошкольники с заниженной самооценкой, в то время как до проведения мы наблюдали детей с очень низкой самооценкой. Более того мы видим, что произошло также снижение в экспериментальной группе количества детей с низкой самооценкой с 16% до 6%. Также в экспериментальной группе увеличилось число детей с высокой самооценкой с 12% до 35%, что свидетельствует об эффективности проделанной работы, ровно как и установлении возрастной нормы самооценки для детей экспериментальной группы. В контрольной группе мы видим незначительные изменения в показателях самооценки, что на наш взгляд может быть обусловлено как естественными причинами, так и спецификой заведения санаторно-курортного типа, так в своей сущности оно направлено на улучшение общего состояния личности, в том числе и психологического. Таким образом, в ходе реализации программы, в экспериментальной группе мы видим наличие положительной динамики, это факт иллюстрирует эффективность проделанной работы и свидетельствует об улучшении эмоционального благополучия детей в экспериментальной группе.

Наш вывод подтверждают результаты статистической обработки данных, в ходе которой не было обнаружено значимых различий между контрольной и экспериментальной группой ( $U= 108$ ;  $p>0,05$ ). Однако нами были обнаружены достоверные статистические различия в экспериментальной группе по показателю самооценки до и после исследования ( $Z=3,13$ ;  $p\leq 0,001$ ), при этом преобладание положительных сдвигов говорит нам о том, что значения дошкольников после реализации программы значительно выше, чем до, говоря терминами психологии, мы можем утверждать, что дошкольники экспериментальной группы после реализации программы стали помещать себя и оценки других на значительно более высокие ступени методики.

Следующим шагом нашего исследования на контрольном этапе являлась диагностика склонности к агрессивному поведению дошкольников. Диагности-

ка на контрольном этапе исследования осуществлялась с помощью методики «Тест Руки», результаты представлены на рисунке 2.4.3.

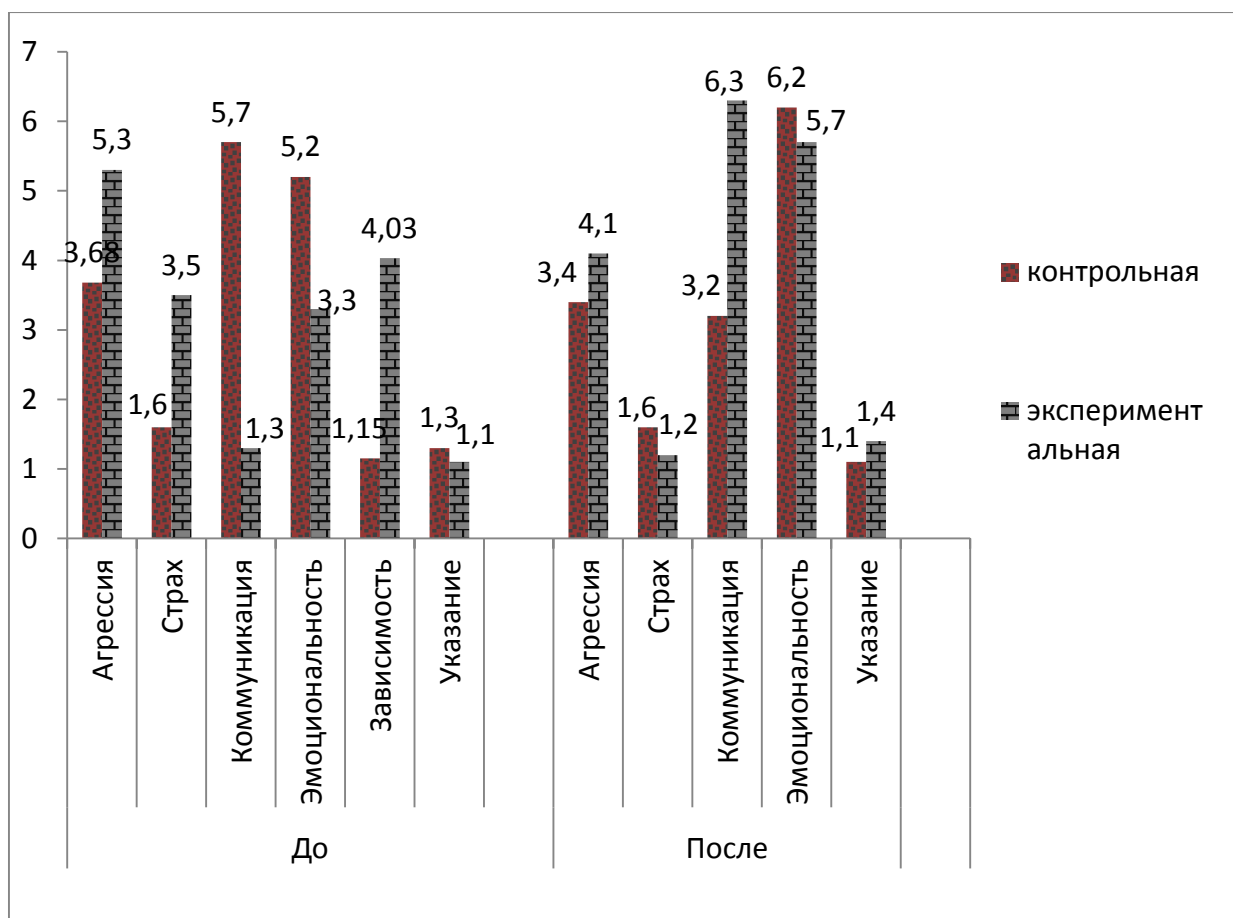


Рис.2.4.3. Выраженность показателей предрасположенности к агрессивному поведению в контрольной и экспериментальной группе дошкольников на контрольном этапе исследования (средние)

Исходя из полученных результатов, можно сделать вывод, что в структуре предпочитаемых дошкольниками обеих групп произошли описания стимульного материала методики, произошли визуально отличимые изменения. К примеру, мы можем отметить исчезновение описания, характеризующего стремление опеки и теплым отношениям в экспериментальной и контрольной группе. Также мы видим, что произошли изменения описания руки как агрессивно направленной, наблюдается довольно высокое снижение значения данного показателя с 5,3 до 4,1. В тоже время снижается количество описаний до-

школьников руки, как угрожающей их жизни и здоровью, мы видим это в уменьшении показателя среднего значения по количеству выборов соответствующего описания руки с 3,5 до 1,2. Данный факт свидетельствует о том, что дошкольники экспериментальной группы стали более уверенными в окружающем мире, также на наш взгляд снижение описания руки, воспринятой как угрожающей, связано со снижением индекса тревожности, который отражен на рисунке 2.2.1. В тоже время, как видно на рисунке, после реализации коррекционно-развивающей программы наблюдается увеличение количества ответов дошкольников в экспериментальной группе, описывающих руку в контексте положительного эмоционального отношения, а также направленной на установление контакта и поддержание беседы, что непосредственно характеризует социальную направленность и доверительное восприятие других и мира в целом. Стоит отметить тот факт, что на контрольном этапе, также наблюдаются ответы указания, как в контрольной, так и в экспериментальной группе. Это свидетельствует о наличии действий императивного характера в жизни детей, говоря нам о возможном увеличении уверенности в себе детей, так и трансформации их агрессии в проявления доминирования и еще более выраженном инструментальном характере агрессии дошкольников.

Таким образом, в ходе реализации коррекционно-развивающей программы мы наблюдаем изменения в склонности к агрессивному поведению в экспериментальной группе дошкольников. Мы видим, что изменился состав описания стимульного материала методики, он приобрел продуктивный характер с высокой долей описаний, что выступает характеристикой эмоционального благополучия. Для подтверждения нашего предположения был проведен статистический анализ, результаты которого отражены в таблице 2.4.1

Таблица 2.4.1.

Результаты анализа различий показателей эмоционального благополучия в контрольной и экспериментальной группе на контрольном этапе исследования (средние ранги).

