

**МИНИСТЕРСТВО ПРОСВЕЩЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**  
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
**«Красноярский государственный педагогический  
университет им. В.П. Астафьева»**  
(КГПУ им. В.П. Астафьева)  
Институт социально-гуманитарных технологий  
Кафедра специальной психологии

Вершинская Елена Викторовна

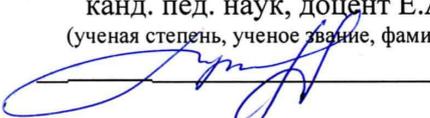
ВЫПУСКНАЯ КВАЛИФИКАЦИОННАЯ РАБОТА

**ВЛИЯНИЕ МАТЕРИНСКОЙ ДЕПРИВАЦИИ НА РАЗВИТИЕ ДЕТЕЙ,  
ВОСПИТЫВАЮЩИХСЯ В УСЛОВИЯХ ДЕТСКОГО ДОМА**

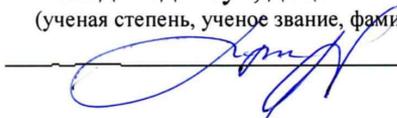
Направление им подготовки 44.03.02 Психолого-педагогическое образование  
Направленность (профиль) образовательной программы Психология и  
педагогика развития ребенка в условиях специального сопровождения

**ДОПУСКАЮ К ЗАЩИТЕ:**

И.о. заведующая кафедрой  
канд. пед. наук, доцент Е.А. Черенева  
(ученая степень, ученое звание, фамилия, инициалы)

  
15.06.21  
(дата, подпись)

Руководитель  
канд. пед. наук, доцент Е.А. Черенева  
(ученая степень, ученое звание, фамилия, инициалы)

  
(дата, подпись)

Обучающийся:  
Е.В.Вершинская  
(фамилия, дал инициалы)

  
14.06.2021г.  
(дата, дал подпись)

Дата защиты \_\_\_\_\_

Оценка \_\_\_\_\_  
(прописью)

Красноярск 2021

**МИНИСТЕРСТВО ПРОСВЕЩЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**  
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
**«Красноярский государственный педагогический университет  
им. В.П. Астафьева»**  
(КГПУ им. В.П. Астафьева)  
Институт социально-гуманитарных технологий  
Кафедра специальной психологии

**ОТЗЫВ РУКОВОДИТЕЛЯ  
НА ВЫПУСКНУЮ КВАЛИФИКАЦИОННУЮ РАБОТУ**

\_\_\_Вершинской Елены Викторовны\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество студента (ки))

Направление подготовки 44.03.02 Психолого-педагогическое образование,  
направленность (профиль) образовательной программы Психология и  
педагогика развития ребёнка в условиях специального сопровождения,  
(код ОКСО и наименование направления)

5 курс, зочная форма обучения  
(курс, форма обучения)

**Влияние материнской депривации на развитие детей, воспитывающихся  
в условиях детского дома**

Выпускная квалификационная работа Вершинской Елены Викторовны посвящена изучению психологических особенностей старших дошкольников, воспитывающихся в условиях детского дома. На сегодняшний день исследования агрессии и тревожности у воспитанников детского дома, а также влияющих факторов и психокоррекционных технологий, представляют огромный интерес для психологии и педагогики специального и инклюзивного образования, как в теоретическом, так и в практическом аспекте.

Представленное исследование является актуальным, имеет теоретическую и практическую значимость. Работа имеет стандартную структуру и состоит из введения, трёх глав, списка литературы, заключения и приложения. Результаты исследования проиллюстрированы таблицами, гистограммами. В процессе исследовательской деятельности Вершинская Е.В. показала достаточные навыки работы с первоисточниками, владение

теоретическими сведениями; продемонстрировала умения ведения исследовательской деятельности и оформления ее результатов. За время работы Елена Викторовна проявила себя ответственной в процессе выполнения выпускной работы, активность, самостоятельность в выборе темы и ее выполнения. Регулярно посещала консультации и выполняла рекомендации научного руководителя по реализации и оформлению исследования. В процессе организации, проведения и оформления исследования выпускница продемонстрировала способности поиска, анализа и систематизации информации, умение аргументировать полученные результаты. В целом считаю, что проведенное исследование Вершинская Е.В. соответствует требованиям, предъявляемым к данному виду работам и заслуживает положительной оценки.

Научный руководитель:



Черенёва Е.А.

(подпись) (фамилия, имя, отчество)

кандидат педагогических наук, доцент

(ученая степень, звание, должность)

«01» июня 2021 г.

Красноярск 2021

Приложение  
К Регламенту размещения  
выпускной квалификационной работы обучающихся,  
по основным профессиональным образовательным программам  
в КГПУ им. В.П. Астафьева

Согласие  
на размещение текста выпускной квалификационной работы обучающегося  
в ЭБС КГПУ им. В.П. Астафьева

Вершинская Елена Викторовна

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

разрешаю КГПУ им. В.П. Астафьева безвозмездно воспроизводить и размещать (доводить до всеобщего сведения) в полном объеме и по частям написанную мною в рамках выполнения основной профессиональной образовательной программы выпускную квалификационную работу бакалавра / специалиста / магистра / аспиранта

на тему: Влияние материнской депривации на развитие детей, воспитывающихся в условиях детского дома

в сети Интернет в ЭБС КГПУ им. В.П. Астафьева, расположенном по адресу <http://elib.kspu.ru>, таким образом, чтобы любое лицо могло получить доступ к ВКР из любого места и в любое время по собственному выбору, в течение всего срока действия исключительного права на ВКР.

Я подтверждаю, что ВКР написана мною лично, в соответствии с правилами академической этики и не нарушает интеллектуальных прав иных лиц.

14.06.2021

дата

  
\_\_\_\_\_

подпись

## СПРАВКА

о результатах проверки текстового документа  
на наличие заимствований

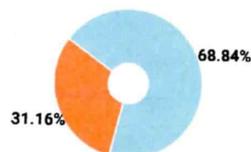
Красноярский государственный  
педагогический университет им.  
В.П.Астафьева

**ПРОВЕРКА ВЫПОЛНЕНА В СИСТЕМЕ АНТИПЛАГИАТ.ВУЗ**

**Автор работы:** Вершинская Елена Викторовна  
**Самоцитирование**  
**рассчитано для:** Вершинская Елена Викторовна  
**Название работы:** Вершинская Е.В. ВЛИЯНИЕ МАТЕРИНСКОЙ ДЕПРИВАЦИИ НА РАЗВИТИЕ ДЕТЕЙ,  
ВОСПИТЫВАЮЩИХСЯ В УСЛОВИЯХ ДЕТСКОГО ДОМА  
**Тип работы:** Выпускная квалификационная работа  
**Подразделение:** ИСГТ кафедра специальной психологии

### РЕЗУЛЬТАТЫ

ЗАИМСТВОВАНИЯ	31.16%
ОРИГИНАЛЬНОСТЬ	68.84%
ЦИТИРОВАНИЯ	0%
САМОЦИТИРОВАНИЯ	0%



ДАТА ПОСЛЕДНЕЙ ПРОВЕРКИ: 17.06.2021

**Модули поиска:** ИПС Адилет; Сводная коллекция ЭБС; Интернет Плюс; Сводная коллекция РГБ; Переводные заимствования (RuEn); Переводные заимствования по eLIBRARY.RU (EnRu); Переводные заимствования по Интернету (EnRu); Переводные заимствования издательства Wiley (RuEn); eLIBRARY.RU; Модуль поиска "КГПУ им. В.П. Астафьева"; Медицина; Диссертации НББ; Перефразирования по eLIBRARY.RU; Перефразирования по Интернету; Патенты СССР, РФ, СНГ; Кольцо вузов; Издательство Wiley; Переводные заимствования

**Работу проверил:** Черенева Елена Александровна

ФИО проверяющего

**Дата подписи:**

15.06.21



Подпись проверяющего



Чтобы убедиться  
в подлинности справки, используйте QR-код,  
который содержит ссылку на отчет.

Ответ на вопрос, является ли обнаруженное заимствование  
корректным, система оставляет на усмотрение проверяющего.  
Предоставленная информация не подлежит использованию  
в коммерческих целях.

## Оглавление

Введение.....	2
Глава 1. Изучение научной литературы по проблеме развития детей старшего дошкольного возраста в условиях материнской депривации.....	5
1.1. Психолого-педагогическая характеристика старших дошкольников.....	5
1.2. Понятие материнской депривации в научных исследованиях .....	10
1.3. Воспитание депривированных дошкольников в условиях детского дома .....	19
Выводы по первой главе.....	27
Глава 2. Экспериментальное изучение уровня тревожности и агрессивности у детей с материнской депривацией и без депривации.....	28
2.1. Методика организации констатирующего эксперимента.....	28
2.2. Результаты контрольного эксперимента .....	33
Выводы по второй главе.....	44
Глава 3. Методические рекомендации психологической коррекции агрессии и тревожности у старших дошкольников, воспитывающихся в условиях материнской депривации.....	45
3.1. Научно-методические основы организации процесса психологической коррекции агрессии и тревожности у детей, воспитывающихся в условиях материнской депривации.....	45
3.2. Комплекс мероприятий по преодолению материнской депривации дошкольников детского дома.....	50
3.3. Анализ эффективности проведенной работы .....	59
Выводы по третьей главе .....	67
Заключение .....	68
Список использованной литературы.....	70

## Введение

На сегодняшний день проблема воспитания и развития депривированных детей, которые живут в условиях детского дома, является очень актуальной. Увеличение количества детей-сирот или детей, оставшихся без попечительства, у которых отмечаются проблемы в развитии и воспитании имеет практическую значимость.

О развитие ребенка в детском приюте известно очень много. Чаще всего такие дети оказываются там не только в младенческом возрасте, но и в более старшем возрасте, что приводит к формированию серьезной дестабилизации личностных и поведенческих особенностей.

Проблемы психологического характера депривированных детей характеризуются отсутствием материнского тепла и заботы, любви и ласки, неумением проявлять хорошие чувства по отношению к окружающим, такие дети эмоционально холодны и агрессивны, у них отмечается повышенная тревожность, дезадаптированное поведение.

Все вышесказанное говорит о том, что проблема развития личности старших дошкольников в условиях детского дома с материнской депривацией требует внимания и будет рассмотрена в нашей дипломной работе.

Впервые исследователями проблемы депривации были представители классического психоанализа: З. Фрейд, Р.Шпиц, А.Фрейд, Дж.Боулби, Д. Робертсон, С. Фрейберг, М.Малер, Д. Винникот и др.

Изучению особенностей психического развития и становления личности в условиях психической депривации посвящен ряд работ: М.П.Аралов, Я.А.Гошовского, И. Дубровина, А.Г. Рузской, Н.И. Карасевой, К.В. Макаровой, В.С. Мухиной, А.Н. Прихожан, Н. М. Толстых и др.

**Цель исследования** – сравнить тревожность и агрессивность депривированных детей старшего дошкольного возраста в условиях детского

дома и детей, которые воспитываются в полноценных семьях, и разработать программу коррекции эмоционального состояния для детей детского дома.

**Задачи исследования:**

1. Изучить психолого-педагогические особенности детей старшего дошкольного возраста;
2. Описать понятие материнской депривации в научной литературе;
3. Организовать исследование по изучению тревожности и агрессивности депривированных детей в сравнении с детьми, которые воспитываются в семьях;
4. Разработать программу и рекомендации педагогам по снижению тревожности и агрессивности депривированных детей;
5. Изучить эффективность проведенной работы.

**Объект исследования** – агрессивность и тревожность у старшего дошкольного возраста с материнской депривацией и без материнской депривации.

**Предмет исследования** – влияние коррекционной работы на эмоциональное состояние детей дошкольного возраста воспитывающихся в условиях детского дома.

**Методы исследования:** анализ, классификация, обобщение, описание.

**Методики исследования:** «Несуществующее животное», «Кактус», опросник Басса-Дарки, тест Люшера, «Выбери нужно лицо», «Страхи в домиках».

**Гипотеза исследования:** у детей с материнской депривацией уровень агрессивности и тревожности значительно выше, чем у детей муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения. Использование разработанной нами коррекционной программы для детей, воспитывающихся в условиях материнской депривацией позволит снизить уровень тревожности и агрессивности.

**База исследования:**

Исследование тревожности и агрессивности детей с материнской депривацией было организовано на базе Краевого государственного казенного учреждения для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей «Назаровский детский дом». В исследовании принимало участие 10 детей в возрасте 5-6 лет. Из них 5 мальчиков и 5 девочек. Дети составили контрольную группу испытуемых.

В рамках сравнения тревожности и агрессивности детей без материнской депривацией было организовано на базе муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 186». В исследовании принимало участие так же 10 детей в возрасте 5-6 лет. Из них 5 мальчиков и 5 девочек. Дети составили экспериментальную группу испытуемых.

**Теоретическая значимость** исследования заключается в изучении психолого-педагогических характеристик детей старшего дошкольного возраста, изучении понятия материнской депривации и воспитании депривированных дошкольников в условиях детского дома.

**Практическая значимость** исследования заключается в экспериментальном исследовании тревожности и агрессивности детей, которые воспитываются в детском доме и детей, которые воспитываются в семьях, а так же разработке и внедрении коррекционной программы по снижению факторов агрессивности и тревожности депривированных детей, и изучении эффективности проведенной работы.

**Структура работы.** Работа состоит из введения, трех глав, заключения, списка использованной литературы, приложений.

# Глава 1. Изучение научной литературы по проблеме развития детей старшего дошкольного возраста в условиях материнской депривации

## 1.1. Психолого-педагогическая характеристика старших дошкольников

Анализ отечественной литературы по детской психологии выявил, что накоплено большое количество сведений о характерных показателях психического развития детей от рождения до поступления в школу. Каждый возрастной период характеризуется вполне определенными качествами, общей для детей данного возраста.

Старший дошкольный возраст по возрастной периодизации Д.Б. Эльконина охватывает возрастные рамки от пяти до семи лет, и характеризуется некоторыми психофизиологическими особенностями развития, а также возникновением как кризисных ситуаций, так и личностных новообразований, которые отражены в табл. 1.

Таблица 1 - Возрастные особенности детей дошкольного возраста

1	Ведущая деятельность	Игровая деятельность
2	Новообразование	Формирование соподчинения мотивов; формирование произвольности, образного мышления, нравственных представлений, психологическая готовность к школе
3	Социальная ситуация развития	«Ребенок – общественный взрослый», как носитель нормы и образцов поведения; стремление к взаимопомощи и взаимопереживаниям со стороны взрослых.
4	Мотивация	«Хочу быть хорошим»

5	Доминирующая функция	Мышление
---	----------------------	----------

Психологи старший дошкольный возраст характеризуют как возрастной период интенсивного психического развития детей. Характерные черты данного этапа развития обусловлены тем фактом, что в этом возрасте, начиная с психофизических и заканчивая возникновением и становлением сложнейших личностных новообразований, в значительной степени преобразуются и изменяются все сферы.

Л.И. Божович в развитии восприятия в данном возрасте отмечает переход от предметных образов к сенсорным эталонам. К концу шестилетнего возраста у ребенка хорошо развита четкая избирательность функций восприятия относительно социальных объектов [3, с. 135].

Старший дошкольный возраст охватывает период жизни ребенка от 5 до 7 лет. Старший дошкольный возраст – очень ответственный период школьного детства, от полноценного проживания которого зависит уровень интеллекта и личности, желание и умение учиться, уверенность в своих силах.

Главная особенность дошкольников в том, что в этом возрасте происходит первичное осознание позиции школьника через обучение выполнению новых обязанностей. Острое желание стать успешным совмещается с сильным переживанием каждой неудачи, в особенности, если ребенок не понимает ее причин. Начало школьного образования сопровождается сильными эмоциями: удивлением, растерянностью, радостью, напряжением, восторгом, тревогой и т.д. [12].

Новая социальная среда и включение в образовательный процесс приводит старшего дошкольника к необходимости совершить переход на качественно новый уровень развития, организации его психических процессов (внимания и восприятия, мышления и памяти), а также управления своим поведением. При этом возможности младших школьников как индивидуумов на данном этапе весьма ограничены, что связано с

особенностями их психофизиологического развития. В частности, дети первого года обучения очень впечатлительны и легко возбудимы, они быстро утомляются и вследствие этого обладают низкой работоспособностью, плохо сосредотачиваются и очень эмоциональны [16].

Для дошкольников в силу слабости развития самих мыслительных операций еще не характерна произвольная память, поскольку она базируется на применении специальных приемов и средств запоминания, в том числе приемах логической и смысловой обработки получаемого материала. Мышление у детей младшего школьного возраста наглядно-образное: т.е. совершение мыслительных операций требует опоры на наглядный материал [10].

Старший дошкольный возраст представляет собой особенный период, в который дети открывают для себя новые интересы и познают самые разные виды деятельности, активно и в значительной мере расширяют свой кругозор. Все это сказывается и на ходе развития внимания младших школьников: большинство детей начинают все сильнее обращать свое внимание на те стороны окружающей их реальности, которые ранее находились вне его пределов.

