

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ 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 социальной педагогики и социальной работы

Исакова Анастасия Алексеевна

МАГИСТЕРСКАЯ ДИССЕРТАЦИЯ

Психолого-педагогическая работа по снижению проявлений гиперактивного поведения у детей старшего дошкольного возраста в условиях образовательной организации

Направление 44.04.02 Психолого-педагогическое образование
магистерская программа Социальная интеграция детей и молодёжи

Допущена к защите
Заведующий кафедрой

д.п.н., профессор Фурьева Т.В.

(ученая степень, ученое звание, фамилия, инициалы)

(дата, подпись)

Руководитель магистерской программы

д.п.н., профессор Фурьева Т.В.

(ученая степень, ученое звание, фамилия, инициалы)

(дата, подпись)

Научный руководитель

д.п.н., профессор Фурьева Т.В.

(ученая степень, ученое звание, фамилия, инициалы)

(дата, подпись)

Студент

Исакова А.А.

(фамилия, инициалы)

(дата, подпись)

Красноярск 2015

Содержание

ВВЕДЕНИЕ.....	3
Глава I Психолого-педагогические основы гиперактивного поведения детей.....	8
1.1 Психологические особенности детей старшего дошкольного возраста.....	8
1.2 Сущность и содержание понятия «гиперактивное поведение».....	15
1.3 Особенности психолого-педагогической работы с детьми по преодолению проявлений гиперактивного поведения.....	33
Выводы по I главе.....	44
Глава II Психолого-педагогическая работа с детьми в условиях детского сада старшего дошкольного возраста	47
2.1 Аналитико-диагностическое изучение особенностей поведения.....	47
2.2 Организация психолого-педагогической работы по преодолению гиперактивного поведения детей в старшей группе детского сада	60
2.3 Сравнительный анализ и интерпретация данных по контрольной и экспериментальной группам.....	91
Выводы по главе II.....	92
Заключение.....	93
Библиографический список.....	95
Приложения.....	100

Введение

В научной литературе синдром дефицита внимания с гиперактивностью является объектом исследования специалистов в области медицины, психологии и педагогики. По данным различных статистических источников проявления гиперактивности в поведении детей в мире в среднем насчитывается от 3 % до 10%, в том числе в Америке - 4-20%, в Великобритании – 1-3%, Италии - 3-10%, в Китае - 1-3%, в России - 4-18%, и других странах [4].

Причины возникновения данного недуга являются темой обсуждения специалистов различных областей и сфер деятельности. До конца неизученными причинами провоцирования синдрома дефицита внимания и гиперактивности являются: наличие инфекционных заболеваний у беременных женщин, хронические болезни, несовместимость резус-факторов, ухудшение экологии.

Гиперактивность опасна своей продолжительностью, может сохраняться до подросткового возраста (у 70 % детей), а в некоторых случаях и до зрелого возраста.

Существующая система образования в нашей стране большей частью не приспособлена к индивидуальной работе с гиперактивными детьми. Гиперактивный ребенок зачастую явно не соответствует нормативным рамкам. Он неудобен педагогам в силу своей чрезмерной активности и импульсивности. Учебный процесс, в том виде в каком он существует, не является эффективным для гиперактивного ребенка, так как подразумевает достаточно длительное сидение за партой, скрупулезное изучение предметов. В последние годы, из-за напряженного ритма жизни и нервных перегрузок человека, проблема эффективности дошкольного образования гиперактивных детей становится все более актуальной и обсуждаемой среди

педагогов и психологов. Если еще несколько лет назад в детских садах гиперактивных детей было по 1-2 в группе, то теперь в эту группу попадает 20-30% воспитанников. И этот процент постоянно растет [4].

Конечно, изучению проблемы синдрома дефицита внимания с гиперактивностью (СДВГ) в последние десятилетия придается особое значение в более развитых зарубежных странах. Серьезные и целенаправленные исследования СДВГ в России начались относительно недавно, в конце прошлого века. По данным отечественных и зарубежных исследований, чаще всего данный синдром встречается среди детей дошкольной и школьной возрастных групп и достигает 4,25–9,58% от общего числа детей, при этом, почему-то преобладает у мальчиков – соотношение мальчиков и девочек с СДВГ выражается соотношением примерно 5:1[4]. Высокая частота различных симптомов заболевания у мальчиков, скорее всего, обусловлена влиянием наследственных факторов, а также может быть обусловлена более высокой уязвимостью плода мужского пола к различным воздействиям во время беременности и родов. У девочек большие полушария головного мозга, имеют больший резерв биологических функций, они менее специализированы, может быть, поэтому при поражении центральной нервной системы, девочки наиболее устойчивы к заболеванию. В последнее время различные специалисты приходят к выводу, что гиперактивность выступает как одно из проявлений целого комплекса нарушений, полученных ребенком при тех, или иных обстоятельствах. Основной же дефект связан с недостаточностью необходимых механизмов внимания и должного тормозящего контроля. Поэтому подобные нарушения более точно объясняются как «синдромы дефицита внимания с гиперактивностью» - СДВГ. СДВГ, одна из самых распространенных форм хронических нарушений поведения в детском и дошкольном возрасте. В каждом конкретном случае признаки возникновения заболевания могут проявиться в любом детском возрасте, однако