Показатель \ Группа	Агрессия	Страх	Коммуникация	Эмоциональность	Указание
Контрольная	11,6	12,7	17,7	19,1	15
Экспериментальная	19,33	18,7	13,7	11,9	16
U-Манна-Уитни	55**	72	79,5	58,5**	105
<i>Примечание ***<math>p \leq 0,001</math>; **<math>p \leq 0,05</math>; *<math>p \leq 0,01</math></i>					

Как видно из данных таблицы 2.4.1, наблюдаются значимые различия между дошкольниками контрольной и экспериментальной группы, в частности склонность к агрессивному поведению статистически достоверно выше в экспериментальной группе, чем в контрольной ( $U=55$ ;  $p \leq 0,05$ ). Это указывает на то, что в реальном поведении проявлять агрессию для достижения своих целей или проявлять ее в случае возникновения трудностей. Также как видно из данных таблицы 2.4.1. дошкольники контрольной группы статистически достоверно чаще интерпретировали жест руки как проявление эмоционально положительного отношения ( $U=58,5$ ;  $p \leq 0,05$ ), что свидетельствует о стремлении данных детей на установление эмоционально теплых отношений в жизни. Также данный показатель вообще характеризует про социальную позицию детей и благожелательное отношение к окружающим людям, и их высокую коммуни-кабельность. Что касается остальных показателей методики, то мы не обнаружили значимых различий между контрольной и экспериментальной группой. Это непосредственно подтверждает эффективность коррекционной работы, что



касается обнаруженных различий, на наш взгляд необходима организация более длительной работы для снижения/увеличения данных показателей в экспериментальной группе.

В ходе статистического анализа показателей экспериментальной группы мы обнаружили значимые различия до и после проведения программы, так в показателе агрессия мы наблюдаем снижение показателей ( $Z= 2,02$ ;  $p\leq 0,05$ ), также как происходит снижение показателя страх ( $Z= 2,61$ ;  $p\leq 0,01$ ). Это означает, что в процессе реализации программы произошло снижения агрессивности и настороженности детей экспериментальной группы, они стали более доброжелательными и уверенными в окружающем мире. В показателях эмоциональность ( $Z= 2,2$ ;  $p\leq 0,05$ ) и коммуникация ( $Z= 3,2$ ;  $p\leq 0,001$ ), мы наблюдаем достоверное увеличение значений данных способов интерпретации руки. Содержательно это означает увеличение стремления детей к установлению контакта с другими, а также построения их на основе эмоционально положительного контекста. На наш взгляд, это связано со снижением ответов категории страх и увеличение доверия к миру.

Таким образом, после реализации коррекционно-развивающей программы произошли изменения в личностной сфере дошкольников экспериментальной группе они стали менее агрессивными. Также у них началось формирования доверия к миру и стремления к доверительному общению и теплым отношениям, что непосредственно является характеристикой эмоционально благополучия личности.

Далее мы проанализировали результаты диагностики страха на контрольном этапе с помощью методики М.А. Панфиловой «Страхи в домиках» (см. на рисунке 2.4.4.).

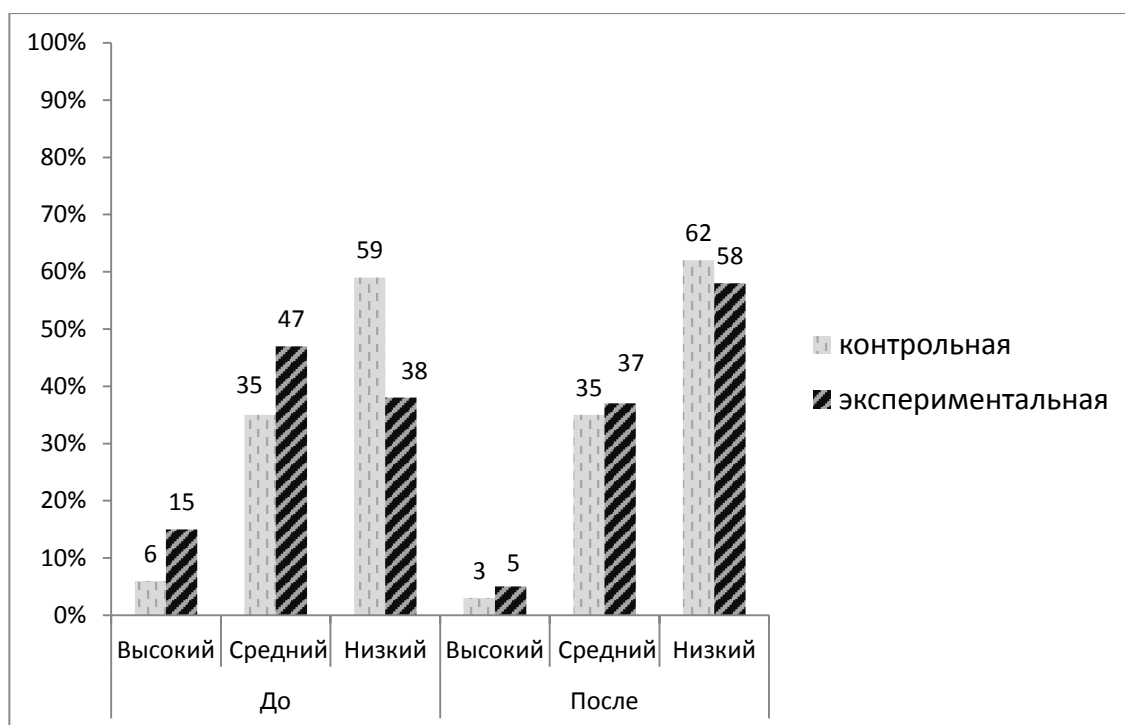


Рис.2.4.4. Выраженность уровней страха дошкольников в контрольной и экспериментальной группе дошкольников на контрольном этапе исследования (средние)

Исходя из данных, полученных по результатам диагностики, мы можем отметить, что наблюдается снижение в экспериментальной группе дошкольников с высоким уровнем страха с 15% до 5%, более того увеличилось количество детей с низким уровнем страха с 38% до 58%. Полученные результаты позволяют говорить нам об эффективности коррекционно-развивающей программы по снижению страхов детей в экспериментальной группе.

Что касается конкретных проявлений страхов, то состав страхов, помещенных в черный домик, остался неизменен. Результаты статистической обработки показали отсутствие различий между контрольной и экспериментальной группой ( $U=102,5$ ;  $p>0,05$ ). При этом нами обнаружены различия в показателе экспериментальной группы до и после проведения программы ( $Z= 3,06$ ;  $p\leq 0,001$ ), подтверждая снижение общего уровня страха в экспериментальной группе после реализации коррекционно-развивающей программы.

Таким образом, в результате проведенного исследования можно сказать, что наша гипотеза: «Эмоциональное благополучие дошкольников в детском санатории зависит от реализации следующих психолого-педагогических условий:

1. Творческого и коллективного характера деятельности;
2. Создания для дошкольников ситуации успеха;
3. Благоприятной эмоционально-психологической атмосферы;
4. Обеспечения коммуникативной среды»

подтвердилась.

Так как, после реализации коррекционно-развивающей программы мы обнаружили статистически достоверное снижение уровня страха и тревожности дошкольников экспериментальной группы. Более того мы обнаружили, что у дошкольников экспериментальной группы происходит достоверное увеличение самооценки и снижаются проявления агрессии. Что непосредственно позволяет сделать вывод, что реализованные психолого-педагогические условия, способствуют эмоциональному благополучию дошкольников в детском санатории. Что подтверждает гипотезу нашего исследования.

### **Выводы по второй главе.**

Проведенная опытно-экспериментальная работа показала, что построение и реализация специально организованной коррекционно-развивающей программы способствует повышению эмоционального благополучия дошкольников. В ходе реализации эмпирической части исследования нами был осуществлен формирующий эксперимент, направленный на экспериментальную проверку гипотезы.

На констатирующем этапе исследования нами были установлены личностные особенности дошкольников, проходящих лечение в детском санатории. Была осуществлена диагностика самооценки дошкольников, был проанализи-

рован уровень тревожности, а также содержательный состав страхов дошкольников. Было установлено, что дошкольники экспериментальной группы обнаруживают сниженный уровень самооценки и высокий уровень тревожности, который отягощается большим количеством страхов. В контрольную группу нашего исследования вошли дошкольники с нормативными показателями самооценки, тревожности и страхов.

На формирующем этапе нами была реализована коррекционно-развивающая программа, направленная на формирование эмоционального благополучия. В ходе работы с дошкольниками осуществлялось применение методов арт-терапии.