Прежний опыт и уровень развития детей оказывают влияние на их объем внимания. По достижении нижней границы младшего школьного возраста ребенок может удерживать в поле своего зрения не такое уж и большое количество явлений, объектов или предметов, однако по истечению некоторого времени объем расширяется, внимание становится устойчивее и эффективнее, а также существенно сосредоточеннее. Причина тому – постепенное усложнение получаемых детьми заданий и поддержание интереса на постоянном уровне путем введения новых разнообразных ситуаций. Если дошкольники могут сосредотачиваться на задании не более получаса, то младшие школьники вполне способны сосредоточенно работать над одной задачей до полутора часов [8].

Особенности мышления таковы, что их мыслительная деятельность носит наглядно-образный характер. Чуть позже мышление обычно словесно-логическое с опорой на наглядность. После происходит развитие абстрактного и формально-логического мышлений. Внимание направляется на отдельные явления или предметы, или же их признаки. В сознании при этом появляются образы и представления, которые ведут к эмоциональному переживанию, что в свою очередь стопорит мыслительную деятельность. Получается, что если суть предмета не лежит в буквальном смысле на поверхности, то, даже сосредоточившись, младшие школьники не способны заметить наиболее существенное, главное. Эта способность приходит к ним лишь с эволюцией и модифицированием мыслительной деятельности.

Нужно заметить, что детям недостаточно понимания того, что им следует быть внимательными. Этому их необходимо целенаправленно обучать. В общих чертах процесс развития произвольного внимания младших школьников предполагает следующее: принятие детьми постепенно усложняющихся инструкций; сосредоточение внимания на инструкциях в ходе всего занятия; развитие навыка самоконтроля.

Как утверждает А.Н. Леонтьев, в старшем дошкольном возрасте, относительно младшего или среднего, происходит снижение произвольного запоминания, однако прочность запоминаемого значительно возрастает [21].

В связи с этим, можно утверждать, что произвольность запоминания является одним из самых существенных достижений данного возраста. По большей степени развитию произвольности запоминания способствует игровая деятельность старшего дошкольника, во время которой умения запоминать и воспроизводить нужные сведения выступают одним из основных условий успеха всей игры.

Речь в процессе умственного развития дошкольного возраста формируется за счет развития других базовых видов деятельности и взаимодействия все более сложных коммуникационных процессов, и это

развитие происходит поэтапно. Хороший уровень развития речи является одним из показателей готовности обучающегося к начальной школе.

Характеризуя особенности памяти ребенка дошкольного возраста, А. А. Люблинская говорит о смутности, слитности, бессистемности его образных представлений. Запоминание и воспроизведение происходят быстро, но бессистемно. Ребенок 5-7 лет часто удерживает в памяти второстепенное, а существенное забывает. Таким образом, образная память еще не совершенна, хотя и начинает развиваться. Большую роль в развитии младшего школьника играет двигательная память. На основе моторной памяти формируются многочисленные навыки: трудовые, учебные, физкультурные, навыки самообслуживания. А. А. Люблинская указывает, что при формировании навыков у детей 5-7 лет большое значение имеет образец, показ, но стойкость заученного движения крайне незначительна.

Также, по мнению ученого, память дошкольников отличается случайными, внешними связями, образующимися между частями воспринятого материала. Ребенок запоминает события, картинки, слова подряд, как их слышит или видит, поскольку ему еще трудно вскрыть существенное в сложном явлении действительности [18].

Появление у ребенка дошкольного возраста новых потребностей, мотивов, интересов вызывает развитие его эмоций. В 5-7 лет начинают развиваться социальные эмоции и нравственные чувства. Также ребенок осваивает способы выражения чувств: с помощью интонации, пантомимики, мимики. В младшем школьном возрасте создаются условия для нравственного развития. Так складываются первые моральные суждения и оценки, возникает первоначальное понимание нравственных норм. Исследователи (Л. И. Божович, В. Г. Каменская, И. О. Романова, Н. В. Феоктистова и др.) считают, что одним из новообразований ребенка 5-7 лет является «закладка личности с центральным компонентом в виде Я-образа».

Считают дошкольный возраст сензитивным для развития многих психических процессов. Изменение социальной ситуации развития,

отделение ребенка от взрослого влияет на весь внутренний мир младшего школьника, его эмоционально-мотивационную, социальную и интеллектуальную сферу психического развития. У ребенка младшего школьного возраста расширяется содержание учебной деятельности, появляются новые виды деятельности [13].

В них активно развиваются психические процессы: восприятие, мышление, память, воображение, речь. Изменяются формы и содержание общения ребенка со взрослым и сверстниками. В этом возрасте впервые обнаруживает себя соподчинение мотивов, развиваются эмоции и нравственные чувства. Одним из новообразований возраста является закладка личности и образа Я.

## **1.2. Понятие материнской депривации в научных исследованиях**

Изучив научную литературу, можно говорить о том, что под термином «депривация» понимается потеря человеком чего-либо и неудовлетворение какой-либо важной информации. Рассматривая данные психологии, можно говорить о том, что термин депривация употребляется как неудовлетворение главных психических потребностей. Понятие депривация делится на две части «дее», под которым понимается разрыв отношений, который негативно сказывается и вызывает отрицательные изменения в выбранном направлении развития и движении назад. Вторая часть «привация» под которой понимается понятие описывающее частную личную жизнь человека. данное понятие говорит о негативных последствиях на ребенка, которые появляются в следствии отсутствия родительской опеки [5, с.18].

Проанализировав понятие депривация мы видим, что это довольно широкое понятие под которым понимается потеря, лишение, отчуждение, наказание, ограничение, недостаток и др.

Ключевое понятие в термине депривация является слово лишение и ограничение. Главной сущностью депривации является длительные переживания человеком таких явлений как устойчивое и глубокое

вмешательство определенных травмирующих переживаний в личности человека. необходимо отметить, что совместно с термином депривация часто используется понятие депривационная ситуация. Под термином депривационная ситуация понимается жизненная ситуация детей, где нет возможности для удовлетворения главных психических потребностей.

Стоит отметить, что каждый ребенок по разному воспринимает депривационную ситуацию и это накладывает на них совершенно разные последствия, так как вносятся совершенно различные предпосылки, которые связаны с психическим состоянием человека и уровнем развития личности.

Дети-сироты, как биологические, так и социальные, намного чаще оказываются в депривационной ситуации, чем дети, которые живут в полноценных благополучных семьях.

Изучением вопросов депривации занимались такие авторы как З. Фрейд, Р.Шпиц, А.Фрейд, Дж.Боулби, Д. Робертсон, С. Фрейберг, М.Малер, Д. Винникот. Исследователи связали психическую депривацию детей к материнской депривации, то есть связали взаимоотношения «мать и ребенок».

Изучением психического развития личности ребенка в условиях депривации занимались такие авторы как М.П. Аралов, Я.А. Гошовского, И. Дубровина, А.Г. Рузской, Н.И. Карасевой, К.В. Макаровой, В.С. Мухиной, А.Н. Прихожан, Н. М. Толстых. В исследованиях авторов говорится о том, что психическое развитие детей, которое очень долго находится при ситуации депривации полного семейного взаимодействия, имеется достаточно большое количество психосоциальных факторов.

Большое внимание исследователи уделяли вниманию негативным факторам, которые приносит депривация детям. Данным исследованиям занимались такие авторы как Т.А. Басилова, В. И., Брутман, Л. С. Волынец, Н. Н. Малофеев, Е. А. Стребелева и др.

Именно семья считается самой главной и первичной средой социализации ребенка и вхождением его в реальный существующий мир,

именно она является одним из источников духовной, эмоциональной и материальной поддержки. Роль семьи заключается в том, чтобы с самых первых дней сохранять физическое и психическое здоровье маленького ребенка, оказывать положительное влияние на личностный потенциал, а также полностью удовлетворять все необходимые и важные потребности ребенка.

Необходимо отметить, что эмоциональное восприятие ребенка начинается еще до его рождения, а после рождения полностью обогащается, становится шире и разнообразнее, усложняется. Ребенок, входя в социум, переживает различные эмоции от переживаний до чувства радости и удовлетворения. Ребенок соотносит явления социальной реальности с двух сторон: принятие и непринятие, опасные и безопасные. Стоит отметить, что все реакции приобретают характер тенденции и постепенно превращаются в эмоциональные черты. Поэтому, чтобы переживания ребенка носили совершенно разный характер, необходимо дарить детям положительные эмоции, чтобы дети по мере взросления могли доверять окружающим людям и миру [10].

Под понятием «материнская депривация» понимаются те случаи, когда связь между матерью и ребенком полностью разорвана и дети лишены материнской любви и заботы, внимания и тепла. Автор Дж.Боулби писал о том, что особенно ранняя разлука детей с матерью приводит к такому синдрому как «аффективная тупость». Материнская депривация приводит к тому, что ребенок полностью не принимает себя, не умеет дружить со сверстниками, не умеет любить, он не умеет находиться в обществе и не знает как найти общий язык с окружающими людьми, так же отмечается пренебрежительное отношение как к себе, так и к окружающим. Стоит отметить, что такие дети довольно часто проявляют агрессивность в отношении окружающих, так же они бывают грубы, часто теряют самоконтроль и самообладание, любят возмущаться, у них очень агрессивная жестикуляция, они весьма озлоблены на окружающий мир, ведут себя

недоброжелательно, любят срывать зло на окружающих людях, дадут сдачу даже в самый ненужный момент [2].

Немецко-американский психолог Р. Шпиц ввел в оборот близкое по значению понятие «госпитализм», который по-другому называют «больничный синдром». Под данным понятием понимается психическое состояние ребенка, которого поместили на очень долгое время в больницу без собственной матери. Однако понятие «госпитализм» и «депривация» не синонимы, так как их значения перекликаются только частично.

Стоит отметить, что «госпитализм» это более узкое понятие, которое ограничено возрастом ребенка (до 1.5 лет) и тем местом, где он находится (только в больнице или приюте).

Причины материнской депривации совершенно разные: высокий уровень занятости родителей на работе, озабоченность родителями собственных проблем, отсутствие интереса к собственному ребенку и его проблемам, отсутствие понимания у матери своей родительской роли, желание матери скинуть всю ответственность за воспитание ребенка на воспитателя или педагога.

Под материнской депривацией понимается отрыв ребенка от матери или минимальное взаимодействие с ней, что постепенно приводит к отсутствию эмоционального тепла и обедненной сенсорной среде, отсутствию удовлетворения в последующем в поглаживаниях, покачиваниях, обычных прикосновениях [15].

Необходимо отметить, что дети, которые с самого рождения растут в интернате, с самого начала отстают в свое развитии в отличии от сверстников, которые в этом момент проживают в полноценной семье. Данные отставания по мере взросления изменяются и никак не компенсируются по мере взросления ребенка в условиях интернатного типа [6].

Дети, которые воспитываются в интернатном учреждении лишены не только теплоты матери, но и полноценной заботы со стороны работников

интерната, что приводит к тому, что ребенок получает минимальное количество информации об окружающей среде, у него очень ограничен кругозор, все впечатления однообразны. Необходимо отметить, что несмотря на то, что дети постоянно проживают в неблагоприятных условиях, не всегда воспитатели проводят всю необходимую работу по устранению психологических проблем и это в свою очередь приводит к еще большему усугублению трудностей ребенка.

При условии, что детей освободили от депривационных условий с самого раннего возраста, это может привести к формированию нормального поведения, однако это все проходит во внешних и интеллектуальных его проявлениях, но при этом может появиться задержка речи, даже не смотря на то, что депривация была остановлена до 1 года. необходимо отметить, что наименее обратными являются нарушения речи, мышления и способности к длительным и сильным межличностным привязанностям [8].

Необходимо отметить, что именно социальное сиротство ребенка накладывает на него один из самых сильных психологических отпечатков, так как чем раньше ребенка отрывают от родительской любви и заботы и чем больше он находится в условиях детского социального приюта, тем больше у него выражены отклонения в психическом развитии.

Рассматривая основные дефекты, которые приобретает ребенок, это искажение интеллектуального и личностного развития. Именно мать является одним из самых главных людей, который полностью ухаживает за ребенком с момента его рождения, где и происходит становление первичной межличностной связи. В случае, когда ребенок страдает от нарушения эмоциональной связи с ребенком, происходит серьезные негативные последствия в психическом здоровье .

Нарушения психического развития могут быть совершенно разными по степени тяжести, все зависит от того, на какой степени была депривация. Стоит отметить, что иногда психическое отклонения бывают непоправимые. Рассматривая появления психологических травм, можно говорить о том, что

они появляются с самого раннего возраста. Один из самых простых – это «меня никто не любит». Расставание с матерью для ребенка всегда очень тяжело проходит и оставляет большой след в его развитии. Дети, которые выросли без матери, никогда не чувствовали положительного влияния на формирование мотивов собственной деятельности, ценностей, идеалов, оценки. Такие дети постоянно испытывают чувство незащищенности, им постоянно кажется, что они никому не нужны, а это, в свою очередь, приводит к появлению недоверия, отсутствию оптимизма, неуверенности в себе и своих силах, неумению давать окружающим свое тепло и радость, избегании близкого контакта с окружающими [8].

Поэтому, проанализировав наличие у детей признаков материнской депривации, можно говорить о том, что она является главной причиной появления большинства проблем, которые включают в себя и трудности в общении.

Рассматривая основные отличительные черты личности, которые сформированы в условиях материнской депривации, можно охарактеризовать следующим образом: отставание в интеллектуальном плане, отсутствие навыков налаживать взаимоотношения с окружающими людьми, отсутствие ярких эмоциональных реакций, агрессивная настроенность на окружающих людей, отсутствие уверенности в себе и своих силах.

Рассматривая психологические особенности детей, которые с момента рождения воспитывались с матерью, но после потеряли ее, можно говорить, что у них отмечается неврологический тип. Полная изоляция ребенка от матери может привести к очень серьезным последствиям интеллектуального и личностного развития, которые после уже невозможно будет исправить. Недостатки воспитания, которые напрямую связаны с отсутствием тепла и заботы матери, заключаются в том, что ребенок полностью дезориентирован от духовных ценностей и собственного «Я» [1].

Изучая исследования, которые были проведены в больнице, где дети находились без матери, было выявлено три стадии восприятия разлуки ребенок с матерью:

Первая стадия: дети проявляют бунт и при этом ищут маму, как только они ее находят, то могут вести себя очень плохо, как бы наказывая ее за «плохое поведение». Однако, как только выплеснут весь гнев, то сразу становятся спокойными и послушными.

Вторая стадия: в случае, когда разлука с матерью длится более 1 месяца, ребенок очень вялый и апатичный становится. У него присутствует постоянное переживание, что мама больше никогда не вернется. В случае, когда мама возвращается, то ребенок очень сильно привязывается к ней и ведет себя неуверенно. Возвращение матери воспринимается ребенком очень тяжело и ему необходимо намного больше времени, чтобы вернуться в то привычное состояние, что было до расставания. Постепенно ребенок избавится от всех негативных эмоциональных состояний и сможет поверить, что ему все еще любят. При этом он может начать проявлять свое привычное поведение.

Третья стадия: после 2 месяцев расставания с матерью у ребенка происходит восстановительный процесс, его поведение становится обычным, однако цена такого состояния – это отсутствие любви к собственной матери. Ребенок перестает любить ее, чтобы процесс разлуки прошел как можно легче, так как если никого не любишь, то потеря не страшна. В случае воссоединения на данной стадии ребенка с матерью, это будет очень трудный и довольно болезненный процесс, так как ребенок не идет на эмоциональный контакт и полностью не испытывает ничего к реакции со стороны взрослого человека. необходимо отметить, что если у ребенка, в момент расставания был тот, кто смог заменить маму, что данная стадия может не наступить. Поэтому даже в больнице ребенку необходимо находиться именно с матерью.

Рассматривая работы Л.Ф. Мейер, автор писала о том, что одной из главных причин детской смертности является полное отсутствие стимулирующего влияния матери на ребенка [12].

Так же изучением реакции детей на сепарацию со стороны матери в совершенно разнообразных школах занимались различные авторы научных школ [2, 9: 14; 15; 16].

Например, Р. Шпиц в своих трудах, описал состояние детей детского дома, который в возрасте 3х месяцев находился в полной разлуке с собственной матерью. Необходимо отметить, что уход за ребенком, питание, все было на хорошем уровне. Однако у всех детей произошла задержка психического развития, так же в течении 2 лет в заведении умерло 37% детей, а выжило только 21 ребенок. Самому младшему ребенку, на момент исследования, было 2 года, а самому старшему 5, 1 лет. Так же у 5 детей отмечалась возможность передвижения совершенно любым способом, без помощи взрослого человека сидело 3 человека, ходили при помощи взрослого 8 человек, ходили самостоятельно 5 человек, не умели пользоваться столовыми приборами 12 человек, сами одевались 20 человек, 6 детей не умели разговаривать, 13 детей говорили 2-5 слов, 1 ребенок мог составить предложение.

Так же дети проявляли следующие невротические состояния, которые отражены в следующих симптомах:

1. Постоянная задумчивость и точка, однако без лишнего крика;
2. Негативное отношение к окружающим людям и уход в себя, желание быть подальше от окружающих;
3. Медлительность, отсутствие принятия каких-либо прикосновений;
4. Апатия и потеря аппетита;
5. Бессонница.

Выше названные симптомы развиваются у детей после 2 лет расставания с матерью [15].

Обозначенные аспекты проблематики материнской депривации часто применяются для того, чтобы выявить депривированных детей. Необходимо отметить, что довольно тяжело провести диагностику депривации ребенка. Для этого необходимо, чтобы было сотрудничество таких специалистов как педагога, психолога, педиатра, медицинского работника.