возникновение наиболее ярких симптомов заболевания чаще всего относится к началу посещения детского сада (3 года), а первое ухудшение становится заметным к началу обучения в школе. Тяжёлую форму болезни вполне можно распознать уже в раннем детстве. Подобная реакция объясняется неспособностью центральной нервной системы ребёнка, который страдает этим заболеванием, справляться с новыми задачами и требованиями, которые предъявляются к нему в условиях постепенного увеличения эмоциональных, психических или даже физических нагрузок.

В образовательных учреждениях все больше становится детей с нарушениями в поведении. Специалисты склонны относить чрезмерную активность к одним из факторов, чрезвычайно повышающим вероятность гиперактивного поведения.

Для того чтобы работа с гиперактивными детьми была успешной, необходимо также выявить факторы, порождающие различные формы отклонений, с целью выработки программы по их дальнейшей профилактике или коррекции.

Актуальность состоит в том, что прогрессирующая тенденция непрерывного роста различных проявлений гиперактивного поведения, их объективность и неизбежность ставят перед субъектами психолого-педагогической деятельности в качестве основных задач поиск форм, методов и технологий работы с детьми, имеющими гиперактивное поведение.

Цель исследования – изучение особенностей гиперактивного поведения детей старшего дошкольного возраста и организация психолого-педагогического сопровождения в условиях образовательной организации.

Объектом данной исследовательской работы является поведение детей дошкольного возраста.

Предметом выступают содержание и организация деятельности воспитателя по диагностике и сопровождению детей с гиперактивностью.

Гипотеза исследования:

Психолого-педагогическое сопровождение детей с СДВГ в общеобразовательном учреждении будет способствовать преодолению гиперактивности при создании следующих условий: организации аналитико-диагностического изучения особенностей поведения детей старшего дошкольного возраста в условиях образовательной организации, проведения специальных занятий по предотвращению гиперактивного поведения детей и вовлечения родителей.

Вышеуказанные цель и гипотеза исследования, выдвинули на первый план необходимость решения целого ряда следующих *задач*:

1. Изучить психолого-педагогическую литературу по проблеме поведения детей старшего дошкольного возраста;
2. Раскрыть содержание понятия гиперактивное поведение и его развития в старшем дошкольном возрасте;
3. Провести диагностику особенностей поведения у детей старшего дошкольного возраста;
4. Разработать специальные занятия по предотвращению гиперактивного поведения детей.

В ходе эксперимента были применены ***методы исследования:***

- анализ психолого-педагогических трудов ученых и исследователей по заданной теме исследования;
- индивидуальная беседа с родителями детей старшей группы образовательной организации;
- анкетирование родителей и педагогов образовательной организации с элементами наблюдения за учебно-воспитательным процессом детей с синдромом дефицита внимания и гиперактивности;
- метод констатирующего и формирующего эксперимента в детском саду;

- сравнительный анализ и интерпретация данных по контрольной и экспериментальной группам с детьми старшего дошкольного возраста.

Исследование проводилось в течение 2014–2015г.г. на базе МБДОУ «Детский сад №330 комбинированного вида» при участии родителей и педагогов детского сада, а также имеющих в данной дошкольной группе воспитанников с синдромом дефицита внимания и гиперактивности.

Глава I Психолого-педагогические основы гиперактивного поведения детей

1.1 Психологические особенности детей старшего дошкольного возраста

При изучении социальной, возрастной и педагогической психологии особый интерес представляет проблема перехода ребёнка с одного возрастного этапа на другой. У каждой возрастной категории имеются свои особенности. Психология дошкольника 5-6 лет подразумевает гармонизацию отношений с взрослыми, в этот период он особенно нуждается в родительской любви и нежности. Данный возраст – время формирования способности привязываться и любить другого человека. В этот период родителям особенно необходимо демонстрировать и доказывать свою любовь, взаимопонимание и взаимоуважение не только по отношению к ребёнку, но и по отношению друг к другу. Важность и необходимость создания гармонии в семье, и в непосредственном окружении ребёнка, с целью формирования здоровой личности изучалась и описывалась в различных научных трудах.