В ходе контрольного этапа исследования мы установили, что существует положительный сдвиг в показателях экспериментальной группы. В частности значительно и статистически достоверно отмечено, увеличение самооценки дошкольников, наблюдается снижение уровня страхов и тревожности, снизился показатель склонности к агрессивному поведению. В то время как в контрольной группе отмечены незначительные изменения, связанные с естественной адаптацией к среде санатория.

Таким образом, в ходе нашего исследования мы установили, что реализованные психолого-педагогические условия: творческий и коллективный характер деятельности; создание для дошкольников ситуации успеха; благоприятная эмоционально-психологическая атмосфера; обеспечение коммуникативной среды в специально организованной коррекционно-развивающей программе, способствуют эмоциональному благополучию дошкольников в детском санатории. Что непосредственно подтверждает гипотезу нашего исследования.

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

В настоящее время все более актуальной становится проблема эмоционального благополучия личности ввиду того, что положительное эмоциональное состояние является одним из основных условий гармоничного развития человека. Эмоциональная гармония является целью, к которой каждый человек стремится на протяжении всей своей жизни, и на каждом возрастном этапе эта гармония наполняется своим конкретным содержанием. Также сейчас стремительно увеличивается число исследований в области эмоционального благополучия личности, что говорит о важности и необходимости эмоционального комфорта для индивида на всех этапах его развития.

Анализ теоретических исследований позволяет нам систематизировать и представить основные показатели эмоционального благополучия, это: адекватная самооценка и отношение к самому себе; сформированный самоконтроль эмоций; умение ребенка распознавать эмоциональное состояние другого человека; допустимая степень личностной и ситуативной тревожности; переживание успеха - неуспеха достижения целей; отсутствие критериев эмоционального неблагополучия (страха, прямой или косвенной агрессии).

Эмоциональное благополучие является одним из значимых показателей адекватности развития ребенка дошкольника. В рамках нашего исследования мы рассматриваем показатели эмоционального благополучия такие как: адекватная самооценка и отношение к самому себе; отсутствие критериев эмоционального неблагополучия (страха, прямой или косвенной агрессии). Выбор данных показателей, обусловлен социально-психологическими особенностями среды детских учреждений санаторно-курортного типа.

Выявление психолого-педагогических условий эмоционального благополучия дошкольников, продиктовано необходимостью комплексной психолого-педагогической помощи с интеграцией ее в лечебно-оздоровительную деятельность учреждений санаторно-курортного типа. Рассмотренные теоретические положения, определяющие социально-психологические особенности среды

учреждений санаторно-курортного типа, позволили выявить психолого-педагогические условия эмоционального благополучия дошкольников: творческий и коллективный характер деятельности; создание для дошкольников ситуации успеха; благоприятная эмоционально-психологическая атмосфера; обеспечение коммуникативной среды. Проведенная опытно-экспериментальная работа показала, что реализация психолого-педагогических условий в специально организованной коррекционно-развивающей программе, способствует формированию эмоционального благополучия дошкольников в детском санатории.

В ходе реализации эмпирической части исследования нами был осуществлен формирующий эксперимент, направленный на экспериментальную проверку гипотезы.

На констатирующем этапе исследования нами были установлены личностные особенности дошкольников, проходящих лечение в детском санатории. Была осуществлена диагностика самооценки дошкольников, был проанализирован уровень тревожности, а также содержательный состав страхов дошкольников. Было установлено, что дошкольники экспериментальной группы обнаруживают сниженный уровень самооценки и высокий уровень тревожности, который отягощается большим количеством страхов. В контрольную группу нашего исследования вошли дошкольники с нормативными показателями самооценки, тревожности и страхов.

На формирующем этапе нами была реализована коррекционно-развивающая программа. В ходе работы с дошкольниками осуществлялось применение методов арт-терапии.

В ходе контрольного этапа исследования мы установили, что существует положительный сдвиг в показателях экспериментальной группы. В частности значительно и статистически достоверно отмечено увеличение самооценки дошкольников, наблюдается снижение уровня страхов и тревожности, снизился показатель склонности к агрессивному поведению. В то время как в контроль-

ной группе отмечены незначительные изменения, связанные с естественной адаптацией к среде санатория.

Таким образом, в ходе нашего исследования мы установили, что психолого-педагогические условия: творческий и коллективный характер деятельности; создание для дошкольников ситуации успеха; благоприятная эмоционально-психологическая атмосфера; обеспечение коммуникативной среды в специально организованной коррекционно-развивающей программе, способствуют эмоциональному благополучию дошкольников в детском санатории. Что непосредственно подтверждает гипотезу нашего исследования.

## СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Аберкомби Н. Социологический словарь / Н. Аберкомби, С. Хилл, Б. Тернер; пер. с англ. - Казань: изд-во КГУ, 2010. - 719 с.
2. Абрамова Г.С. Возрастная психология - Екатеринбург: изд-во Деловая книга, 2012. - 624 с.
3. Абульханова-Славская К.А. Деятельность и психология личности - М.: изд-во Наука, 2011. - 335 с.
4. Абульханова-Славская К.А. Развитие личности в процессе жизнедеятельности: Психология формирования и развития личности - М.: изд-во Наука, 2010. - 459 с.
5. Адлер А. Педагогика и теория индивидуальной психологии / А. Адлер. - М.: Прогресс, 2011. - 751 с.
6. Амонашвили Ш.А. Психологические основы педагогики сотрудничества /Ш.А. Амонашвили; - М.: Педагогика, 2010. - 63 с.
7. Ананьев В.А. Психология здоровья, как новая отрасль человекознания / В.А. Ананьев // Вест. психосоциальной и коррекционно-реабилитационной работы.,2010. - 18 с.
8. Ананьев, Б.Г. Избранные психологические труды - М.: Педагогика, 2013.- 128 с.
9. Андреев В. И. Педагогика: Учебный курс для творческого саморазвития / В. И. Андреев. - 2-е изд. - Казань: Центр инновационных технологий, 2011.- 608 с.
10. Андреева Г.М. Социальная психология / Г.М. Андреева,-М.: Аспект Пресс, 2010. - 376 с.
11. Аникеева Н.П. Воспитание игрой, творчеством /Н.П. Аникеева - Новосибирск: АПИ «Момент истины», 2014.- 143 с.



12. Асеев В.Г. Критерии социальной оценки личности в воспитательном процессе/ В.Г. Асеев // Психологические исследования социального развития личности. - М. Издательский центр «Академия», 2010. - 587 с.
13. Асмолов А.Г. Психология личности / А.Г. Асмолов. - М.:МГУ, 2014. - 368с.
14. Атаева Р. Д. Психолого-педагогические условия социальной адаптации детей в инновационной гимназии с поликультурой средой: дис. канд. пед. наук Атаева Раиса Дундаевна. - Ставрополь, 2014.- 199 с.
15. Ахметова Л.А. Формирование арт-терапевтической культуры младших школьников. Сам себе арт-терапевт".- М., -2010. -340 с.
16. Басов А.В. Образ жизни и наше здоровье - Ярославль: Верх.-Волж. кн. изд-во, 210. - 127 с.
17. Батаршев А. В. Психология личности и общения / А. В. Батаршев. - М.:Гуманит. Изд. Центр ВЛАДОС, 2014. - 248 с.
18. Безруких, М.М. Ребенок идет в школу / М.М. Безруких, С.П. Ефимова.- М.: Издательский центр «Академия», 2011. - 240 с.
19. Березин Ф.Б. Педагогическая и психологическая адаптация человека /Ф.Б. Березин. - Л: Наука, 2010. - 270 с.
20. Бехтерев Н.М. Избранные работы по социальной психологии/ В.М. Бехтерев. -М.: Изд-во МГУ,2010. - 400 с.
21. Бреслав Г.М. Эмоциональные особенности формирования личности в детстве: Норма и отклонения / Г.М. Бреслав. -М.: Педагогика, 2010. -144 с.
22. Василюк Ф. Е. Психология переживания. - М.: Изд-во Моск. ун-та, 2014. - 200 с.
23. Волков Б.С. Психология дошкольника: учеб. пособие / Б.С. Волков. -М.: Академический проект; Гаудеамус, 2010. - 208 с.
24. Воронин В.О. Организационная культура и личность: социально-психологические аспекты / В. Воронин // Развитие личности. -2011.-637.