За ребенком должно быть довольно длительное наблюдение и постоянный контроль, только это поможет выявить действительно все необходимые трудности у ребенка и отклонения у него, которые могут появиться на совершенно разных этапах развития личности маленького ребенка.

Одним из эффективных методов для выявления депривации у ребенка считается беседа. Депривированные дети, как правило, не хотят идти на контакт с посторонними людьми, что говорит об отсутствии правильного подхода со стороны специалистов учреждения, в котором он находится, а также о присутствии определенных нарушений у ребенка. Применение психодиагностических методик считается главным залогом по выявлению имеющихся проблем депривированной личности в условиях трансформации современного общества. Методики необходимо выбирать в зависимости от поставленной задачи. Одним из важных моментов служит запрос педагогов или других специалистов учреждения.

Поэтому необходимо отметить, что депривация полностью связана с пониманием основного имеющегося конфликта во взаимоотношениях в психологическом пространстве, а так же связи депривированности с разнообразными чертами и особенностями личности ребенка. Изучение депривации можно осуществить при помощи целого набора методик для изучения тревожности, невротичности, личностного отношения ребенка к себе и др. самыми лучшими методиками для детей раннего, дошкольного и младшего школьного возраста являются рисуночные тесты или проективные методики.

Необходимо отметить, что в зависимости от того, на какой стадии будет выявлена депривация у ребенка, будет зависеть эффективность коррекционных и терапевтических мер по исправлению психического состояния ребенка. При создании условий по устранению депривации ребенка, необходимо создавать разнообразную и насыщенную среду, которая будет оказывать положительное влияние на развитие ребенка. Необходимо, чтобы к ребенку поступали все необходимые стимулы из внешней среды в необходимом количестве и качестве, чтобы можно было обеспечить все необходимые условия для психического и личностного развития, необходимо создавать условия для формирования положительных взаимоотношений с окружающими людьми (взрослыми и сверстниками).

Проведенный анализ научной литературы показал, что нарушения специфической связи матери и младенца, лишение материнской заботы, любви, отрицательный ранний опыт эмоциональных взаимоотношений со значимыми близкими способствуют появлению у ребенка различных отклонений его психического и личностного развития. Организация достаточного по количеству и адекватного по содержанию общения детей со взрослыми, обеспечение богатой стимульной среды, возможность осуществления двигательной активности, эмоциональное благополучие — вот главные факторы полноценного и здорового формирования личности.

### **1.3. Воспитание депривированных дошкольников в условиях детского дома**

К учреждениям государственного воспитания относят детские дома и интернаты, которые функционируют в условиях ограничения контактов с широким социальным окружением [26]. Существует несколько типов закрытых учреждений в зависимости от исследовательской задачи:

1. производственной направленности;
2. исполнительно-трудовой направленности;

3.воспитательно-образовательной направленности.

Также С.В.Березин выделяет классификации на основе того, кто именно задает депривационный характер отношений группы с социумом общество или она сама:

- 1.вынужденную изоляцию;
- 2.принудительную изоляцию;
- 3.добровольную изоляцию;
- 4.добровольно-вынужденную или добровольно принудительную изоляцию [18].

Применительно к нашей теме рассмотрим точку зрения М.Ю. Кондратьева на существование учреждений государственного воспитания. Он выделяет определенные виды подростковых сообществ, которые формируются в воспитательных учреждениях интернатного типа:

- 1.школы-интернаты и детские дома для детей, лишенных родительского попечительства;
- 2.специальные ПТУ и школы для трудновоспитуемых;
- 3.следственные изоляторы и воспитательно - трудовые колонии для несовершеннолетних правонарушителей;
4. Профессионально специализированные интернаты [17].

М.Ю. Кондратьев связывает специфику закрытых групп с явление социальной депривации, то есть нарушением связей индивида или группы индивидов с обществом [22]. Он считает, что все воспитательные учреждения закрытого типа объединяют изоляция воспитанников от широкого социального окружения и жесткие режимные условия, что существенно снижает вариативность социальной ситуации развития подростков, огрубляет и обедняет систему значимых в подростковом возрасте межличностных связей и осложняет путь к эффективному рефлексивному самосознанию и формированию адекватной самооценки.

Нахождение в интернате является для ребенка стрессогенным фактором, а само размещение чаще всего воспринимается как социальная и

пространственная изоляция. Изоляция детей от стимулирующей социальной среды и прекращение создавшихся социальных связей ведут к тому, что важнейшие потребности детей остаются неудовлетворенными.

Процессами социальной стигматизации в интернатных учреждениях посвящены исследования многих ученых. В частности, К. Вайт – британский ученый подчеркивал, что дети, находящиеся в условиях учреждений государственного воспитания, вследствие большого количества стигматизирующих процессов отличаются от других детей в отношениях с соседями и публичным миром [11].

Развитие ребенка в условиях психической депривации изучали З. Фрейд и Р. Спитц. На основе анализа эмпирических данных ими были выявлены различные формы депривации: социальная, сенсорная и эмоциональная. Данные исследователи обратили внимание прежде всего на разлуку с родителями, которую оценивают как материнскую и патеральную отцовскую депривацию [33].

Личностные особенности детей-сирот обусловлены именно спецификой условий учреждения, в котором они воспитываются, существующей системой межличностных отношений в том числе со взрослыми.

Опишем, какие условия способствуют нарушению личности ребенка как социального субъекта.

Одним из проблемных является процесс формирования представлений ребенка о той или иной социальной роли. Вследствие отсутствия нормальных для ребенка контактов: семья, друзья по улице, соседи,, а также того, что в учреждении закрытого типа информация о некоторых социальных ролях создается на основе противоречивой информации, получаемых ребенком из разных источников, таких как средства массовой информации, мнение сверстников, возникает иллюзорный образ социальной роли (например, роль члена семьи), формируется ложное представление о своей социальной роли как сироты и о том, что эта роль должна реализовываться в течение всей

жизни особую трудность. Дети, находящиеся в условиях учреждений государственного воспитания, формируют представления о роли в зависимости от своих индивидуальных особенностей [36].

Большинство социальных сирот попадают в приюты спецприемники и затем в сиротские учреждения в возрасте от 7 до 14 лет, успев приобрести асоциальный опыт или пережив жестокое обращение. Условия учреждений государственного воспитания способны компенсировать или усилить проблемы, приобретенные в родной, хотя и неблагополучной семье.

Необходимо обратить внимание на феномен общественной собственности: у ребенка в учреждении государственного воспитания нет ничего своего, за счет чего он мог бы утвердиться в мире. Комната, в которой живет ребенок - общая, мебель – общая, книги, игрушки, одежда - тоже общие. За счет создания таких условий у воспитанника формируется в сознании образ того, что общие не только вещи и помещения в детском доме, но также и любые человеческие отношения, события, происходящие вокруг. Дети зачастую попадают в учреждения потому, что имели место семейные проблемы или распад семейных связей помещение в интернат скорее всего приведет к еще большему ослаблению этих связей, что в свою очередь впоследствии негативно скажется на формировании образа семьи у детей [8].

Существенным образом, по мнению М.Г. Кочуговой, на формирование личности воспитанника детского дома зависит от тех норм, принятых в социальном окружении ребенка, которые регулируют требования к нему и обеспечивают формирование его личности. Воспитанник детского дома воспринимает складывающиеся отношения между детьми и взрослыми в воспитательном учреждении как эталонные, в качестве такой нормы выступает особое положение детей-сирот в обществе, что деформирует восприятие детьми других социальных норм, способствует возникновению трудностей адекватного социального развития. Неадекватность восприятия детьми-сиротами требований, которые предъявляет окружающий социум,

приводит к возникновению трудностей вхождения ребенка в систему социальных отношений и затрудняют процесс их социализации [31].

Такое условие учреждений государственного воспитания как ограниченность возможности выбора деятельности, способов ее осуществления влияет на формирование ценностной сферы детей сирот. Процесс формирования ценностных ориентаций отражает внутреннюю основу отношений человека к различным ценностям морального, духовного и материального порядка [34]. Ценностные интересы обнаруживаются в интересах, убеждениях, идеалах и других проявлениях личности. Исследования М.Ю. Бондаревой, Н.Л. Белопольской свидетельствуют о том, что в отличие от детей из семей воспитанники детских домов главной ценностью считают силу, которая способна его защитить [7].

Процесс становления личности происходит в трех сферах: деятельность, общение и самосознание. Отсутствие вариантов деятельности у воспитанников детских домов приводит к дезориентировке в системе связей, присутствующих в каждом виде деятельности и между ее различными видами. Приобретение опыта деятельности наибольшую трудность для детей сирот, так как у них ограничены возможности, как выбора деятельности, так и способов ее осуществления [30]. Поэтому часто затруднен процесс социального самоопределения, который обеспечивается включением ребенка в реальные социальные отношения, то есть возникновения у детей личностного состояния по отношению к деятельности, которое несет в себе объективный и субъективный компоненты. Объективный компонент – собственно деятельность личности, субъективный компонент – отношение личности к данной деятельности.

Рассмотрим особенности формирования второй сферы личности – общения в условиях учреждений государственного воспитания. В рамках данной сферы предполагается самореализация детей в процессе социального взаимодействия. Для воспитанника учреждения круг общения и его содержание значительно беднее и уже, чем у детей из семей, вследствие чего

ребенку не предоставлена возможность более полно раскрыть себя в отношениях с окружающими, что затрудняет социализацию.

Существующая третья сфера личности – самосознание также является проблемной для воспитанника детского дома. Самым сложным для таких детей является оценка самого себя, семья выступает зеркалом, в котором человек видит свое отражение, и отсутствие семьи приводит к завышению или занижению своих возможностей в решении социальных проблем, к искаженному представлению ребенка о себе [21]. Таким образом, в условиях учреждений государственного воспитания происходят изменения самосознания подростка во всех сферах: эмоциональном, когнитивном и поведенческом, что отражается на проблемах социализации.

Так как ситуация сиротства рассматривается как стрессовая, необходимо учитывать важный факт - любая стрессовая ситуация пробуждает личностные ресурсы и способствует формированию продуктивных механизмов. Условия учреждений государственного воспитания способствуют развитию механизмов совладения с жизненными трудностями. Эти механизмы не универсальны и не предлагаются в качестве образцов поведения в социуме, но заложены в систему воспитания в детских домах. Такое обстоятельство приводит к тому, что воспитанники детского дома характеризуются отсутствием индивидуальных стратегий поведения в жизненных ситуациях, некоторой унифицированностью личностной структуры. Неспособность выбирать эффективную стратегию поведения в ситуациях, когда имеющиеся стратегии неэффективны, вызывает деструктивное и агрессивное поведение, которое может быть направлено как на собственную личность, так и во внешний мир [10].

Таким образом, мы рассмотрели условия государственного воспитания, которые отражаются на становлении личности воспитанника детского дома. Среди них основными, нарушающими нормальное функционирование личности, исследователи выделяют депривацию и отсутствие социальных контактов, общественный характер воспитания (нет личных вещей и личного

пространства у ребенка), несоответствие норм и правил детского дома социуму, ограниченный характер видов деятельности, который отражается на становлении ценностной сферы и формирование стандартных защитных механизмов, которые заложены в систему воспитания в детских домах и мешают выбору эффективной стратегии в стрессовой ситуации.

Рассмотрим влияние условий учреждения государственного воспитания на процесс социализации воспитанников.

Социализация направлена на решение трех групп задач: адаптация, автоматизация и активизация личности. Решение этих задач существенно зависит от многих внешних и внутренних факторов [22]. Трудности, с которыми сталкивается ребенок из детского дома в процессе социализации удваиваются из-за существующих условий воспитания: организация жизнеспособности детей в детском доме устроена так, что у ребенка формируется только одна ролевая позиция – позиция сироты, не имеющего одобрения и поддержки в социуме. Ребенок удерживает данную роль и находится в состоянии иждивенческой инфантильной позиции, что блокирует его потенциальные возможности. Дети с такой позицией, выходя за его порог, умеют только быть сиротой, то есть обладают выученной беспомощностью, надеются на покровительство, не умеют опираться на собственные внутренние ресурсы.

Таким образом, условия учреждений государственного воспитания не дают ребенку возможности самостоятельно регулировать частоту и ритм контактов со средой в соответствии со своими потребностями. Это приводит к затруднению в формировании способностей к осознанию собственных актуальных состояний. Воспитанники детских домов с трудом отвечают на такие вопросы как «чего я сейчас хочу?», «какой я сейчас?», важные для развития самоопределения.

В рамках социализации в данном случае начинает выступать компенсаторный механизм психологического слияния со средой: «я хочу

того, чего хотят от меня другие». Эти процессы ведут к утрате собственного Я.

Постоянное включение ребенка в систему вынужденных контактов приводит к размыванию границ личного пространства, делает невозможным уход ребенка в собственный мир, за счет чего происходит восстановление психоэмоционального ресурса.

Таким образом, условия учреждений государственного воспитания задают ребенку четко очерченные социально ролевые позиции ребенка-сироты, ученика, воспитанника. Ограниченность набора социальных ролей приводит к потере возможности к проявлению индивидуальности и свободному самовыражению, что не позволяет ребенку обрести опору в самом себе для овладения самостоятельности.

Условия организации жизни деятельности детей в детских домах создают внешние трудности для успешной социализации. У данной группы детей существуют внутренние трудности, которые связаны с особенностями их психического развития. Наиболее серьезным следствием сиротства является утрата базового доверия к миру, без которого становится принципиально невозможным развитие таких важнейших сфер личности: деятельности, общения и самосознания. Без этих эффективного развития в данных сферах ребенок не может стать собственно субъектом межличностных отношений и сформироваться в зрелую личность. Утрата базового доверия к миру проявляется и в подозрительности, агрессивности, недоверчивости ребенка с одной стороны и формировании невротического механизма с другой. Наиболее сильно условия учреждений государственного воспитания влияют на сферу самосознания. Сфера сознания же остается сильно искажена, так как ребенок не имеет ничего личного в детском доме, что переносится на свой внутренний мир, за счет формируется неадекватная завышенная или заниженная самооценка, а самосознание формируется на основе оценки окружающих.

## **Выводы по первой главе**

Таким образом, считают старший дошкольный возраст сензитивный для развития многих психических процессов. У ребенка старшего дошкольного возраста расширяется содержание игровой деятельности, появляются новые виды деятельности, в них активно развиваются психические процессы: восприятие, мышление, память, воображение, речь. Изменяются формы и содержание общения ребенка со взрослым и сверстниками. В этом возрасте впервые обнаруживает себя соподчинение мотивов, развиваются эмоции и нравственные чувства. Одним из новообразований возраста является закладка личности и образа Я.

В теме нашего исследования изучается развитие детей старшего дошкольного возраста в условиях материнской депривации. Под депривацией понимается потеря чего-либо очень важного для человека. Именно семья является первоначальным источником социализации ребенка, его духовно-нравственного развития, его эмоциональной поддержки. Однако, в связи с серьезными изменениями в обществе и снижении ценности родительства, все чаще дети стали попадать в детские дома. Одним из негативных влияний на развитие личности ребенка старшего дошкольного возраста является формирование материнской депривации. Такие дети лишены с самого раннего возраста материнского внимания и заботы, любви и тепла, что приводит к формированию негативных явлений в психике ребенка по мере взросления.

Поэтому в следующей главе дипломной работы нами будет рассмотрены такие психические качества детей как тревожность и агрессивность в сравнении с детьми, которые воспитываются в семьях.

## **Глава 2. Экспериментальное изучение уровня тревожности и агрессивности у детей с материнской депривацией и без депривации**

### **2.1. Методика организации констатирующего эксперимента**

С целью изучения агрессивности и тревожности детей старшего дошкольного возраста с материнской депривацией и без депривации нами было организовано педагогическое исследование.

Исследование тревожности и агрессивности детей с материнской депривацией было организовано на базе Краевого государственного казенного учреждения для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей «Назаровский детский дом». В исследовании принимало участие 10 детей в возрасте 5-6 лет. Из них 5 мальчиков и 5 девочек. Дети составили контрольную группу испытуемых.

В рамках сравнения тревожности и агрессивности детей без материнской депривацией было организовано на базе муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 186». В исследовании принимало участие так же 10 детей в возрасте 5-6 лет. Из них 5 мальчиков и 5 девочек. Дети составили экспериментальную группу испытуемых.

Исследование проходило по следующим этапам:

1. Изучение научной литературы по проблеме исследования;
2. Организация экспериментального исследования по изучению агрессивности и тревожности детей с материнской депривацией и сравнении агрессивности и тревожности детей без материнской депривации;
3. Разработка программы для снижения уровня материнской депривации для детей Краевого государственного казенного учреждения для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей «Назаровский детский дом»;
4. Анализ эффективности проведенной работы.

Гипотеза исследования: необходимо отметить, что у детей казенного учреждения для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей «Назаровский детский дом» с материнской депривацией уровень агрессивности и тревожности значительно выше, чем у детей муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 186» без материнской депривации, однако при постоянной коррекционной работе с детьми детского дома можно добиться положительного результата в эмоциональном состоянии детей.

В рамках проведения исследования нами были выбраны методики, которые мы отобразим в таблице 1.