25. Герасимова Е.Н., Фаустова И.В. Изучение эмоционального неблагополучия современных детей старшего дошкольного возраста. // Психология образования в поликультурном пространстве. Научный журнал, № 1. – Елец: ЕГУ им. И.А. Бунина, 2013.
26. Гонеев А.Д. Основы коррекционной психологии / А.Д. Гонеев, Н.И. Лифинцева, Н.В. Ялпаева. -М.: Академия, 2013. - 280 с.
27. Гиппенрейтер Ю.Б. Общаться с ребенком. Как? - М.: АСТ: Астрель, 2010. - 220 с.
28. Елисеев, О.П, Практикум по психологии личности / О.П. Елисеев. -2-е изд., испр. и перераб. - СПб: Питер, 2013. - 512 с.
29. Запорожец А.В Развитие социальных эмоций у детей дошкольного возраста / Запорожец А.В., Неверович А.Д. и др. – М., 201.- 432 с.
30. Зимняя И.А. Педагогическая психология / И.А. Зимняя. -М.: Логос, 2010. - 384 с.
31. Изард К. Эмоции человека / К. Изард; пер. с англ. - М.: Издво Моск. Ун-та, 2010. - 440 с.
32. Ильин, Е.П. Эмоции и чувства /Е.П. Ильин. -СПб: Питер, 2011. - 752 с.
33. Кабаченко Т.С. Психология управления [Текст]: учебное пособие / Т.С. Кабаченко.- М,: Педагогическое общество России, 2014. - 384 с.
34. Калинина Н.В. Некоторые аспекты изучения поведения детей в кризисных ситуациях / Н.В. Калинина, М.И. Лукьянова // Психологическая наука и образование. -2014. - 625.
35. Каменская М.В. Детская психология с элементами психофизиологии. – М., 2013.- 126 с.
36. Кащенко В.П. Психологическая коррекция./ В.П. Кащенко. - М.: Просвещение, 2010. - 222 с.
37. Киселева М. В. Арт-терапия в работе с детьми: Руководство для детских психологов, педагогов, врачей и специалистов, работающих с детьми./ М. В. Киселева. - СПб: Речь, 2014. - 160 с.

38. Коган А.Г. Лечебная педагогика в детском санатории /А.Г. Коган. - М.: Просвещение, 2010. - 169 с.
39. Короткова Л.Д. "Арт-терапия для дошкольников и младшего школьного возраста". - СПб: Речь, 2014. - 200 с.
40. Крылова, Н. Б. Школы без стен: перспективы развития и организация продуктивных школ [Текст]: методический материал. Вып. 1 / Н. Б. Крылова; Отв. ред. М. А. Ушакова. - М.: Сентябрь, 2013. - 175 с.
41. Лебедева Л. Д. Практика арт-терапии: подходы, диагностика, система занятий/ Л. Д. Лебедева. - СПб: Речь, 2013. - 256 с.
42. Панфилова М.А. Игротерапия общения: тесты и коррекционные игры. - М.: Издательство ГНОМ, 2010. - 160 с.
43. Парамонова Л.А. Теория и методика творческого конструирования в детском саду.- М.: Академия, 2014. - 192 с.
44. Семенака С.И. Учимся сочувствовать, сопереживать. Коррекционно-развивающее занятие для детей 5-8 лет. - М., 2014. - 200 с.
45. Фаустова И.В. Эмоциональное благополучие дошкольников как основа их психологического здоровья. // Вопросы теории и практики дошкольного образования: Сборник научно-методических статей. – Вып. 5. – Саратов: ИЦ «Наука», 2014.
46. Юсупова Г.Х., Никонова Л.И., Кузьмина, Ф.М. Арттерапия в коррекции эмоционально-личностной сферы дошкольников - Уфа: Издательство ИРОРБ,. 2013. - 90 с.

## ПРИЛОЖЕНИЕ

### Приложение 1.

#### Диагностические методики в порядке их предъявления

Бланк для ответов методики «Выбери нужное лицо».

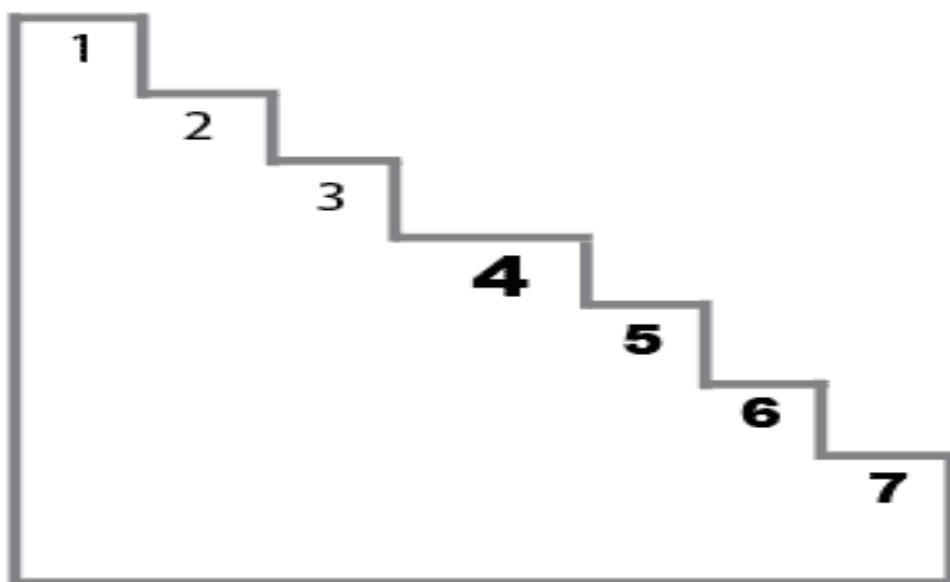
№ и содержание рисунка	Высказывание ребенка	Выбор лица	
		веселое	печальное
1. Игра с младшими детьми			
2. Ребенок и мать с младенцем			
3. Объект агрессии			
4. Одевание			
5. Игра со старшими детьми			
6. Укладывание спать в одиночестве			
7. Умывание			
8. Выговор			
9. Игнорирование			
10. Агрессивное нападение			
11. Собираание игрушек			
12. Изоляция			
13. Ребенок с родителями			
14. Еда в одиночестве			

Ключ, интерпретация. Количественный анализ. На основании данных протокола вычисляется индекс тревожности ребенка (ИТ) равен, число эмоциональных негативных выборов разделить на 14 и умножить на 100%.

В зависимости от уровня индекса тревожности дети подразделяются на 3 группы: а) высокий уровень тревожности (ИТ выше 50%); б) средний уровень тревожности (ИТ от 20 до 50%); в) низкий уровень тревожности (ИТ от 0 до 20%).

Бланк для ответов методики «Лесенка».

Ф.И.О. ребенка \_\_\_\_\_



Анализ результатов и интерпретация.

Неадекватно завышенная самооценка. Не раздумывая, ставит себя на самую высокую ступеньку; считает, что мама оценивает его также; аргументируя свой выбор, ссылается на мнение взрослого: «Я хороший. Хороший и больше никакой, это мама так сказала».

Завышенная самооценка. После некоторых раздумий и колебаний ставит себя на самую высокую ступеньку, объясняя свои действия, называет какие-то свои недостатки и промахи, но объясняет их внешними, независящими от него, причинами, считает, что оценка взрослых в некоторых случаях может быть не-

сколько ниже его собственной: «Я, конечно, хороший, но иногда ленюсь. Мама говорит, что я неаккуратный».

Адекватная самооценка. Обдумав задание, ставит себя на 2-ю или 3-ю ступеньку, объясняет свои действия, ссылаясь на реальные ситуации и достижения, считает, что оценка взрослого такая же либо несколько ниже.

Заниженная самооценка. Ставит себя на нижние ступеньки, свой выбор не объясняет либо ссылается на мнение взрослого: «Мама так сказала». Если ребенок ставит себя на среднюю ступеньку, это может говорить о том, что он либо не понял задание, либо не хочет его выполнять. Дети с заниженной самооценкой из-за высокой тревожности и неуверенности в себе часто отказываются выполнять задание, на все вопросы отвечают: «Не знаю»

Бланк для ответов методики «Тест руки».