Таблица 1 – методики для проведения экспериментального исследования детей из детского дома и детского сада

№	Методика	На что направлена	Цель
1	«Несуществующее животное»	Изучение агрессивности	Диагностика эмоциональных особенностей личности
2	«Кактус»	Изучение агрессивности	Изучение эмоциональной сферы ребенка
3	Опросник Басса-Дарки	Изучение агрессивности	Диагностика агрессивных и враждебных реакций ребенка
4	Тест Люшера	Изучение тревожности	Изучение психологического состояния ребенка
5	«Выбери нужно лицо»	Изучение тревожности	Диагностика эмоциональных реакций
6	«Страхи в домиках»	изучение страхов	Изучение преобладающих видов страхов ребенка

Рассмотрим более подробно каждую из методик.

Методика «Несуществующее животное» направлена на изучение эмоциональных особенностей личности, агрессивности и сферы общения ребенка.

Для выполнения задания требуется лист бумаги А4 и цветные карандаши.

Инструкция. Ребенку необходимо придумать такое животное, которое он никогда не видел и его не существует.

После того, как ребенок нарисовал, его необходимо ответить на ряд вопросов: «где живет», «как питается и чем», «как его зовут», «с кем оно живет», «как ведет себя в случае опасности», «кто его враг и друг», «что ему нужно для счастья».

Для обработки и получения результатов исследования учитываются следующие показатели: положение на рисунке, центральная смысловая часть фигуры, украшающие детали, хвосты, контуры фигуры, характер линий.

Уровни агрессивности:

Низкий уровень: на рисунке у испытуемых отсутствует агрессивная символика.

Повышенная агрессивность: наличие на рисунках испытуемых острых выступов, предметов. Например, рога, уши, клешни, щупальцы.

Склонность к вербальной агрессии: у детей присутствуют на рисунках зубы, а так же увеличенный рот.

Боязнь агрессии и защитная реакция: такие дети боятся проявления агрессивности со стороны окружающих. на рисунках может быть изображены такие детали как панцирь, игла, расставленные руки с большими кистями, нарисованы пустые глаза, животное нарисовано очень большим по размеру. Стремление к повышенной чувствительности является признаком тревожности и опасности. Она может проявляться на поведенческом уровне. Часто такие люди из-за того, что ждут «нападения» со стороны, «нападают» первыми.

Невротическая агрессия: характеризуется ответной реакцией на неблагоприятную внешнюю ситуацию. Такой вид агрессивности направлен полностью на всех окружающих. Рисунки таких детей имеют штриховку с сильным нажимом, которая говорит о эмоциональной напряженности. Так же такие дети характеризуются контролем за окружающими: длинная шея и штриховка на рисунке. Животное на таком рисунке может жить в неприятном месте (например, болоте) и питаться неприятной пищей (например, червями). Так же у таких детей могут отмечаться личные страхи.

Методика «Кактус» М.А. Панфиловой направлена на изучение эмоциональных реакций ребенка, выявления агрессивности.

Для выполнения методики понадобится лист А4 и цветные карандаши.

Ребенку предлагается нарисовать кактус таким, каким он захочет. После этого ребенку задается ряд следующих вопросов: «кактус домашний или дикий», «колючий или нет», «растет ли кто-нибудь рядом с ним», «каким он станет когда вырастет», «нравится ли кактусу как за ним ухаживают».

Для обработки и получения результатов исследования учитываются следующие факторы: размер рисунка, где располагается, характер нажима карандаша.

По результатам исследования определяются следующие характеристики: агрессивность, импульсивность, эгоцентризм и стремление к лидерству, зависимость и неуверенность, демонстративность и открытость, скрытность и осторожность, оптимизм, тревога, женственность, экстравертированность и интровертированность, стремление к домашней защите или одиночеству.

Опросник Басса-Дарки направлен на изучение враждебных и агрессивных реакций. Опросник включает 75 вопросов на которые необходимо ответить «да» или «нет».

По результатам исследования определяются следующие характеристики:

Физическая агрессивность отмечается, когда ребенок применяет ее против другого человека.

Косвенная агрессивность характеризуется непрямым проявлением агрессивности к окружающим.

Раздражение – такие дети проявляют негативные эмоции при малейшем беспокойстве.

Негативизм - это такая манера поведения, которая характеризуется проявлению, как пассивного сопротивления, так и активной борьбы с раздражающими факторами.

Обида – такие дети характеризуются завистью и ненавистью по отношению к окружающим людям, как по настоящей причине, так и по надуманной.

Подозрительность – такие дети характеризуются недоверием и осторожным отношением к окружающим и мнением о том, что против них существует теория заговора.

Вербальная агрессия – проявление негативных реакций ребенка через крики, угрозы и проклятия.

Чувство вины – такие дети постоянно чувствуют себя плохими людьми, чувствуют угрызения совести.

Цветовой тест Люшера направлен на изучение психологического состояния ребенка. Методика изучает текущее эмоциональное состояние ребенка через ту цветовую гамму, которую он выберет.

Ребенку предлагается 8 карточек разного цвета. Ему необходимо выбрать по порядку ту, что больше всего нравится. Делать это до тех пор, пока не выберутся все карточки. Потом необходимо второй раз проделать тоже самое с этими же карточками. При этом не нужно ориентироваться на первоначальное исследование и выбирать те карточки, что нравятся.

Проективный тест тревожности Р.Тэмпл, М.Дорки, В.Амен «Выбери нужное лицо».

Методика включает в себя 14 картинок, которые поделены для мальчиков и девочек. Детям необходимо выбрать веселое или грустное лицо.

По результатам исследования можно определить высокий, средний или низкий уровень тревожности.

Методика «Страхи в домиках» А.И.Захарова, М.А.Панфиловой направлены на изучение преобладающих страхов детей.

Перед ребенком лежит два нарисованных дома. Один красный, другой черный. Все страхи нужно «поселить» в черный дом и после того, как страхи все будут перечислены, необходимо закрыть его на ключ и выбросить.

По результатам проведенного исследования можно определить следующие виды страхов: медицинские, физический ущерб, смерти, животных, сказочных персонажей, темноты и страшных снов, пространственные страхи (высота, глубина, замкнутые пространства), социально-опосредованные страхи (наказания, одиночество, людей).

Результаты исследования по методикам рассмотрим в следующем параграфе.

## **2.2. Результаты контрольного эксперимента**

Для начала нами изучен уровень агрессивности дошкольников по графической методике М.А. Панфиловой «Кактус». Результаты исследования отобразим в таблице 2.

Таблица 2 – результаты исследования по методике «Кактус» детей контрольной и экспериментальной группы

	КГ	ЭГ
Высокий	60%	20%
Средний	40%	30%
Низкий	-	50%

По результатам которого получены следующие данные: у 60% детей с депривацией и у 20% детей без депривации отмечается высокий уровень агрессивности. О данном показателе свидетельствует достаточно большое количество иголок на кактусе, они довольно близко расположены друг к другу, длинные, сильно торчат. Так же на рисунках преобладает светло-коричневый тон, что говорит о тревоги и неуверенности, личных переживаниях, физическом и психологическом дискомфорте, а так же преобладают черные тона, что говорит о пустоте, эксцентричности личности.

Средний уровень агрессивности отмечается у 40% испытуемых дошкольников с материнской депривацией и у 30% без материнской депривации. У таких детей отмечается неуверенность в себе и зависимость (кактус маленький изображен в углу рисунка), дети скрыты и осторожны (расположение зигзагов по контуру или внутри кактуса), присутствует небольшое количество иголок, присутствует тревожность (о чем свидетельствует внутренняя штриховка и прерывистые линии), рисунки, как правило, изображены черными или коричневыми тонами.

Низкий уровень агрессивности преобладает у 50% испытуемых дошкольников без материнской депривации. У таких детей крупные рисунки, которые расположены на весь лист по центру, у них отмечается демонстративность и оптимизм, на рисунке присутствуют и другие кактусы, что говорит о экстравертированности, у некоторых детей отмечается чувство семейной общности, о чем свидетельствует цветочный горшок. Дети применяли светлые тона на рисунках (оранжевый, желтый, красный), что говорит об отзывчивости, гибкости, жизнерадостности, положительной энергии, активности (рис. 1).

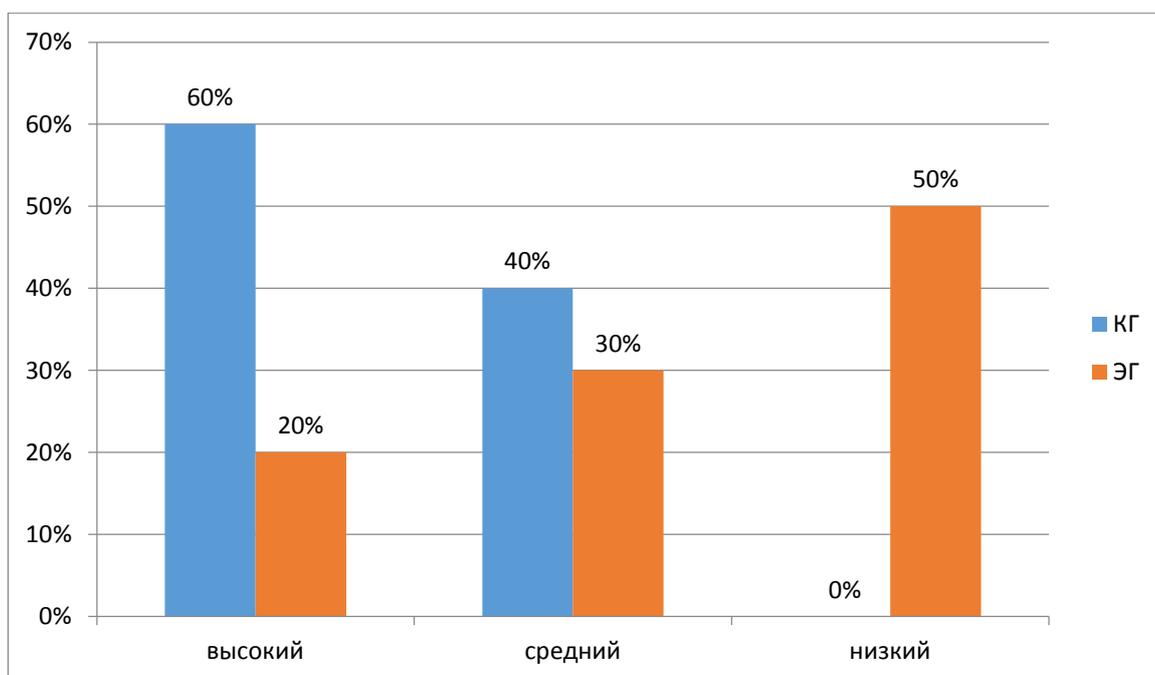


Рисунок 1 – уровень агрессивности детей старшего дошкольного возраста с материнской депривацией и без депривации

По полученным результатам проведенной методики «Кактус» можно сделать вывод о том, что у детей с материнской депривацией значительно преобладает высокий уровень агрессивности, тогда как у детей без материнской депривации преобладает низкий уровень.

Далее нами была проведена методика «Несуществующее животное». Результаты исследования отобразим в таблице 3.

Таблица 3 – результаты по методике «Несуществующее животное» контрольной и экспериментальной группы

	КГ	ЭГ
Высокий	60%	20%
Средний	40%	30%
Низкий	-	50%

По результатам которой, получены следующие данные: у 60% детей с материнской депривацией и у 20% без материнской депривации отмечается высокий уровень агрессивности. Такие дети располагали свои рисунки в

нижней части листа, присутствовал рот с зубами, линии контура затемнены и присутствуют пунктиры, нажим карандаша довольно сильный, присутствуют когти и клювы.

Средний уровень агрессивности отмечается у 40% испытуемых детей с материнской депривацией и у 30% детей без материнской депривации. На рисунках таких детей присутствуют смешанные детали, которые могут указывать как на проявление агрессивности и тревожности, так и на их отсутствие. У ребенка может быть изображено когти, но при этом штриховка нормальная, рисунок красочный, ответы на вопросы адекватные или наоборот присутствовали рисунки, где характеристика изображенного рисунка негативная, но при этом рисунок не содержит явных признаков агрессивности или тревожности.

Низкий уровень агрессивности отмечается у 50% испытуемых без материнской депривации. Рисунок располагается по центру, цвета преимущественно красочные, штриховка легкая, отсутствуют негативные проявления на рисунке, уши, рот и глаза соответствуют органам чувств(рис. 2).

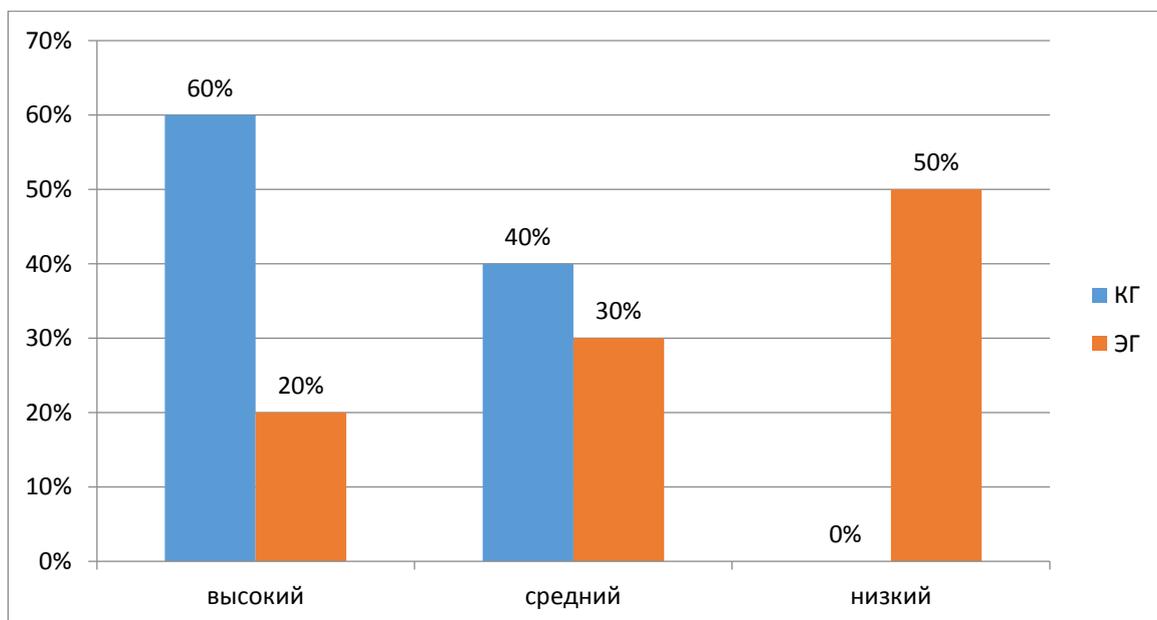


Рисунок 2 – результаты исследования агрессивности детей с материнской депривацией и без депривации по методике «Несуществующее животное»

Далее нами была проведена методика Басса-Дарки. По результатам исследования детей с материнской депривацией получены следующие результаты, которые отобразим в таблицу 4.

Таблица 4 – результаты исследования по методике Басса-Дарки контрольной и экспериментальной групп

Вид	КГ	ЭГ
Физическая агрессия	50%	20%
Косвенная агрессивность	70%	30%
Раздражение	50%	10%
Негативизм	50%	20%
Обида	50%	30%
Подозрительность	50%	30%
Вербальная агрессия	70%	40%
Чувство вины	80%	20%

Физическая агрессивность отмечается у 50% детей. Такие испытуемые применяют агрессивность против другого человека.

Косвенная агрессивность отмечается у 70% испытуемых, которые характеризуются непрямым проявлением агрессивности к окружающим.

Раздражение отмечается у 50% испытуемых. Такие дети проявляют негативные эмоции при малейшем беспокойстве.

Негативизм отмечается у 50% детей, которые отличаются такой манерой поведения, которая характеризуется проявлением, как пассивного сопротивления, так и активной борьбы с раздражающими факторами.

Обида отмечается у 50% испытуемых. Такие дети характеризуются завистью и ненавистью по отношению к окружающим людям, как по настоящей причине, так и по надуманной.

Подозрительность отмечается у 50% испытуемых. Такие дети характеризуются недоверием и осторожным отношением к окружающим и мнением о том, что против них существует теория заговора.

Вербальная агрессия отмечается у 70% испытуемых. Такие дети характеризуются проявлением негативных реакций через крики, угрозы и проклятия.

Чувство вины выявлено у 80% испытуемых. Такие дети постоянно чувствуют себя плохими людьми, чувствуют угрызения совести (рис.3).