Ф. И. О. \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_

№ карты	Латентное время	Ответы	Оценочная категория
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

## Обработка и интерпретация результатов.

При обработке полученных результатов каждый ответ испытуемого относят к одной из 11 категорий.

1. Агрессия (а). Рука воспринимается как доминирующая, наносящая повреждение, активно захватывающая какой-либо предмет, совершающая агрессивное действие (щиплющая, дающая пощечину, давящая насекомое, готовая нанести удар и т.п.).
2. Указание (у). Рука участвует в действии императивного характера: ведет, направляет, препятствует, господствует над другими людьми (дирижирует оркестром, дает указание, читает лекцию, учитель говорит ученику: «выйди вон», милиционер останавливает машину и т.п.).
3. Страх (с). Рука выступает в ответах как жертва агрессивных проявлений другого лица или стремится оградить кого-либо от физических воздействий; может восприниматься в качестве наносящей повреждение самой себе. В эту категорию также включаются ответы, содержащие тенденции к отрицанию агрессии (не злая рука; кулак сжат, но не для удара; поднятая в страхе рука; рука, отворачивающаяся удар и т.п.).
4. Эмоциональность (э). Рука выражает любовь, позитивные эмоциональные установки к другим людям; участвует в действии, выражающем привязанность, положительное отношение, благожелательность (дружеское рукопожатие; похлопывание по плечу; рука, гладящая животное, дарящая цветы; обнимающая рука и т.п.).
5. Коммуникация (к). Рука участвует в коммуникативном действии: обращается к кому-либо, контактирует или стремится установить контакты. Общающиеся

партнеры находятся в положении равенства (жестикуляция в разговоре, язык жестов, показывает дорогу и т.п.).

6. Зависимость (з). Рука выражает подчинение другим лицам: участвует в коммуникативном действии в позиции "снизу", успех которого зависит от благожелательного отношения другой стороны (просьба; солдат отдает честь офицеру; ученик поднял руку для вопроса; рука, протянутая за милостыней; человек останавливает попутную машину и т.п.).

7. Демонстративность (д). Рука разными способами выставляет себя на показ, участвует в явно демонстративном действии (показывает кольцо, любителю маникюром, показывает тени на стене, танцует, играет на музыкальном инструменте и т.п.).

8. Увечность (ув). Рука повреждена, деформирована, больна, неспособна к каким-либо действиям (раненая рука, рука больного или умирающего, сломанный палец и т.п.).

9. Активная безличность (аб). Рука участвует в действии, не связанном с коммуникацией; однако рука должна изменить свое физическое местоположение, приложить усилие (вдевает нитку в иголку, пишет, шьет, ведет машину, плышет и т.п.).

10. Пассивная безличность (пб). Рука в покое, либо наблюдается появление тенденции к действию, завершение которого не требует присутствия другого человека, но при этом рука все же не изменяет своего физического положения (лежит, отдыхая; спокойно вытянута; человек облокотился на стол; свесилась во время сна; и т.п.).



11. Описание (о). В эту категорию входят описания руки без указания на совершаемые ею действия (пухляя рука, красивая рука, рука ребенка, рука больного человека т.п.).

Суммарный балл агрессивности вычисляется, по формуле:

$A = (\text{Агрессия} + \text{Указание}) - (\text{Страх} + \text{Эмоциональность} + \text{Коммуникация} + \text{Зависимость})$ , То есть количественный показатель открытого агрессивного поведения рассчитывается путем вычитания суммы «адаптивных» ответов из суммы ответов по первым двум категориям.

### Бланк для ответов методики «Страхи в домиках».

Ф. И. О. \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_

Возраст \_\_\_\_\_

В черном домике живут страшные страхи, а в красном - не страшные. Помогите мне расселить страхи из списка по домикам.

Ты боишься:

1. когда остаешься один;
2. нападения;
3. заболеть, заразиться;
4. умереть;
5. того, что умрут твои родители;
6. каких-то детей;
7. каких-то людей;
8. мамы или папы;
9. того, что они тебя накажут;
10. Бабы Яги, Кощея Бессмертного, Бармалея, Змея Горыныча, чудовища. (У школьников к этому списку добавляются страхи невидимок, скелетов, Черной руки, Пиковой Дамы - вся группа этих страхов обозначена как страхи сказочных персонажей);
11. перед тем как заснуть;
12. страшных снов (каких именно);
13. темноты;
14. волка, медведя, собак, пауков, змей (страхи животных);
15. машин, поездов, самолетов (страхи транспорта);
16. бури, урагана, наводнения, землетрясения (страхи стихии);
17. когда очень высоко (страх высоты);
18. когда очень глубоко (страх глубины);
19. в тесной маленькой комнате, помещении, туалете, переполненном автобусе, метро (страх замкнутого пространства);
20. воды;
21. огня;

22. пожара;
23. войны;
24. больших улиц, площадей;
25. врачей (кроме зубных);
26. крови (когда идет кровь);
27. уколов;
28. боли (когда больно);
29. неожиданных, резких звуков, когда что-то внезапно упадет, стукнет (боишься, вздрагиваешь при этом);
30. сделать что-либо не так, неправильно (плохо - у дошкольников);
31. опоздать в сад (школу);

Сводные таблицы полученных данных

Таблица 1. Сводная таблица результатов экспериментальной группы

Самооценка До	Самооценка После	Уровень страха До	Уровень страха После	Агрессия До	Страх До	Коммуникация До	Эмоциональность До	Зависимость До	Указание До	Агрессия После	Страх После	Коммуникация После	Эмоциональность После	Указание После
4	5	11	11	6	4	1	5	7	1	3	4	4	5	1
4	6	15	15	5	4	1	4	4	11	5	4	5	4	3
2	4	23	15	4	3	1	3	3	1	4	3	3	8	1
4	5	15	7	4	4	1	4	4	1	4	4	4	4	1
4	6	13	8	5	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4
4	4	28	17	6	5	3	5	5	3	3	5	7	5	3
7	7	24	16	5	3	1	3	3	1	5	3	4	8	1
3	5	22	15	4	3	2	3	3	10	4	3	5	6	2
4	6	15	11	4	2	2	2	2	2	4	2	8	4	2
7	7	14	9	2	3	1	3	3	1	2	3	5	3	2
3	5	17	5	7	5	2	6	6	4	3	5	5	6	4
2	4	9	4	5	2	2	2	2	3	2	2	4	6	3
2	3	9	4	5	3	2	3	7	2	2	3	2	5	2
2	5	7	3	3	4	1	4	5	3	3	4	6	4	3
1	4	4	5	3	4	1	4	8	1	3	4	7	4	4

Таблица 2. Сводная таблица результатов контрольной группы

Самооценка До	Самооценка После	Уровень страха До	Уровень страха После	Агрессия До	Страх До	Коммуникация До	Эмоциональность До	Зависимость До	Указание До	Агрессия После	Страх После	Коммуникация После	Эмоциональность После	Указание После
5	5	11	11	4	1	11	9	1	1	4	1	11	9	4
5	6	15	15	3	2	8	5	2	11	3	2	8	5	11
5	3	7	7	3	4	7	11	4	1	3	4	7	11	1
4	4	8	8	2	1	4	15	6	1	2	1	4	15	1
3	3	8	8	4	2	5	14	2	4	4	2	5	14	4
3	3	14	14	1	3	6	8	1	3	1	3	6	8	3
5	5	16	16	2	1	4	5	1	1	2	1	4	5	1
6	6	7	7	3	2	3	4	0	1	3	2	3	8	1
7	7	11	11	3	2	7	6	0	2	3	2	7	6	2
6	6	11	11	4	1	5	7	1	1	4	1	5	7	1
6	6	12	12	2	1	4	8	0	4	2	1	4	8	4
6	6	4	4	2	2	3	4	15	3	2	2	3	4	3
6	6	4	4	1	3	8	2	1	2	1	3	8	2	2
6	4	3	7	2	2	8	8	1	3	2	2	8	8	3
6	6	5	8	2	1	9	4	2	1	2	1	9	4	1