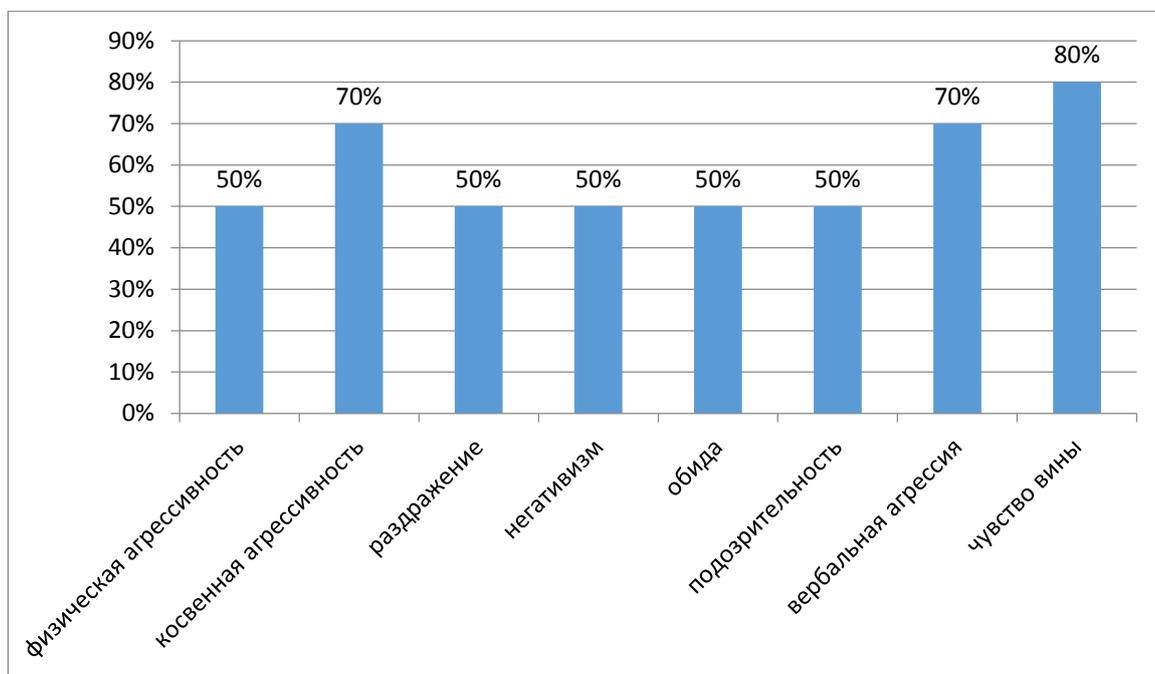


Рисунок 3 – виды агрессивности детей с материнской депривацией

Результаты исследования сравним с результатами детей без материнской депривации.

Физическая агрессивность отмечается у 20% детей. Такие испытуемые применяют агрессивность против другого человека.

Косвенная агрессивность отмечается у 30% испытуемых, которые характеризуются непрямым проявлением агрессивности к окружающим.

Раздражение отмечается у 10% испытуемых. Такие дети проявляют негативные эмоции при малейшем беспокойстве.

Негативизм отмечается у 20% детей, которые отличаются такой манерой поведения, которая характеризуется проявлению, как пассивного сопротивления, так и активной борьбы с раздражающими факторами.

Обида отмечается у 30% испытуемых. Такие дети характеризуются завистью и ненавистью по отношению к окружающим людям, как по настоящей причине, так и по надуманной.

Подозрительность отмечается у 30% испытуемых. Такие дети характеризуются недоверием и осторожным отношением к окружающим и мнением о том, что против них существует теория заговора.

Вербальная агрессия отмечается у 40% испытуемых. Такие дети характеризуются проявлением негативных реакций через крики, угрозы и проклятия.

Чувство вины выявлено у 20% испытуемых. Такие дети постоянно чувствуют себя плохими людьми, чувствуют угрызения совести (рис.4).

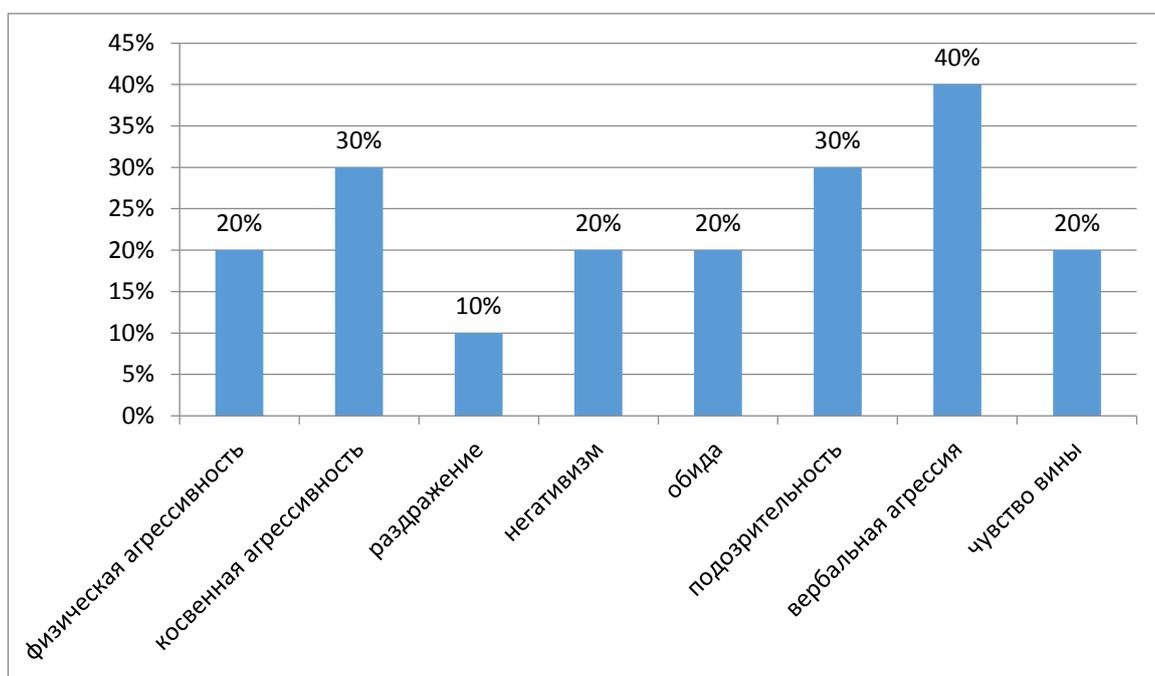


Рисунок 4 – виды агрессивности детей без материнской депривацией

Таким образом, по результатам проведенного исследования по методике Басса-Дарки нами было установлено, что у детей контрольной группы достаточные высокие показатели по каждому виду агрессивности, тогда как у детей экспериментальной группы данные показатели значительно ниже. Результаты исследования свидетельствуют о том, что дети с

материнской депривацией чувствуют высокий уровень агрессивности и раздражения по отношению к окружающим людям.

Далее нами была изучена тревожность детей.

По результатам полученных и обработанных данных по методике «Тест тревожности» Р. Тэмбла, М. Дорки получены следующие данные детей, которые отобразим в таблице 5.

Таблица 5 – результаты исследования «Тест тревожности» контрольной и экспериментальной группы

	КГ	ЭГ
Высокий	50%	30%
Средний	50%	30%
Низкий	-	40%

Высокий уровень тревожности отмечается у 50% испытуемых дошкольников с материнской депривацией и у 30% испытуемых без материнской депривации. Такие дети, как правило, давали только негативные варианты ответов: лица были грустные при выборе картинки с эмоциями. Так же дети делали довольно отрицательные высказывания: ему не нравится играть с другим ребенком, мать не хочет играть со своим ребенком, он хочет его ударить, не хочет одеваться, т.к. не любит это делать, не любит спать в одиночестве, не любит умываться или боится воды, боится выговора, необходимо всегда давать сдачу при нападении, не любит убирать за собой игрушки, не любит играть со своими родителями.

Средний уровень тревожности отмечается у 50% старших дошкольников с депривацией и 30% испытуемых без депривации. У таких испытуемых отмечается среднее количество выбранных как негативных эмоций, так и положительных. Дети дают как отрицательные, так и положительные варианты ответов на заданные им вопросы.

Низкий уровень тревожности отмечается у 40% испытуемых детей без депривации. Такие дети настроены эмоционально хорошо, выбирают только

положительные варианты эмоций на рисунках. Варианты ответов только добрые: изображенному на рисунке нравится играть с другим ребенком и родителями, мама любит играть со своим малышом, такие дети не признают агрессии, они не боятся спать в одиночестве, любят умываться, принимают выговор и считают его заслуженным, дети хорошо высказываются по поводу сбора игрушек (рис. 5).

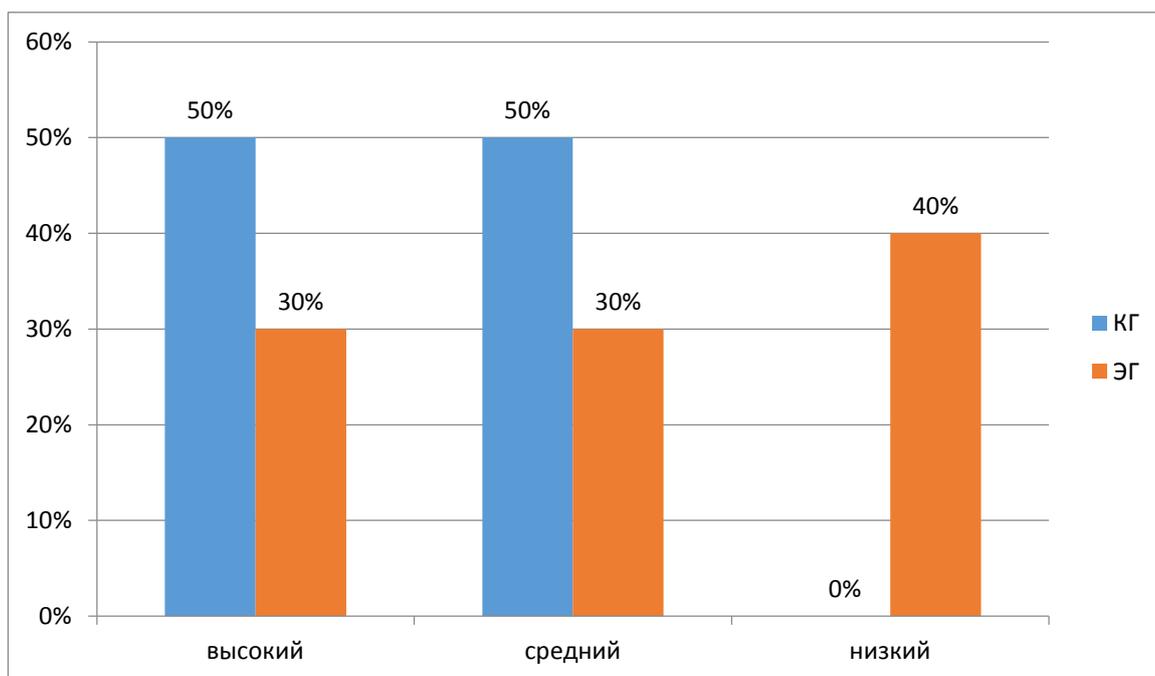


Рисунок 5 – уровень тревожности старших дошкольников с материнской депривацией и без депривации

Таким образом, необходимо отметить, что у детей с материнской депривацией отмечается высокий у средний уровни тревожности, тогда как у детей детского сада преобладает низкий уровень тревожности.

По результатам исследования по цветовому тесту Люшера нами были получены следующие результаты исследования детей с материнской депривацией: у испытуемых контрольной группы преобладали такие цветовые гаммы как оранжевый, красный, черный, фиолетовый, коричневый. Такие дети характеризуются повышенным уровнем агрессивности, возбудимости, выраженным беспокойством, тревожностью, чувством

неудовлетворенности, злостью, жестокостью и стремлением занять авторитарные позиции.

Тогда как у детей без материнской депривации преобладают такие цвета как желтый, синий, зеленый. Такие дети характеризуются активностью, чувственностью, стремлением к общению, положительным отношением к жизни, чувством уверенности, спокойствием, положительным настроением и эмоциональным состоянием.

Далее мы провели исследование по методике А.И. Захаровой «Страхи в домиках» (модифицированная М.А. Панфиловой). Полученные результаты исследования отобразим в таблице 6.

Таблица 6 – результаты исследования по методике «Страхи в домиках» контрольной и экспериментальной группе

Критерии	КГ	ЭГ
медицинские страхи- боль, уколы, врачи, болезни;	30%	30%
страхи, связанные с причинением физического ущерба	20%	40%
страх смерти (своей);	10%	30%
боязнь животных;	0%	50%
страхи сказочных персонажей;	0%	10%
пространственные страхи	30%	40%
социально-опосредованные страхи	40%	50%
страх темноты и кошмарных снов;	60%	40%

По результатам исследования нами было установлено, что у детей с материнской депривацией преобладают такие страхи как страх темноты и снов (60%), социально-опосредованные страхи (40%).

Тогда как у детей без депривации преобладает большее количество страхов: социально-опосредованные (50%), животных (50%), страх темноты и снов (40%), причинение физического ущерба (40%). Повышенный уровень

страхов можно связать с тем, что дети из полноценных семей испытывают со стороны родителей заботу и защиту, что делает их немного зависимым от родителей, так как они знают, что за них всегда заступится мама или папа, чего нельзя сказать о детях из детского дома (рис. 6).

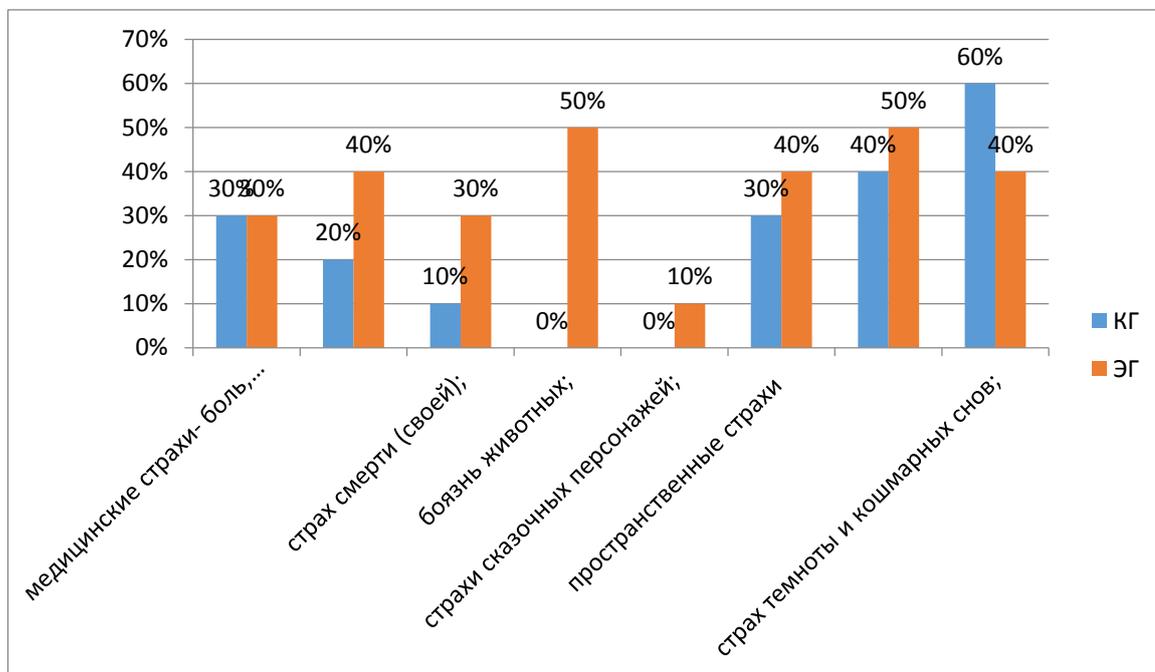


Рисунок 6 – страхи испытуемых детей двух групп

Таким образом, по результатам исследования нами было установлено, что дети из детского дома испытывают повышенный уровень тревожности и агрессивности по отношению к окружающим людям. Необходимо отметить, что по результатам исследования мы видим, как негативно сказывается отсутствие материнской заботы и тепла. Тогда как дети из семей более спокойны и не агрессивны в отношении взрослых и сверстников.

Поэтому с детьми старшего дошкольного возраста с материнской депривацией необходимо постоянно проводить дополнительную работу по формированию адекватного отношения к окружающим людям и снятию эмоционального напряжения. С этой целью нами разработана программа, которую мы рассмотрим в третьей главе.

## **Выводы по второй главе**

Таким образом, с целью изучения личностных особенностей детей с материнской депривацией нами было организовано педагогическое исследование, которое проводилось на базе Краевого государственного казенного учреждения для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей «Назаровский детский дом». Для сравнения результатов эмоционального состояния (тревожности и агрессивности) детей нами дополнительно было проведено исследование на базе муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 186». Дети были поделены на две группы: контрольную и экспериментальную по 10 человек в каждой группе. Общее количество испытуемых составило 20 человек (10 девочек и 10 мальчиков).

По результатам проведенного исследования нами было установлено, что по всем методикам у детей с материнской депривацией отмечается высокий и средний уровни тревожности и агрессивности, тогда как у детей из полноценных семей данные показатели отмечаются на низком и среднем уровне. Результаты исследования говорят о том, что необходимо проводить дополнительную работу с детьми из детского дома с целью снятия эмоционального напряжения и формирования адекватного поведения и отношения к окружающим.

### **Глава 3. Методические рекомендации психологической коррекции агрессии и тревожности у старших дошкольников, воспитывающихся в условиях материнской депривации**

#### **3.1. Научно-методические основы организации процесса психологической коррекции агрессии и тревожности у детей, воспитывающихся в условиях материнской депривации**

С учётом результатов проведенных диагностических методик осуществлялась разработка и реализация педагогической работы, направленной на преодоление агрессивного поведения дошкольников экспериментальной группы.