№	Тревожность Эксп до	Тревожность эксп после	Тревожность контр до	Тревожность контр после
1	64,2%	54,2%	64,2%	64,2%
2	71,4%	41,4%	41,4%	41,4%
3	78,6%	58,6%	38,6%	38,6%
4	71,4%	31,4%	21,0%	61,4%
5	85,7%	65,7%	45,7%	45,7%
6	50,0%	50,0%	49,0%	50,0%
7	50,0%	50,0%	47,0%	50,0%
8	50,0%	50,0%	50,0%	50,0%
9	78,5%	58,5%	78,5%	78,5%
10	50,0%	50,0%	50,0%	50,0%
11	42,8%	42,8%	42,8%	42,8%
12	64,2%	34,2%	64,2%	64,2%
13	57,1%	47,1%	57,1%	57,1%
14	50,0%	50,0%	50,0%	50,0%
15	64,2%	54,2%	64,2%	64,2%

**Результаты статистической обработки данных**

Таблица 1. Результаты статистической обработки полученных результатов на констатирующем этапе исследования

	Само- оценка	Уро- вень стра- ха	Агрес- сия	Страх	Ком- муни- кация	Эмо- цио- наль- ность	Зави- си- мость	Указа- ние
Статистика U Манна-Уитни	46	52,5	30	21	4,5	34	37,5	100
Статистика W Уилкоксона	166	172,5	150	141	124,5	154	157,5	220
Z	-2,804	2,497	-3,441	-3,826	-4,492	-3,263	-3,128	-0,523
Асимпт. знч. (двухсторон- няя)	0,005	0,013	0,001	0	0	0,001	0,002	0,601
Точная знч. [2*(1-сторонняя Знач.)]	,005 <sup>a</sup>	,011 <sup>a</sup>	,000 <sup>a</sup>	,000 <sup>a</sup>	,000 <sup>a</sup>	,001 <sup>a</sup>	,001 <sup>a</sup>	,624 <sup>a</sup>

	Групп	N	Средний ранг	Сумма рангов
Самооценка	экспериментальная	15	11,07	166
	контрольная	15	19,93	299
	Всего	30		
Уровень страха	экспериментальная	15	19,5	292,5
	контрольная	15	11,5	172,5
	Всего	30		
Агрессия	экспериментальная	15	21	315
	контрольная	15	10	150
	Всего	30		
Страх	экспериментальная	15	21,6	324
	контрольная	15	9,4	141
	Всего	30		
Коммуникация	экспериментальная	15	8,3	124,5
	контрольная	15	22,7	340,5
	Всего	30		
Эмоциональность	экспериментальная	15	10,27	154
	контрольная	15	20,73	311
	Всего	30		
Зависимость	экспериментальная	15	20,5	307,5
	контрольная	15	10,5	157,5
	Всего	30		
Указание	экспериментальная	15	16,33	245
	контрольная	15	14,67	220
	Всего	30		

Таблица 2. Результаты статистической обработки полученных результатов на контрольном этапе исследования

	Агрессия	Страх	Коммуникация	Эмоциональность	Указание
Статистика U Манна-Уитни	55	72,5	79,5	58,5	105
Статистика W Уилкоксона	175	192,5	199,5	178,5	225
Z	-2,414	-1,75	-1,391	-2,256	-0,315
Асимпт. знч. (двухсторонняя)	0,016	0,08	0,164	0,024	0,753
Точная знч. [2*(1-сторонняя Знач.)]	,016 <sup>a</sup>	,098 <sup>a</sup>	,174 <sup>a</sup>	,023 <sup>a</sup>	,775 <sup>a</sup>

	Самооценка
Статистика U Манна-Уитни	108
Статистика W Уилкоксона	228
Z	-0,193
Асимпт. знч. (двухсторонняя)	0,847
Точная знч. [2*(1-сторонняя Знач.)]	,870 <sup>a</sup>

		N	Средний ранг	Сумма рангов
АгрП - АгрД	Отрицательные ранги	5 <sup>a</sup>	3	15
	Положительные ранги	0 <sup>b</sup>	0	0
	Связи	10 <sup>c</sup>		
	Всего	15		
СТП - СтД	Отрицательные ранги	13 <sup>d</sup>	8,15	106
	Положительные ранги	2 <sup>e</sup>	7	14
	Связи	0 <sup>f</sup>		
	Всего	15		
КомП - КоМД	Отрицательные ранги	0 <sup>g</sup>	0	0
	Положительные ранги	13 <sup>h</sup>	7	91
	Связи	2 <sup>i</sup>		
	Всего	15		
ЭмоцП - ЭмоД	Отрицательные ранги	0 <sup>j</sup>	0	0
	Положительные ранги	6 <sup>k</sup>	3,5	21
	Связи	9 <sup>l</sup>		
	Всего	15		
УкаП - УкД	Отрицательные ранги	2 <sup>m</sup>	3,5	7
	Положительные ранги	2 <sup>n</sup>	1,5	3
	Связи	11 <sup>o</sup>		
	Всего	15		

	АгрП - АгрД	СТП - СтД	КомП - КоМД	ЭмоцП - ЭмоД	УкаП - УкД
Z	-2,023 <sup>a</sup>	-2,613 <sup>a</sup>	-3,181 <sup>b</sup>	-2,201 <sup>b</sup>	-,736 <sup>a</sup>
Асимпт. знч. (двухсторонняя)	0,043	0,009	0,001	0,028	0,461

- а. Используются положительные ранги.  
 б. Используются отрицательные ранги.  
 с. Критерий знаковых рангов Уилкоксона

	СтрахиП
Статистика U Манна-Уитни	102,5
Статистика W Уилкоксона	222,5
Z	-0,417
Асимпт. знч. (двухсторонняя)	0,676
Точная знч. [2*(1-сторонняя Знач.)]	,683 <sup>a</sup>

## Коррекционно-развивающая программа

### Пояснительная записка.

Данная программа содержит высокий коррекционный потенциал: способствует успешной адаптации в условиях нового коллектива, стабилизации эмоциональной сферы, снижению тревожности, неуверенности в себе, агрессивности. Группа сверстников дает возможность удовлетворить потребность во взаимодействии с детьми, научиться учитывать мнение других и отстаивать свое, проявлять активность, сдерживаться и пр.

Уникальность программы арттерапия заключается в том, что она имеет универсальный характер и рассчитана на любого ребенка, т. е. инициирует резервные возможности как детей с нормой, так и с проблемами в развитии, разница заключается только в качестве достигаемого результата. Посредством изо-терапии возможно осознание смысла визуальных образов и постепенное понимания и преодоление своих внутренних конфликтов. Работа с изобразительными материалами даёт выход чувствам раздражения, гнева. В работе с детьми с особыми потребностями изо-терапия позволяет повысить самооценку, укрепить уверенность в себе, гармонизировать отношения с окружающими.

**Цель программы:** формирование эмоционального благополучия дошкольников в детском санатории с помощью арт-терапевтических технологий.

#### **Задачи программы:**

1. Коррекция негативных личностных и поведенческих особенностей: страхов, тревожности, агрессивности;
2. Повышение самооценки дошкольников.



Программа рассчитана на месяц работы. Частота проведения – 2 раз в неделю. Комплекс программы состоит из 10 занятий, продолжительностью 20-30 минут. Структура занятий включает в себя обязательный ритуал приветствия, разминку, основное упражнение и ритуал прощания.

### **Этапы реализации программы:**

1 этап – диагностический. Для диагностики рекомендуется следующий комплекс методик:

1. Методика «Выбери нужное лицо» (Р. Тэмпл, М. Дорки, В. Амен.), направленная на выявление уровня тревожности.
2. Методика «Лесенка» (В.Г.Щур), направленная на выявление типа самооценки.
3. Методика «Тест руки» (Б. Брайклином, З. Пиотровским, Э. Вагнером), направленная на выявление агрессивности.
4. Методика «Страхи в домиках» (М. А. Панфиловой), направленная на выявление видов страха.

2 этап – основной этап. Срок этапа - 1 месяц. На этом этапе проводится коррекционно-развивающая работа с детьми дошкольного возраста.

3 этап – заключительный. На заключительном этапе предполагается проведение контрольной диагностики с целью выявления изменений в эмоциональной сфере детей дошкольного возраста.

### **ОЖИДАЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ**

1. Повышение уверенности в себе;
2. Снижение тревожности, количества страхов и агрессивности;

## СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

В структуру программы входит два основных блока: «Коррекция повышенной тревожности, агрессии и страхов», «Повышение самооценки» (см.табл. 1).