Анализ ранее изученной литературы показал, что психолого-педагогическая профилактика агрессивного поведения детей включает социальный, педагогический и психологический аспекты. В связи с этим, в комплекс занятий дети были включены вместе со своей семьёй. Дошкольников включали в активную деятельность различных кружков дополнительного образования, внеклассной работы, проводили индивидуальные беседы с детьми как отдельно, так и в кругу семьи. Также проводилась работа с семьёй, давались подсказки родителям о наиболее эффективных формах занятости детей. Педагоги, используя воспитательные меры, со стороны обучающего процесса делали акцент на индивидуальный подход в обучении, целью же стало расширение ЗУН, накапливаемых ребёнком. Также семью информировали обо всех достижениях ребёнка и побуждали членов семьи к активному содействию.

Результат диагностики черт личности, ведущих к агрессивности и тревожности дошкольников, выявил, что основными проблемными зонами агрессивных детей являются:

1. высокое внутреннее напряжение,
2. возбудимость,
3. доминированность,

4. наличие обиды, раздражения, физической агрессии, подозрительности, тревожности.

Необходимо отметить, что психологическая коррекция депривированных детей возможна, так как это давно доказано исследованиями ученых. Необходимо отметить, что чем сильнее начать узнавать ребенка, тем лучше можно оказывать воздействие на ребенка, то это принесет положительные результаты и поможет снизить тревожность и агрессивность детей.

Выделяют следующие методы коррекции депривации у детей:

#### 1. Реактивация.

Суть данного метода заключается в том, что при условии того, что депривация была вызвана нарушениями на уровне основной активности психического процесса, то такому ребенку нужно предоставить достаточное количество любых стимулов из внешней среды. Например, можно применять адаптационную терапию, которая включает в себя применение лекарственных средств, а так же обеспечение всех необходимых условий для функционирования всех органов чувств.

#### 2. Редидактивное учение.

Суть данного метода заключается в преувеличении имеющейся проблемы, то есть необходимо упорядочить отношения ребенка ко всему происходящему вокруг него. Необходимо добиваться того, чтобы менялся характер ребенка.

#### 3. Ресоциализация.

Суть данного метода заключается в переоценке собственных действий, жизни, событий, то есть необходимо переучивать ребенка относиться к собственной жизни, пересматривать жизненные ценности и собственную роль.

Необходимо отметить, что довольно тяжело перевоспитать и переобучить детей, которые подверглись депривации. Это считается довольно сложным и длительным процессом на который требуемся немало

времени. Поэтому необходимо стараться заранее предупреждать материнскую депривацию, а не работать с ребенком по факту или спустя большое количество времени.

Так же необходимо отметить, что необходимо начинать проводить информационно-просветительскую работу по депривации с молодыми родителями. Необходимо полноценно проговаривать о том, какие проблемы могут появиться у ребенка и рассказывать о том, как преодолеть уже имеющиеся трудности при необходимости.

Рассматривая более подробно методы борьбы с тревогой отметим следующие:

1. Необходимо дать понять ребенку, что он не один, показать ему, что всегда кто-то окажет помощь со стороны и не стоит бояться просить этой помощи;

2. Необходимо выслушивать ребенка, серьезно относиться к его трудностям и проблемам.

3. Необходимо проговаривать с детьми их проблемы, заставить почувствовать и пережить имеющуюся проблему снова и снова, что благоприятно в итоге скажется на эмоциональном состоянии ребенка и поможет забыть ему проблему.

Рассматривая методы борьбы с депрессивным состоянием необходимо выделить следующие:

1. Необходимо выяснить причину депрессивного состояния, полностью в ней разобраться;

2. Необходимо постараться максимально разобраться с имеющейся проблемой и попытаться максимально ее устранить или снизить;

3. Необходимо оказывать сочувствие и сострадание ребенку;

4. При необходимости объяснять причину проблемы и методы ее борьбы столько раз, сколько это требует ребенок.

Методы борьбы с агрессивностью и гневом:

1. Не стоит пытаться избавиться от агрессивности ребенка, достаточно ее контролировать и обучать методам борьбы с ней;
2. Обучать ребенка методам «рефлексии»;
3. Научить детей понимать свои эмоции.

В общении с ребенком необходимо придерживаться следующих правил:

1. Необходимо всегда при общении быть повернутым лицом к ребенку и смотреть ему обязательно в глаза. Данный метод позволит создать доверие в отношениях и создать хорошие психологические отношения.

2. Ребенку лучше не задавать лишних вопросов и беседовать в утвердительной форме и особенно, когда ребенок расстроен.

3. При общении с детьми необходимо держать паузу, после каждого сказанного предложения необходимо помолчать и выдержать паузу, чтобы ребенок мог самостоятельно разобраться в личных переживаниях и при этом чувствовать, что рядом есть родители.

4. При общении необходимо отдельно обозначить то, что сказал ребенок и при этом выделить его чувства.

5. При применении данного метода родители могут получить следующие результаты:

6. У детей исчезают негативные чувства;

7. При данном методе ребенок полностью убеждается, что взрослые его слушают и это влияет на установление полноценного доверия в отношениях.

8. При данном методе ребенок самостоятельно продвигается в решении своей проблемы и при этом становится самостоятельным, ответственным, зрелым, адаптированным.

9. Ребенок сам учится активно слушать окружающих людей.

Так же необходимо изучить, как лучше всего разрешить конфликтные ситуации с детьми:

1. Прояснение сложившейся конфликтной ситуации. Педагогам необходимо выслушать ребенка и его проблему, что он хочет или не хочет, что для него важно или что вызывает трудности. Педагоги при этом высказывают свое желание или то, как они видят данную проблему, что им нравится, а что они хотели бы изменить.

2. Способ предложений. Педагоги должны задать наводящий вопрос о том, как им всем быть. Необходимо показать, что ребенок не один.

3. Оценка предложений и выбор наиболее оптимального. На данном этапе необходимо обсудить и выбрать самый лучший метод решения проблемы. Самое главное не нарушить ту доверительную атмосферу, которая была установлена в предыдущих этапах.

4. Уточнение мелких деталей в принятом решении.

5. Решение проблемы и проверка выполненного. Данный этап должен быть проведен всеми членами семьи, ни в коем случае нельзя критиковать или осуждать за выполненное. Педагогам необходимо уточнить повторно все ли хорошо, чтобы ребенок знал, что родителям не все равно.

6. Отдельный момент педагогам необходимо уделять дисциплине ребенка:

7. Определенные ограничения, требования и запреты должны быть в обязательном порядке у каждого ребенка.

8. Педагоги не должны устанавливать довольно много правил и при этом они должны быть гибкие.

9. Требования не должны вступать в явное противоречие.

10. Все правила должны быть согласованы между матерью и отцом.

11. Тон, при котором педагог оговаривает все требования ребенку, должен быть дружелюбным.

12. При наказании ребенка лучше всего лишить его чего-то хорошего, чем сделать ему плохо.

Таким образом, при постоянной организации работы с детьми старшего дошкольного возраста по снижению депривационного состояния, можно

добиться положительных результатов. Работа должна проводиться слажено всеми заинтересованными лицами.

### **3.2. Комплекс мероприятий по преодолению материнской депривации дошкольников детского дома**

Для преодоления агрессивного и тревожного поведения у дошкольников был составлен комплекс занятий по созданию благоприятных условий, способствующих нивелированию агрессивного и тревожного поведения, включающий систему игровых упражнений и творческих заданий. При составлении данных занятий за основу были взяты работы Ю.Г. Коноваленко, А.В. Мельникова.

Вид программы: коррекционно-развивающая психолого-педагогическая, направленная на снижение уровня тревожности и агрессивности детей дошкольного возраста.

Цель: снижение уровня тревожности и агрессивности у детей старшего дошкольного возраста с помощью специальных коррекционно-развивающих занятий.

Задачи:

- обучить детей приемам и методам определения своего тревожащего состоянием и овладения своим волнением;
- научить детей использовать упражнения и игры, предназначенные для снятия психо-эмоционального напряжения;
- способствовать перестройке особенностей личности старшего дошкольника, его самооценки и мотивации;
- способствовать повышению статуса в группе сверстников ребенка с тревожными проявлениями.

Таблица 7 – программа снижения тревожности и агрессивности  
дошкольников

Тема	Цели и задачи	Наименование форм работы
Занятие 1 «Тайна моего «Я»	Сплочение группы, снятие эмоционального напряжения, создание доброжелательной атмосферы на занятии, формирование позитивного отношения к своему «Я», повышение самооценки и укрепление личностной идентичности, развитие интереса к себе, развитие словаря ребёнка, отражающие качества характера и внешности.	Ритуал начала занятия Упражнения «Знакомство», «Паспорт эмоций», игра «Узнай себя». Психокинетическая разминка «Волшебные цветы». Изотерапия – рисование автопортрета. Рефлексия. Ритуал окончания занятия. Рекомендации педагогам: говорить с ребёнком спокойным, тихим голосом. Отмечать все успехи ребёнка.
Занятие 2 «Что тебе нравится в себе?»	Развитие интереса к себе; формирование позитивного отношения к своему «Я»; повышение самооценки и укрепление личностной идентичности; снижение психологической напряженности; открытие собственных резервов для преодоления или устранения тревожности;	Ритуал начала занятия. Разминка-игра «Круг друзей». Беседа «Что тебе нравится в себе?» Упражнение «Горячий стул». Методика арттерапии «Я молодец». Релаксация «Полёт». Рефлексия. Ритуал окончания занятия.

	обогащение словаря (черты характера и внешности).	
Занятие 3 «Мой внутренний мир»	Формирование позитивного отношения к своему «Я»; обучение произвольной саморегуляции; укрепление уверенности в себе и своих силах; повышение самооценки и укрепление личностной идентичности.	Ритуал начала занятия. Беседа «Что я умею делать хорошо», игра Угадай, кто я?» Упражнение «Солнечный зайчик». Рисунок «Какой я» Рефлексия. Ритуал окончания занятия. Рекомендации педагогам: не ставить перед ребёнком больших задач, делить на простые и легкие этапы, поддерживать ребёнка.
Занятие 4 «Как мы боремся с трудностями»	Продолжение формирования позитивного отношения к своему «Я»; обучение произвольной саморегуляции; укрепление уверенности в себе и своих силах; повышение самооценки и укрепление личностной идентичности; открытие собственных резервов для преодоления или устранения тревожности; обогащение словаря (черты характера и	Ритуал начала занятия. Беседа «Как надо бороться с трудностями». Упражнения «Уверенность», «Смелый петушок». Рефлексия. Ритуал окончания занятия. Рекомендации педагогам: беседа с ребёнком «Уверенное поведение» (Какого можно узнать? По позе, движениям, походке, голосу.) Внушение ребёнку уверенности в себе, в своих силах.

	внешности).	
Занятие 5 «Я и мои друзья»	Формирование позитивного отношения к своему «Я»; развитие понимания, как влияет собственное поведение на взаимодействие с окружающими; развитие интереса и дружелюбного отношения к сверстникам; повышение самооценки и укрепление личностной идентичности; продолжение формирования коммуникативных и социальных навыков.	Ритуал начала занятия. Беседа и игра «Мы разные» Упражнения «Назови то, что тебе нравится в себе», игры «Ласковое имя», «Подарок». Упражнение «Солнышко». Рефлексия. Ритуал окончания занятия.
Занятие 6 «Настоящий верный друг»	Повышение самооценки и укрепление личностной идентичности; развитие наблюдательности; формирование коммуникативных и социальных навыков; создание доброжелательной атмосферы на занятии; повышение самооценки; развитие наблюдательности; формирование коммуникативных и	Ритуал начала занятия. Беседа «О настоящих друзьях». Чтение рассказа А. Митта «Шар в окошке». Игра «Будь щедрым». Беседа о комплиментах. Игра «Комплименты». Рефлексия. Ритуал окончания занятия.

	социальных навыков; создание доброжелательной атмосферы на занятии.	
Занятие 7 «Учимся общаться без слов»	Формирование представлений об общении без слов; развитие умения осознавать свои эмоции и распознавать эмоциональные состояния других людей, передавать их через невербальные формы общения; создание возможностей для самовыражения без слов; развитие языка жестов, мимики, пантомимики; развитие навыков совместной деятельности, доброжелательного отношения друг к другу, коммуникативных навыков.	Ритуал начала занятия. Беседа «Учимся общаться без слов». Этюды «Заколдованный ребёнок», «Вот он какой», «Не знаю». Игра «Иностранец». Упражнение «Через стекло». Психофизическая разгрузка «Расслабление». Рефлексия. Ритуал окончания занятия.
Занятие 8 «С кем я живу»	Воспитание желания быть внимательным и заботливым к своим родным; формирование социальных навыков, развитие осознания влияния собственного поведения на окружающих; активизация	Ритуал начала занятия. Упражнение «Расскажи, с кем ты живёшь?». Игра «Мы очень любим». Аппликация «Моя семья». Рефлексия. Ритуал окончания занятия.

	<p>процесса самопознания; укрепление уверенности в себе и своих силах; развитие умения выражать свои чувства с помощью изобразительных средств.</p>	
<p>Занятие 9 «Моя семья»</p>	<p>Воспитание желания быть внимательным и заботливым к своим родным; формирование социальных навыков, развитие осознания влияния собственного поведения на окружающих; активизация процесса самопознания; укрепление уверенности в себе и своих силах; развитие умения выражать свои чувства с помощью изобразительных средств.</p>	<p>Ритуал начала занятия. Разминка «Солнечные лучики». Рисунок «Моя семья». Беседа о семье. Кинетическая разгрузка «Утреннее фото». Рефлексия. Ритуал окончания занятия. Задание для родителей и детей: придумать и нарисовать герб своей семьи. Придумать, что будет обозначать каждый его элемент.</p>

<p>Занятие 10 «Беседа о настроении»</p>	<p>Формирование представления о внутреннем мире человека, его переживаниях, настроении, эмоциях; научение распознавать настроение по внешним признакам; подведение к пониманию связи переживаний человека с определенными обстоятельствами; воспитание желания помочь, поддержать, посочувствовать, порадоваться за другого человека; способствовать сплочению детского коллектива; развитие навыка передачи в речи впечатлений отношений к настроению.</p>	<p>Ритуал начала занятия. Беседа о настроении. Игра «Комплименты» (рассматриваем фотографии людей с разным настроением). Игра «Подарки». Рефлексия. Ритуал окончания занятия.</p>
<p>Занятие 11 «Цвет моего настроения»</p>	<p>Научение восприятию эмоционального состояния человека и соотнесению его с природными явлениями и цветом; развитие умения чувствовать и понимать окружающих;</p>	<p>Ритуал начала занятия. Беседа «Настроение, цвет, погода». Игра «На что похоже настроение?». Чтение рассказа В. Сухомлинского «Я хочу сказать слово». Изотерапия</p>

	<p>способствование осознанию ценности личности человека, его эмоций и переживаний; воспитание чувств эмпатии; развитие творческих способностей и воображения.</p>	<p>«Цвет моего настроения». Психокинетическая разминка «Клоуны». Рефлексия. Ритуал окончания занятия.</p>
<p>Занятие 12 «Радуга настроение» и</p>	<p>Расширение знаний о влиянии цвета на красоту окружающей природы; научение видеть прекрасное в природных явлениях; развитие понимания, как влияют собственные эмоции на настроение; укрепление уверенности в себе и своих силах; развитие умения выражать свои чувства с помощью изобразительных средств; обогащение словаря словами, отражающими красоту природных явлений.</p>	<p>Ритуал начала занятия. Беседа о временах года после прослушивания отрывка П.И. Чайковского «Лето». Чтение стихотворения А. Венгера «Цвета радуги». Беседа «Цвет и настроение» Рефлексия. Ритуал окончания занятия.</p>
<p>Занятие 13 «Наше настроение»</p>	<p>Развитие умения чувствовать и понимать окружающих людей; развитие умения определять настроение по схемам, мимике, движениям,</p>	<p>Ритуал начала занятия. Игры «Кривые зеркала», «Повтори фразу». Упражнение «Слушаем музыку». Рисунок «Моё настроение».</p>

	жестам; воспитание чувства эмпатии; развитие творческих способностей и воображения.	Рефлексия. Ритуал окончания занятия.
Занятие 14 «Хорошее настроение»	Развитие умения создавать хорошее настроение при помощи речи, средствами изотерапии и арттерапии; расширение знаний о способах улучшения настроения; снятие эмоционального и мышечного напряжения; закрепление позитивного отношения к своему «Я»; развитие чувства эмпатии; развитие творческих способностей, воображения.	Ритуал начала занятия. Беседа «Как я поднимаю себе настроение». Игры «Ласковое имя», «Обезьянки». Слушание песни В. Шаинского «Улыбка». Изотерапия «Моё настроение». Рефлексия. Ритуал окончания занятия.
Занятие 15 «Волшебные рисунки»	Повышение самооценки и укрепление личностной идентичности; укрепление у ребёнка уверенности в себе и своих силах; открытие у ребёнка собственных резервов для преодоления страхов и устранения тревожности; развитие умения выражать свои чувства с помощью	Ритуал начала занятия. Рисование с помощью клубка. Упражнение «Цвет-чувство». Рисование живых линий. Рефлексия. Ритуал окончания занятия.