**Таблица 1.«Структура программы».**

<b>Название раздела (блока):</b>	<b>Цель</b>	<b>Методы</b>
1. «Коррекция повышенной тревожности, агрессии и страхов».	Преодоление агрессивного поведения дошкольника. Психологическая поддержка детей, имеющих различные страхи. Снижение уровня тревожности дошкольников.	Игротерапия. Изотерапия. Музыкотерапия.
2. «Повышение самооценки».	Повысить самооценку.	Сказкотерапия. Изотерапия.

**Таблица 2. Тематический план занятий с детьми (проводятся 2 раза в неделю):**

<b>Блок 1. «Коррекция повышенной тревожности, агрессии и страхов».</b>	<b>Количество занятий</b>
Занятие 1. «Знакомство»	1
Занятие 2.	1
Занятие 3.	1
Занятие 4.	1
Занятие 5.	1
Занятие 6.	1

<b>Блок 2.«Повышение самооценки».</b>	
Занятие 7.	1
Занятие 8.	1
Занятие 9.	1
Занятие 10. «Заключительное»	1
Всего:	10 занятий

## **РАЗВЕРНУТЫЕ ПЛАНЫ ЗАНЯТИЙ.**

### **1. Занятие. «Знакомство».**

1. Ритуал приветствие «Подари подарок другу» (2-3 минуты). Психолог говорит: «Добрый день ребята, предлагаю вам поприветствовать друг друга и подарить подарок, который вы можете изобразить пантомимой».

2. «Рисунок радости» (10 минут). Ведущий: Ребята, скажите, какое у вас было настроение, когда мы катались на карусели? (Радостное). Правильно, мы чувствовали радость. Далее с детьми проводится беседа о том, что такое радость, что человек испытывает, когда он радуется, просят детей вспомнить приятные моменты в своей жизни, изобразить эмоцию мимикой. Можно спросить детей, с каким цветом, какой погодой, какими предметами и т.д. у них ассоциируется радость.

Затем детям дают большой лист ватмана, акварельные краски и кисточки и предлагают изобразить радость на одном большом листе. Включается спокойная классическая музыка без слов (например, Моцарт, симфония № 6 «Музыка ангелов»). В процессе работы ведущий разговаривает с детьми, спрашивает об их ощущениях.

3. Игра «Воздушный шар» (5 минут). Все игроки стоят или сидят в кругу. Ведущий дает инструкцию: «Представьте себе, что сейчас мы с вами будем наду-

вать шарики. Вдохните воздух, поднесите воображаемый шарик к губам и, раздувая щеки, медленно, через губы надувайте его. Следите глазами за тем, как ваш шарик становится все больше и больше, как медленно увеличиваются узоры на нем. Представили? Я тоже представила ваши огромные шары. Дуйте осторожно, чтобы шарик не лопнул. А теперь покажите их друг другу». Упражнение можно повторить 3 раза.

4. «Круг доверия». Заключительный этап.(5 мин). Ведущий с детьми садятся в круг и обсуждают занятие, что понравилось, что делали, что узнали нового, было ли интересно?

## **2. Занятие.**

1.Приветствие-игра (2-3 мин). Дети образуют круг. В середину круга выходит ребенок, называет себя по имени и показывает какое-нибудь движение. Дети хором повторяют имя и показанное им движение.

2. Упражнение «На море» (3 минуты). Дети лежатся на коврик. Закрывают глаза. И психолог читает: «Представьте - вы на море. Вы выходите из прохладной, соленой воды, усталые, измученные после долгого купания. Вам хочется быстрее прилечь на горячий песок. И вот вы, наконец, дошли до песка и упали на него. Тепло песка согревает все ваше тело. Вам хорошо. Солнце печет прямо в лицо, и вы лежите полностью расслабленные, дышите ровно и спокойно. Ничего вас не беспокоит». Через 10-15 сек. Психолог говорит: «А теперь медленно откройте глаза и посмотрите друг на друга». Все это время играет музыка со звуками моря.

3. Рисование самого себя (10 минут). Психолог предлагает нарисовать себя в трёх зеркалах: в зелёном- такими какими они представляются себе; в голубом – какими они хотят быть; в красном – какими их видят друзья. В конце обсуждения рисунков с детьми.

4. «Круг доверия». Заключительный этап.(5 мин). Ведущий с детьми садятся в круг и обсуждают занятие, что понравилось, что делали, что узнали нового, было ли интересно?

### **3. Занятие.**

1.Приветствие-игра (2-3 мин). Психолог с детьми садятся в круг. Далее психолог говорит: «Сейчас мы с вами поздороваемся необычным образом – молча. Смотрите, я начну первая: когда я поздороваюсь со всеми, начнет здороваться мой сосед». Затем психолог заглядывает в глаза каждому ребенку по кругу и слегка кивает головой. Когда психолог поздоровался со всеми, он дотрагивается до плеча своего соседа, как бы передавая ему ход и предлагая поздороваться с остальными детьми.

2. Упражнение «Расскажи свой страх» (5 минут). Психолог рассказывает детям о своих собственных страхах, тем самым показывая, что страх - нормальное человеческое чувство и его не надо стыдиться. Затем дети сами рассказывают, что они боялись, когда были маленькими.

3. Рисование на тему «Чего я боялся, когда был маленьким». Дети рисуют свои страхи, не показывая никому (10 минут). Звучит спокойная музыка.

4. Упражнение «Чужие рисунки». Детям по очереди показывают рисунки «страхов», только что нарисованных, все вместе придумывают чего боялись эти дети и как им можно помочь (5 минут).

5. «Круг доверия». Заключительный этап.(5 мин). Ведущий с детьми садятся в круг и обсуждают занятие, что понравилось, что делали, что узнали нового, было ли интересно?

#### **4. Занятие.**

1. Приветствие «Подари подарок другу» (2-3 минуты). Добрый день ребята, предлагаю вам поприветствовать друг друга и подарить подарок, который вы можете изобразить пантомимой.
2. Упражнение «Злые и добрые кошки» (5 минут). Чертим ручеёк. По обе стороны ручейка находятся злые кошки . Они дразнят друг друга , злятся друг на друга. По команде встают в центр ручейка и превращаются в добрых кошек, ласкают друг друга, говорят ласковые слова. Далее анализируем возникшие чувства.
3. Игра «На что похоже моё настроение?» (5 минут). Дети по кругу при помощи сравнения говорят, на что похоже настроение. Начинает психолог: «Моё настроение похоже на белое пушистое облачко в спокойном голубом небе».
4. «Круг доверия». Заключительный этап.(5 мин). Ведущий с детьми садятся в круг и обсуждают занятие, что понравилось, что делали, что узнали нового, было ли интересно?

#### **5. Занятие.**

1. Приветствие «Подари подарок другу» (2-3 минуты). Добрый день ребята, предлагаю вам поприветствовать друг друга и подарить подарок, который вы можете изобразить пантомимой.
2. Чтение сказки «Гадкий утенок»(15 минут). Дети удобно рассаживаются на полу, и руководитель читает им сказку. Вопросы для беседы:  
  
Почему никому не нравился Гадкий утенок в начале сказки? Что же с ним произошло в конце сказки? Чувствовал ли ты себя когда - либо «гадким утенком»? Как ты поступал в данной ситуации?

3.Рисунок «Это я теперь!» (10 минут). Дети рассаживаются на полу, руководитель предлагает им бумагу и карандаши. Детям предлагается нарисовать самого себя, свой автопортрет. По желанию детей рисунки можно развесить на стенде.

3. «Круг доверия». Заключительный этап.(5 мин). Ведущий с детьми садятся в круг и обсуждают занятие, что понравилось, что делали, что узнали нового, было ли интересно?

## **6. Занятие.**

1. Приветствие «Подари подарок другу» (2-3 минуты). Добрый день ребята, предлагаю вам поприветствовать друг друга и подарить подарок, который вы можете изобразить пантомимой.

2. Чтение сказки «Золушка». Дети удобно рассаживаются на полу, руководитель читает им сказку. Вопросы для беседы:

Как жилось Золушке в доме мачехи. Какая она была? Почему принц выбрал именно Золушку? А кем хотите стать вы, когда вырастите?