	изобразительных и подручных средств; развитие воображения и творческих способностей.	
«Мне не страшно»	Повышение самооценки и укрепление личностной идентичности; укрепление у ребёнка уверенности в себе и своих силах; открытие у ребёнка собственных резервов для преодоления страхов и устранения тревожности; снятие существующих страхов; отыгрывание негативного опыта и освобождение от последствий травмирующих событий.	Ритуал начала занятия. Упражнение «Чего боятся люди?» Упражнения «Закончи предложение», «Плоды одного дерева». Чтение сказки «Лягушонок-спасатель». Поделка «Лягушонок». Упражнение «Аплодисменты». Рефлексия. Ритуал окончания занятия.

### 3.3. Анализ эффективности проведенной работы

С целью изучения эффективности проведенной работы с детьми детского дома нами было организовано повторное исследование по тем же методикам, что и при первоначальном исследовании.

Таблица 8 – результаты повторного исследования по методике «Кактус» детей с материнской депривацией

	До	После
Высокий	60%	30%

Средний	40%	50%
Низкий	-	20%

По результатам методики «Кактус» нами было установлено, что у 30% детей снизился высокий уровень агрессивности, так же у 20% детей отмечается низкий уровень и у 50% средний уровень (рис. 7).

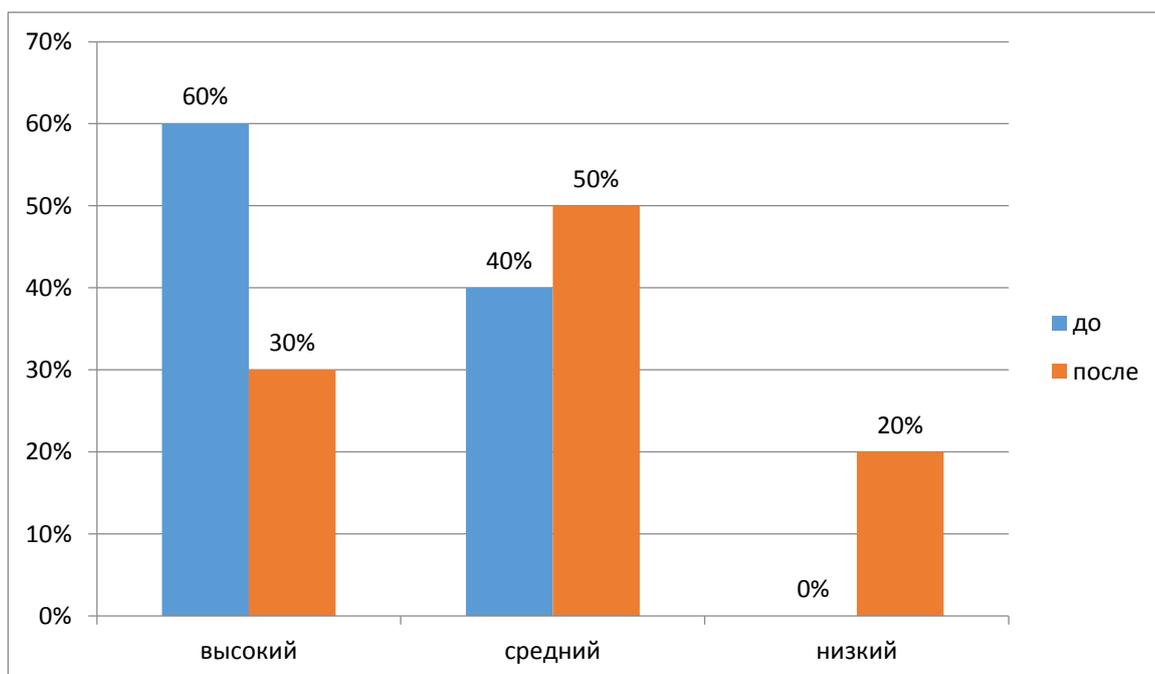


Рисунок 7 – результаты повторного исследования агрессивности детей старшего дошкольного возраста с материнской депривацией

По полученным результатам проведенный методики «Кактус» можно сделать вывод о том, что у детей с материнской депривацией стал преобладать средний уровень агрессивности, тогда как при первоначальном преобладал высокий уровень.

Далее нами была повторно проведена методика «Несуществующее животное». Результаты исследования отобразим в таблице 9.

Таблица 9 – результаты повторного исследования по методике «Несуществующее животное» детей с материнской депривацией

	до	после
--	----	-------

Высокий	60%	30%
Средний	40%	40%
Низкий	-	30%

По результатам повторного исследования мы видим, что у детей детского дома значительно снизился (на 30%) высокий уровень агрессивности, так же появились дети с низким уровнем (30%). Средний уровень по количеству детей не изменился (рис. 8).

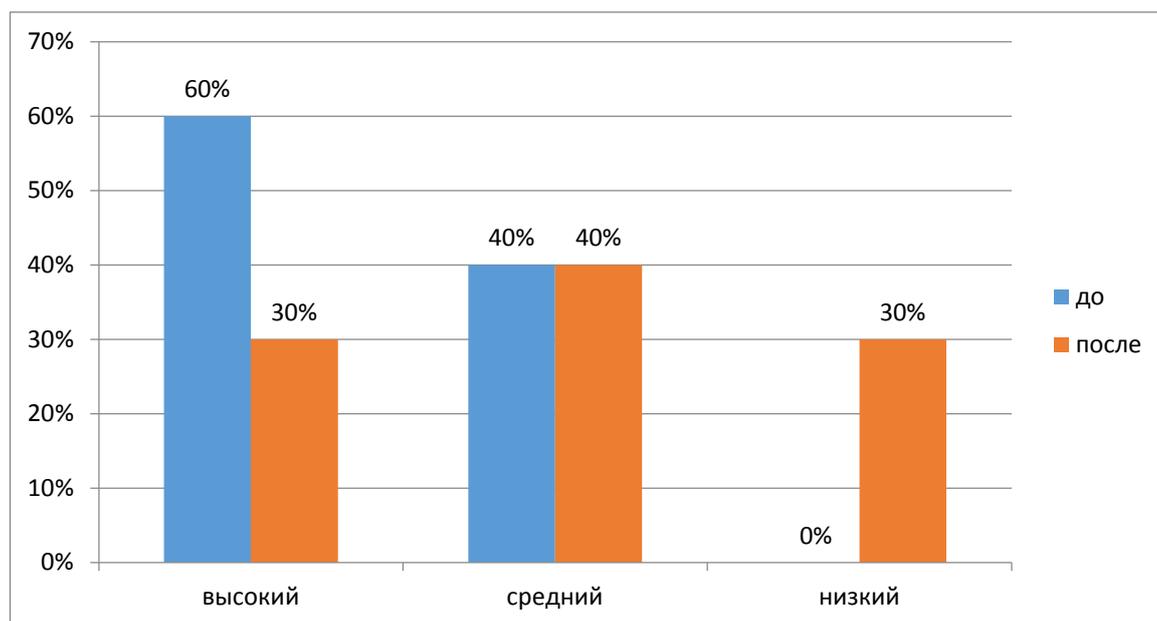


Рисунок 8 – результаты повторного исследования агрессивности детей с материнской депривацией по методике «Несуществующее животное»

Далее нами была повторно проведена методика Басса-Дарки. По результатам исследования детей с материнской депривацией получены следующие результаты, которые отобразим в таблицу 10.

Таблица 10 – результаты повторного исследования по методике Басса-Дарки детей с материнской депривацией

Вид	До	После
Физическая агрессия	50%	30%

Косвенная агрессивность	70%	40%
Раздражение	50%	20%
Негативизм	50%	30%
Обида	50%	30%
Подозрительность	50%	20%
Вербальная агрессия	70%	40%
Чувство вины	80%	40%

Физическая агрессивность при первоначальном исследовании отмечалась у 50% детей, тогда как при повторном исследовании только у 30%.

Косвенная агрессивность при первоначальном исследовании отмечалась у 70% испытуемых, тогда как при повторном только у 40% детей.

Раздражение при первоначальном исследовании отмечалась у 50% испытуемых, тогда как при повторном только у 20% детей.

Негативизм при первоначальном исследовании отмечался у 50% детей, тогда как при повторном исследовании выявлен только у 30% детей.

Обида при первоначальном исследовании отмечалась у 50% испытуемых, тогда как при повторном у 30% детей.

Подозрительность при первоначальном исследовании отмечалась у 50% испытуемых, тогда как при повторном у 20% детей.

Вербальная агрессия при первоначальном исследовании отмечалась у 70% испытуемых, тогда как при повторном только у 40% испытуемых.

Чувство вины при первоначальном исследовании отмечалась у 80% испытуемых, тогда как при повторном только у 40% детей (рис.9).

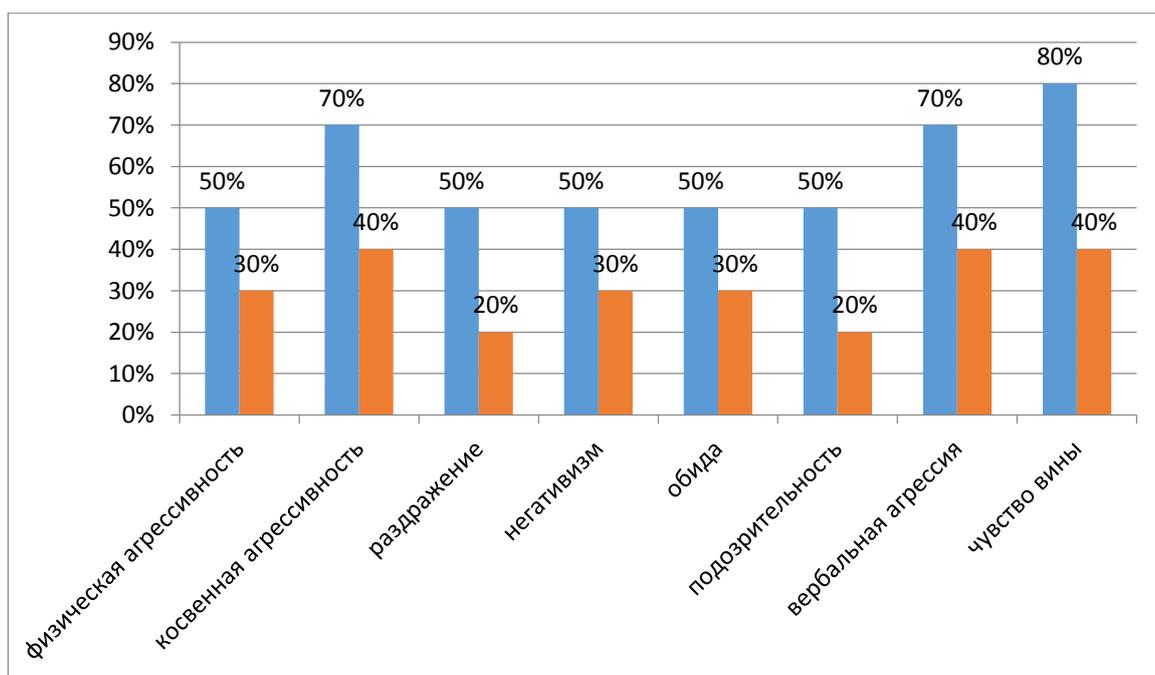


Рисунок 9 – виды агрессивности детей с материнской депривацией

Таким образом, по результатам проведенного повторного исследования по методике Басса-Дарки нами было установлено, что у детей с материнской депривацией значительно снизился уровень агрессивности.

Далее нами был изучен повторно уровень тревожности детей с материнской депривацией.

По результатам полученных и обработанных повторных данных по методике «Тест тревожности» Р. Тэмбла, М. Дорки получены следующие данные детей, которые отобразим в таблице 11.

Таблица 11 – результаты повторного исследования «Тест тревожности» детей с материнской депривацией

	До	После
Высокий	50%	30%
Средний	50%	40%
Низкий	-	30%

По результатам полученных и обработанных данных повторного исследования нами было установлено, что высокий уровень тревожности снизился на 20%, средний уровень снизился на 10%, низкий уровень увеличился на 30% (рис. 10).

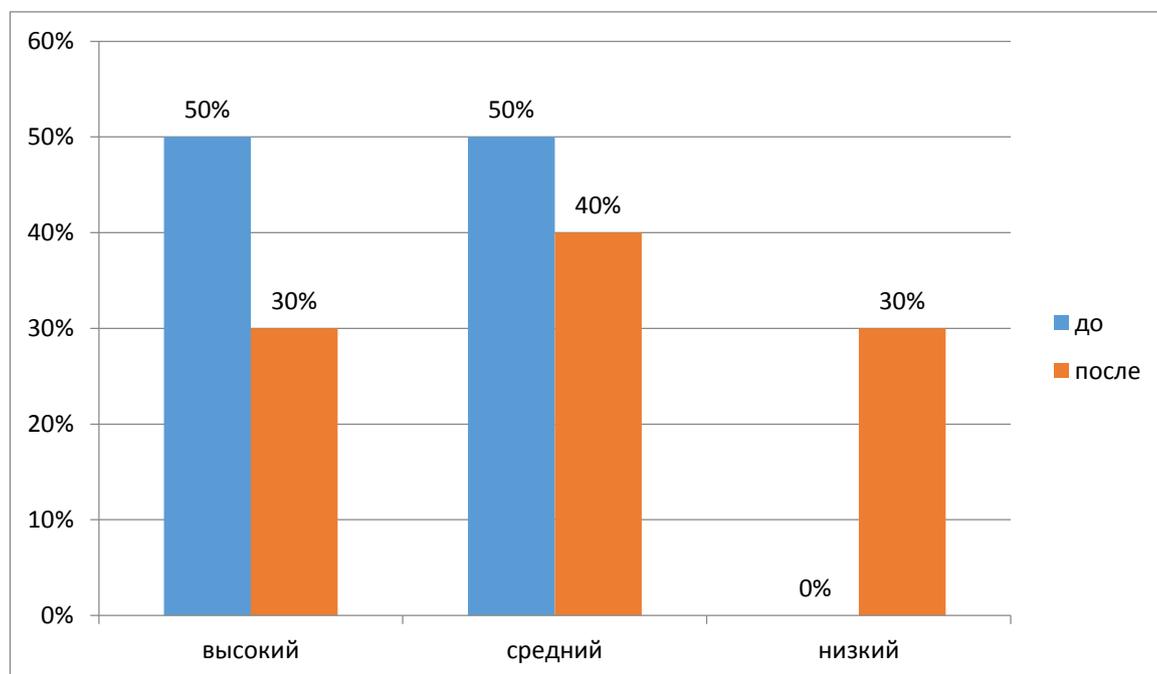


Рисунок 10 – уровень тревожности при повторном исследовании старших дошкольников с материнской депривацией

Таким образом, необходимо отметить, что при повторном исследовании у детей с материнской депривацией отмечается преобладание среднего уровня тревожности.

По результатам исследования по цветовому тесту Люшера нами были получены следующие результаты исследования детей с материнской депривацией: преобладают такие цвета как желтый, синий, зеленый. Такие дети характеризуются активностью, чувственностью, стремлением к общению, положительным отношением к жизни, чувством уверенности, спокойствием, положительным настроением и эмоциональным состоянием.

Далее мы провели повторное исследование по методике А.И. Захаровой «Страхи в домиках» (модифицированная М.А. Панфиловой). Полученные результаты исследования отобразим в таблице 12.

Таблица 12 – результаты повторного исследования по методике «Страхи в домиках» детей с материнской депривацией

Критерии	До	после
медицинские страхи- боль, уколы, врачи, болезни;	30%	30%
страхи, связанные с причинением физического ущерба	20%	40%
страх смерти (своей);	10%	20%
боязнь животных;	0%	0%
страхи сказочных персонажей;	0%	0%
пространственные страхи	30%	30%
социально-опосредованные страхи	40%	50%
страх темноты и кошмарных снов;	60%	30%

По результатам исследования нами было установлено, что у детей с материнской депривацией на 30% снизился страх темноты и кошмарных снов, на 10% увеличилось количество детей, которые боятся социально-опосредованных страхов и смерти, на 20% увеличилось количество детей, которые испытывают страх, связанный с причинением физического ущерба.

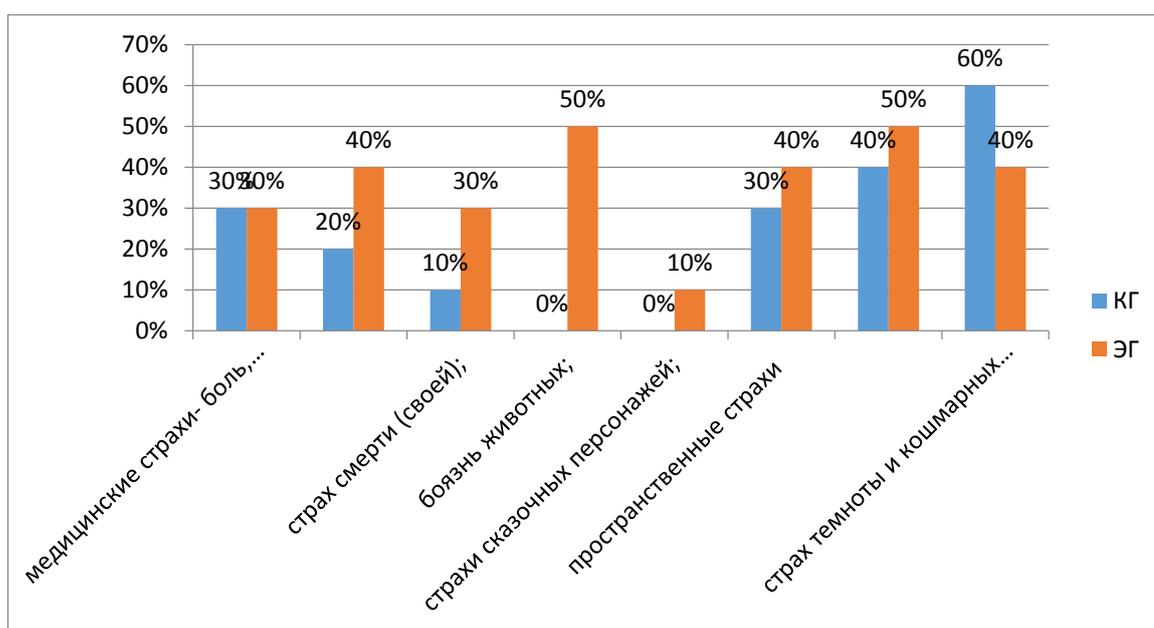


Рисунок 11 – страхи детей с материнской депривацией

Таким образом, по результатам полученных данных повторного исследования нами было установлено, что разработанная и внедренная программа принесла положительные результаты, так как уровень тревожности и агрессивности значительно снизился и появились дети с низким уровнем.