3.Рисунок «Я в будущем». Данное упражнение позволяет осознать возможность преодоления замкнутости, дает ребенку перспективу на будущее и уверенность в своих силах. Дети удобно размещаются по комнате. Им дается следующее задание: нарисовать себя таким, каким видит себя в будущем. Вопросы для обсуждения: Как ты будешь выглядеть? Как ты будешь себя чувствовать? Какими будут твои отношения с родителями? Братом? Сестрой? С одноклассниками? С друзьями?

4. «Круг доверия». Заключительный этап.(5 мин). Ведущий с детьми садятся в круг и обсуждают занятие, что понравилось, что делали, что узнали нового, было ли интересно?

## 7. Занятие.

1.Приветствие-игра (2-3 мин). Психолог с детьми садятся в круг. Далее психолог говорит: «Сейчас мы с вами поздороваемся необычным образом – молча. Смотрите, я начну первая: когда я поздороваюсь со всеми, начнет здороваться мой сосед». Затем психолог заглядывает в глаза каждому ребенку по кругу и слегка кивает головой. Когда психолог поздоровался со всеми, он дотрагивается до плеча своего соседа, как бы передавая ему ход и предлагая поздороваться с остальными детьми.

2. Чтение сказки «Сказка о маленьком ежику». В данной сказке освещается проблема «изгоя в группе». Дети удобно устраиваются на полу, руководитель читает им сказку. Вопросы для беседы: Такие Ежики, Белочки, Медвежата и пр. живут среди нас, и мы сами можем оказаться на их месте. Итак, что же мы будем делать, если: ты пришел в новый класс, тебе надо познакомиться с детьми; дети во дворе играют в интересную игру, ты тоже хотел бы играть с ними, присоединись к ним. Что бы ты посоветовал Ежику, чтобы над ним не смеялись.

3.Игра «Цветик - семицветик». Дети рассаживаются на полу в кружок, каждому раздается серединка цветка. Один ребенок садится в центр круга, другие дети по очереди говорят о нем что-то хорошее, хвалят, затем берут в руки один из лепестков (лепестки могут быть одного цвета или разноцветные) и отдают сидящему в кругу. Так у каждого ребенка, которого «похвалили», получается цветок с количеством лепестков равным числу участников группы. В центре круга должен посидеть каждый ребенок.

4. «Круг доверия». Заключительный этап.(5 мин). Ведущий с детьми садятся в круг и обсуждают занятие, что понравилось, что делали, что узнали нового, было ли интересно?



## 8. Занятие.

1.Приветствие-игра (2-3 мин). Психолог с детьми садятся в круг. Далее психолог говорит: «Сейчас мы с вами поздороваемся необычным образом – молча. Смотрите, я начну первая: когда я поздороваюсь со всеми, начнет здороваться мой сосед». Затем психолог заглядывает в глаза каждому ребенку по кругу и слегка кивает головой. Когда психолог поздоровался со всеми, он дотрагивается до плеча своего соседа, как бы передавая ему ход и предлагая поздороваться с остальными детьми.

2. Чтение сказки Андерсена «Дюймовочка». Дети удобно располагаются, руководитель читает им сказку. Вопросы для беседы: В чем сила маленькой Дюймовочки? Что сегодня можешь сделать ты? «Назови свои сильные стороны». Каждый ребенок в течение нескольких минут должен рассказать о своих сильных сторонах - о том, что он любит, ценит и принимает в себе, о том, что дает ему чувство уверенности в себе. Не обязательно говорить только о положительных чертах характера. Важно, чтобы ребенок говорил прямо, не умаляя своих достоинств.

3.«Сказка». Ребенку предлагается придумать сказку о человеке, которого зовут так же, как его, опираясь на значение и звучание имени. Например: Марина - морская, сказка о девочке, которая живет в море. Это упражнение способствует не только лучшему осознанию себя, но и развитию умения говорить о себе без стеснения, оценке своих лучших сторон, а также преодолению страха перед группой и установлению в ней доброжелательной атмосферы.

4. «Круг доверия». Заключительный этап.(5 мин). Ведущий с детьми садятся в круг и обсуждают занятие, что понравилось, что делали, что узнали нового, было ли интересно?

## 9. Занятие.

1. Приветствие «Подари подарок другу» (2-3 минуты). Добрый день ребята, предлагаю вам поприветствовать друг друга и подарить подарок, который вы можете изобразить пантомимой.

2. Релаксация «Достань звезду». Психолог включает медленную, расслабляющую музыку и говорит: «Представьте себе, что вы стоите на полянке. Над вами - темное ночное небо, все усыпанное звездами. Они светят так ярко, что кажутся совсем близко. Поляна залита мягким, нежно - голубым светом. Люди говорят, что, когда звезда падает, нужно загадать желание, и оно обязательно сбудется. Еще говорят, что звезду нельзя достать. Но может быть, они просто не пробовали? Найдите на небе мысленным взором яркую звезду. О какой вашей мечте она вам напоминает? Хорошенько представьте себе, чего бы вы хотели. А теперь откройте глаза, глубоко вдохните, затаив дыхание и постарайтесь дотянуться до звезды. Это не просто: тянитесь сильно, напрягите руки, встаньте на носочки. Так, еще немного, вы уже почти достали ее. Есть! Ура! Выдохните и расслабьтесь, ваше счастье в ваших руках! Положите свою звезду перед собой в красивую корзину. Радуйтесь, глядя на нее. Вы сделали что-то очень, очень важное для себя. Теперь можно немного отдохнуть. Закройте глаза. Опять мысленно посмотрите на небо. Есть ли там еще звезды, которые напоминают вам о других ваших мечтах? Если есть, то внимательно присмотритесь в них. А теперь откройте глаза, выдохните и тянитесь к своей новой цели!

3. Рисунок «Рисуем портреты». Участники разбиваются на пары. Один – натурщик, он должен сосредоточиться и постараться не менять позу и выражение лица, пока «художник» работает над его портретом. «Художник» не показывает свое произведение «натурщику», пока тот не побывает в роли «художника». Затем пары обмениваются «шедеврами».

4. «Круг доверия». Заключительный этап.(5 мин). Ведущий с детьми садятся в круг и обсуждают занятие, что понравилось, что делали, что узнали нового, было ли интересно?

### **10. Занятие.**

1. Приветствие-игра (2-3 мин). Психолог с детьми садятся в круг. Далее психолог говорит: «Сейчас мы с вами поздороваемся необычным образом – молча. Смотрите, я начну первая: когда я поздороваюсь со всеми, начнет здороваться мой сосед». Затем психолог заглядывает в глаза каждому ребенку по кругу и слегка кивает головой. Когда психолог поздоровался со всеми, он дотрагивается до плеча своего соседа, как бы передавая ему ход и предлагая поздороваться с остальными детьми.

2. Игра «Сказочная шкатулка». Психолог сообщает детям, что Фея сказок принесла свою шкатулку – в ней спрятались герои сказок. Далее он говорит : «Вспомните своих любимых сказочных героев и скажите какие они , чем они вам нравятся , как они выглядят». Далее с помощью волшебной полочки все дети превращаются в сказочных героев.

3. Рисование на тему «Волшебные зеркала». Психолог предлагает нарисовать себя в трёх зеркалах, но не простых, волшебных: в первом- маленьким и испуганным; во-втором – большим и весёлым; в третьем- смелым и сильным. После задаются вопросы: какой человек симпатичнее? На кого ты сейчас похож? В какое зеркало ты чаще смотришься?

4. «Круг доверия». Заключительный этап.(5 мин). Ведущий с детьми садятся в круг и обсуждают занятие, что понравилось, что делали, что узнали нового, было ли интересно? Подведение итогов всех занятий.

## Список литературы

1. Волкова Е. Особенности работы педагогов, психологов ДОО с трудными детьми и их родителями. Агрессивные дети. // Дошкольное воспитание. №3. 2011. С. 108-111.
2. Змановская Е.В. Девиантология (Психология отклоняющегося поведения). – М., 2010
3. Каменская М.В. Детская психология с элементами психофизиологии. – М., 2010
4. Развитие социальных эмоций у детей дошкольного возраста / Запорожец А.В., Неверович А.Д. и др. – М., 2010
5. Семенака С.И. Учимся сочувствовать, сопереживать. Коррекционно-развивающее занятие для детей 5-8 лет. – М., 2010