## **Выводы по третьей главе**

Для преодоления агрессивного и тревожного поведения у старших дошкольников был составлен и апробирован комплекс занятий по созданию благоприятных условий, способствующих нивелированию агрессивного поведения, включающий систему игровых упражнений и творческих заданий. При составлении данных занятий за основу были взяты работы Ю.Г. Коноваленко, А.В. Мельникова. Всего было проведено 16 занятий. Так же нами разработаны рекомендации педагогам по работе с депривированными детьми по коррекции агрессивного и тревожного состояния детей.

С целью изучения эффективности проведенной работы нами было организовано повторное исследование детей с материнской депривацией. По результатам полученных данных высокий уровень агрессивности снизился на 30%, а низкий уровень увеличился на 30%, высокий уровень тревожности снизился на 20%, низкий уровень увеличился на 30%.

Таким образом, разработанный комплекс мероприятий принес положительный результат.

## Заключение

Старший дошкольный возраст является сензитивным для развития многих психических процессов. Изменение социальной ситуации развития, отделение ребенка от взрослого влияет на весь внутренний мир старшего дошкольника, его эмоционально-мотивационную, социальную и интеллектуальную сферу психического развития. У ребенка старшего дошкольного возраста расширяется содержание игровой деятельности, появляются новые виды деятельности. Активно развиваются психические процессы: восприятие, мышление, память, воображение, речь. Изменяются формы и содержание общения ребенка со взрослым и сверстниками. В этом возрасте впервые обнаруживает себя соподчинение мотивов, развиваются эмоции и нравственные чувства. Одним из новообразований возраста является закладка личности и образа Я.

Под понятием материнской депривации понимается отрыв от собственной матери или недостаток любви и тепла со стороны собственной матери, что приводит к серьезному недостатку эмоционального тепла, нетерпимости к прикосновениям друг к другу, разговорам, объятиям. Нахождение ребенка вдали от матери или детском приюте, приводит к тому, что у ребенка имеются психологические травмы, страхи, появляется тревожность и агрессивность, так же они испытывают трудности в общении.

Нахождение детей в детских интернатах является одним из серьезных стрессогенных факторов, которая воспринимается ребенком как социальная и пространственная изоляция. Формирование личности ребенка полностью деформированного из-за того, что он общается только со сверстниками и педагогами, что приводит к непониманию правильного общения с другими людьми.

С целью изучения агрессивности и тревожности детей старшего дошкольного возраста с материнской депривацией и без депривации нами было организовано педагогическое исследование. В исследовании

принимали участие дети, которые воспитываются в детском доме и дети, которые воспитываются в семьях. Общее количество испытуемых составило 20 человек (10 девочек и 10 мальчиков). По результатам проведенного исследования нами было установлено, что по всем методикам у детей с материнской депривацией отмечается высокий и средний уровни тревожности и агрессивности, тогда как у детей из полноценных семей данные показатели отмечаются на низком и среднем уровне. Результаты исследования говорят о том, что необходимо проводить дополнительную работу с детьми из детского дома с целью снятия эмоционального напряжения и формировании адекватного поведения и отношения к окружающим.

С учётом результатов проведенных диагностических методик осуществлялась разработка и реализация педагогической работы, направленной на преодоление агрессивного и тревожного поведения дошкольников экспериментальной группы. Для преодоления агрессивного и тревожного поведения у дошкольников был составлен и апробирован комплекс занятий по созданию благоприятных условий, способствующих нивелированию агрессивного и тревожного поведения, включающий систему игровых упражнений и творческих заданий. При составлении данных занятий за основу были взяты работы Ю.Г. Коноваленко, А.В. Мельникова. А так же разработаны рекомендации по работа с депривированными детьми педагогам.

По результатам повторного исследования нами было установлено, что высокий уровень тревожности значительно снизился и появился низкий уровень. Поэтому можно говорить о том, что разработанный комплекс мероприятий принес положительные результаты детям с материнской депривацией.

Таким образом, цели и задачи дипломной работы выполнены.

## Список использованной литературы

1. Алексеенкова Е.Г. Личность в условиях психической депривации: учеб. пособие / Е.Г. Алексеенкова. – СПб.: Питер, 2009. – 96 с.
2. Арон И.С. Социальная ситуация развития детей, оставшихся без попечения родителей / И.С. Арон // Научно-методический электронный журнал «Концепт». – 2013. – Т. 3. – С. 2631–2635.
3. Бережнова Л.Н. Предупреждение депривации в образовательном процессе: монография / Л.Н. Бережнова. – СПб.: Питер, 2015. – 243 с.
4. Бережнова Л.Н. Теоретические основы предупреждения депривации в образовательном процессе: дис. ... д-ра пед. наук / Л.Н. Бережнова. – СПб.: Питер, 2000.– 276 с.
5. Большой психологический словарь / Под ред. Б.Г. Мещерякова, В.П. Зинченко. – СПб.: Прайм-Еврознак, 2006. – 672 с.
6. Боулби Дж. Привязанность: пер. с англ. / Дж Боулби; общ. ред. и Введение. ст. В. Бурменская. – М.: Гардарики, 2013. – 477 с.
7. Галигузова Л.Н. Психологические аспекты воспитания детей в домах ребенка и детских домах / Л.Н Галигузова, С.Ю. Мещерякова, Л.М.Царегородцева // Вопросы психологии – 2015. – № 6. – № 6. – С. 17-25.
8. Гошовский Я.А. Психолого-педагогические основы депривированных подростков: Автореф. дис. ... д-ра психол. наук: спец. 19.00.07 «Педагогика и возрастная психология» / Я.А.Гошовский. – М., 2014. 38 с.
9. Гошовский Я. Ресоциализация депривированной личности: содержательно семантические и структурно-функциональные параметры / Я. Гошовский // Проблемы общей и педагогической психологии: сб. науч. пр. Института психологии им. С. Костюка АПН / под ред. С.Д. Максименко. – М.: 2017 – Т.ИХ, част.1. – С. 105-111.
10. Гура Е.И. Психические и поведенческие расстройства у детей подросткового возраста, лишенных родительской опеки (клиника,

диагностика, реабилитация): дис. канд. медицинских. наук: 14.01.16 «Психиатрия» / Е.И. Гура. – Днепропетровск, 2017. –179 с.

11. Давлетбаева Н.Д. Влияние материнской и отцовской депривации на психическое развитие ребенка / Н.Д. Давлетбаева // Научнометодический электронный журнал «Концепт». – 2017. – Т. 39. – С. 4056– 4060.

12. Дети государственной опеки: проблемы, развитие, поддержка: Учебное пособие / Боришевский М.И., Бевз М., Жерносек И.П., Обуховская А. и др. – М.: Академия, 2015. – 283 с.

13. Дети социального риска и их воспитание : учеб.-метод. пособие / под ред. Л. М. Шипициной. – СПб.: Речь, 2003. – 144 с.

14. Дорожкина О.А. Социально-педагогическая поддержка несовершеннолетних, оказавшихся в трудной жизненной ситуации: анализ теоретических основ / О.А. Дорожкина, С.В. Левчук // Социальноэкономические явления и процессы. – 2014. – № 11. – С. 298–303.

15. Думов С.Б. Проблемы организации профилактической работы с несовершеннолетними с отклоняющимся поведением / С.Б. Думов // Известия Волгоградского государственного педагогического университета. - 2005. – №1. – С. 38- 43.

16. Дусенко М.Е. Психолого-педагогические характеристики детей-сирот как объектов профессиональной деятельности социального педагога / М.Е. Дусенко// Живая психология. – 2017. – Том 4. – № 1. – С. 33–36.

17. Картушина Е.П. Профилактика безнадзорности, беспризорности и правонарушений среди несовершеннолетних: взаимодействие субъектов профилактики, комплексная работа органов управления образованием, система работы образовательного учреждения, нормативная документация / Е.П. Картушина, Т.В. Романенко. – М.: Глобус, 2009. – С. 17-25.

18. Кокорева Е.Г., Елисеев Е.В. Влияние различных видов депривации на развитие детского организма / Е.Г. Кокорева, Е.В. Елисеев // Вестник Челябинского педагогического государственного университета. – 2013. – №12. – С. 279-287

19. Комарова И.А. Особенности психолого-педагогической работы с подростками в условиях социальной депривации / И.А. Комарова // Психология обучения. – № 9. – 2011. – С.106-107.
20. Кондратьев М.Ю. Социальная психология закрытых образовательных учреждений / М.Ю. Кондратьев. – СПб: Питер, 2015. – 320 с.
21. Лаврентьева З.И. Педагогика социальной реабилитации: учеб. пособие / З.И. Лаврентьева. –Новосибирск: Изд. НГПУ, 2003. – 156 с.
22. Лангеймер Й. Психическая депривация в детском возрасте / Й.Лангеймер, З. Матейчек. – М.: Академия, 2014. – 216 с.
23. Лебединский В.В. Нарушения психического развития в детском возрасте : учеб. пособие для студентов психол. фак. высш. учеб. заведений / В.В. Лебединский. – М. : Академия, 2013. – 486 с.
24. Левченко И.Ю. Психолого-педагогическая диагностика / И.Ю.Левченко, С.Д. Забрамная. – М.: Академия, 2003. – 320 с.
25. Лишин О.В. Норма и патология личностного развития (Основы профилактики и коррекции): монография / О.В. Лишин, А.К. Лишина. – М.: АПКиППРО, 2009. – 316 с.
26. Манакова К.Р. Понятие и виды депривации у ребенка / К.Р. Манакова // Студенческий форум: электрон. научн. журн. – 2018. – № 16(37). – С. 136-142
27. Маслоу А. Мотивация и личность: 3 -е изд. перераб. и дополн / А. Маслоу. – СПб.: Питер, 2016. – 352 с.
28. Мейер Л.Ф. Госпитализм детей грудного возраста / Л.Ф. Мейер. - М.: Эксмо, 2017. – С. 11-14.
29. Обследование детей с социальной депривацией (воспитывающихся в семьях опекунов (попечителей), приемных семьях, организациях для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей): методические рекомендации для специалистов психологомедикопедагогических комиссий (ПМПК) / М.М. Семаго, А.Я.

Юдилевич. – М. : ФГБНУ «Центр защиты прав и интересов детей», 2018. – 42 с.

30. Овчарова Р.В. Справочная книга социального педагога / Р.В. Овчарова. – М. : Сфера, 2014. – 480 с.

31. Олиференко Л.Я. Социально-педагогическая поддержка детей группы риска : учебное пособие / Л.Я. Олиференко. – М.: Академия, 2012. – 310 с.

32. Орсаг Ю.В. Проектирование содержания воспитания детей сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в период их социально-профессиональной адаптации: Дисс. к.пед.н. / Ю.В. Орсаг. – Вологда, 2007. – 230 с.

33. Основы социальной работы: учебное пособие для студентов ВУЗов / Под ред. Н. Ф. Басова. – М.: Дашков и КО, 2013. – 364 с.

34. Павленок П.Д. Теория, история и методика социальной работы: учебное пособие / П.Д. Павленок. – М.: Дашков и Ко, 2013. – 428 с.

35. Перешеина Н.В. Девиантный школьник: профилактика и коррекция отклонений : учеб. пособие / Н.В. Перешеина. – М. : Сфера, 2006. – 192 с.

36. Прихожан А.М. Психология сиротства / А.М. Прихожан, Н.Н. Толстых. – СПб.: Питер, 2005. – 400 с.

37. Прихожан А.М. Особенности развития личности детей, воспитывающихся в условиях материнской депривации / А.М. Прихожан // Психологическая наука и образование. – 2009. – №3. – С. 5-12.

38. Профилактика девиантного поведения школьников средствами психологического сопровождения учебно-воспитательного процесса / под общ. ред. Ю.А. Клейберга, Г.В. Юдаковой. – Ульяновск, 2004. – 416 с.

39. Психическая депривация детей в трудной жизненной ситуации: образовательные технологии профилактики, реабилитации, сопровождения. Сборник научных статей. / Ред: В.Н. Ослон, Е.В. Селенина. – М.: ГБОУ ВПО МГППУ, 2013. – 194 с.

40. Психическое развитие воспитанников детского дома / Под ред. И.В. Дубровиной, А.Г. Рузской; Акад. пед. наук СССР, Науч.-исслед. ин-т общей и педагогической психологии. – М.: Педагогика, 2017. – 430 с.
41. Сафонова Л.В. Содержание и методика психосоциальной работы : учеб. пособие / Л.В. Сафонова.– М.: Академия, 2006. – 224 с.
42. Семёнов Р.П. Материнская депривация / Р.П. Семёнов. –М.: Просвещение, 2007. – 197 с.
43. Сербина Л.Ф. Профилактика нарушения социализации и развития детей как комплексная проблема современности / Л.Ф. Сербина // Вестник ЛГУ им. А.С. Пушкина. – 2015. – №3. – С. 38-44
44. Словарь по социальной педагогике: Учеб. пособие для студ. Высш. учеб. заведений / Л.В.Мардахаев. – М.: Академия, 2002. – 456 с.
45. Солнцева Л.И. Воспитание детей в условиях материнской депривации / Л.И. Солнцева. – М.: Книга, 2007. – 335 с.
46. Социально-педагогические технологии работы с «трудными» детьми / Авт.-сост. М.А. Павлова. – Волгоград: Учитель, 2014. – 232 с.
47. Тагирова Г.С. Психолого-педагогическая коррекционная работа с трудными подростками / Г.С. Тагирова // Педагогическое общество России. – 2003. – 128 с.
48. Тысячнюк А.С. Особенности личности подростков, подвергшихся психической депривации / А.С. Тысячнюк // Работник социальной службы.– 2012. – №4. –С.103-109.
49. Уманская Е.Е. Развитие личности в условиях депривации / Е.Е. Уманская. – М.: Эксмо, 2016. – 289 с.
50. Фурманов И.А. Психология депривированного ребенка: пособие для психологов и педагогов / И.А. Фурманов, Н.В. Фурманова. – М.: Гуманитарный издательский центр «ВЛАДОС», 2007. – 246 с.
51. Гуманитарный издательский центр «ВЛАДОС», 2007. – 246 с.
52. Шарапановская Е.В. Социально-психологическая дезадаптация детей и подростков: Диагностика и коррекция / Е.В. Шарапановская. – М.: ТЦ Сфера, 2005. – 160 с.

53. Шипицина Л.М. Психология детей-сирот / Л.М. Шипицина. – СПб.: Издательство СПУ, 2005. – 628 с
54. Шипицына Л.М. Дети социального риска и их воспитание/ Л.М. Шипицина. – СПб.: ПраймЕвро-Знак, 2005.– 456 с.
55. Шульга Т.И. Психологические основы работы с детьми «группы риска» в учреждениях социальной помощи и поддержки / Т.И. Шульга, Л.Я. Олифриенко. – М. : Наука, 2015. – 168 с.
56. Яковлева Н.Ф. Актуальные проблемы социализации воспитанников интернатных учреждений: дополнительная профессиональная образовательная программа / Н.Ф. Яковлева. – М. : ФЛИНТА, 2014. – 62с.
57. Яковлева Н.Ф. Воспитание характера детей-сирот: учеб. пособие / Н.Ф. Яковлева. – 2-е изд., стер. – М. : ФЛИНТА, 2014. – 364с.
58. Ярославцева И.В. К вопросу о психологическом механизме депривированного развития / И.В. Ярославцева // Известия Иркутского государственного университета. Сер. Психология. Иркутск : Изд-во ИГУ, 2012. – Т. 1.– № 1.– С. 93–100.
59. Ярославцева И.В. Специфика иррегулярного развития депривированного подростка / И.В. Ярославцева // Развитие личности. – 2004. – № 4. – С. 137–140.
60. Педагогика в опорных конспектах и таблицах [Электронный ресурс] / сост. В.В. Базелюк, Р.С. Димухаметов, Т.Г. Пташко, С.В. Рослякова, Н.А. Соколова; под ред. д-ра пед. наук, проф. Р.С. Димухаметова; руководитель проекта профессор В.В. Латюшин. – Челябинск: Изд-во Челяб. гос. пед. ун-та, 2009. – 234 с.– Режим доступа: <http://elib.cspu.ru/xmlui/bitstream/handle/123456789/210/Димухаметов%20Р.С.>