Например, психолог Д.А. Леонтьев [28] в своих трудах отмечает, что необходимые психологические факторы превращения любого индивида в личность заключаются, прежде всего, в овладении своими поступками и поведением, одним из важных этапов которого является достижение самоуправления и саморегуляции, вне зависимости от внешних условий и побуждающих факторов.

Среди многих психологических исследований, в том числе исследований гиперактивного поведения, можно достаточно отчетливо выделить два основных типа научной стратегии. К первому типу относятся исследования П.Я.Гальперина [11], С.Л.Кабыльницкой [22], З.А.Решетова,

изучающие общие составляющие этого явления: вопросы генезиса, структуры поведения человека, в зависимости от условий его деятельности. Ко второму типу можно отнести труды А.Е. Личко [30], раскрывающие индивидуальные психологические особенности каждого человека, в том числе: особенности проявления гиперактивного поведения в рамках определенного типа или варианта развития, встречающиеся у детей с различными видами характера.

В конце XIX века в книге Ф. Шольца [58] под названием «Недостатки в характере ребенка. Вторая золотая книжка» автором была выделена, изучена и описана группа детей, отнесенных к категории так называемых «беспокойных, трудных» детей.

По словам автора, подобный ребенок отличается от других именно тем, что подвижность у него распространяется большей частью не на определенную часть, или область поведения, а полностью на весь организм. Руки и ноги у детей данной категории находятся в постоянных беспокойных произвольных движениях, которые носят хаотичный характер. При этом дети выполняют манипуляции не твердо и уверенно, а напротив, конечности излишне «мечутся» во все стороны и своей неуклюжестью лишь осложняют дело. Таких детей, можно назвать «трепещущими», а присущая им болтливость ничто иное, как перенесение мускулатурного, мышечного, внутреннего беспокойства на область речи ребенка.

Перейдя к рассмотрению проблемы излишней импульсивности детей изученной в ходе психолого-педагогических исследований можно смело сказать, что в нашей отечественной психологии очень мало работ, специально посвященных изучению гиперактивных детей. Немногие исследования касаются лишь отдельных характеристик детей с таким типом поведения.

В исследованиях авторов В. Петрунec [39] и В.П. Таран [50], направленных на изучение различных темпераментов человека, дается

характеристика холерического темперамента, очень близкого по описанию к характеристике изучаемого в ходе данного исследования гиперактивного типа поведения. Ребенок именно такого типа характеризуется повышенной активностью, непоседливостью, способностью легко вступать в контакт с незнакомыми людьми, но если общение ему не интересно, у него тут же ослабевает и охладевает внимание, он начинает отвлекаться на посторонние предметы или движения. Ребенок с таким типом поведения очень неусидчив и беспокоен, хватается сразу за многие дела, но практически никогда не доводит начатое дело до конца. Такие дети легко возбудимы, плохо себя контролируют, часто вступают в конфликты с окружающими, но не злопамятны.

Ребенку с таким типом темперамента довольно сложно в дальнейшем сдерживать свои взрывные эмоции в семье, на работе, в окружении людей, и если не прилагать усилия к положительным изменениям основных черт характера, данное поведение может привести человека к одиночеству. Хотя, следует заметить, что согласно статистике в мире очень большое количество одиноких людей, и их основная часть совсем не имела каких-либо патологий в развитии и общении, как в раннем детстве, так и на последующих этапах жизненного пути.

В публикациях автора Е.Гаспаровой [10], дана характеристика аналогичных детей, которых она назвала «шустриками», что наиболее точно характеризует этот тип человека. Ярko выраженный «шустрик»- это непоседливый, неугомонный, подвижный гиперактивный ребенок, его трудно приучить к порядку, ему с трудом удастся любая деятельность, которая сковывает его активность. Этот ребенок, к сожалению не способен сосредоточиться и выполнить задание, результат которого ему не виден сразу. Таким детям трудно удержать образ конечной цели и мыслей. Для такой категории детей цель меняется несколько раз во время игры и другой осуществляемой им деятельности. Гиперактивные дети не могут удержать в

памяти определенную последовательность, каких - то заданий, потому что они внутренне для них не структурированы, не являются единым целым, а отсюда и возникают беспорядочные и случайные отвлечения. Шустрики зачастую даже на определенном этапе нахождения в детском саду могут являться всеобщими любимчиками, а их особенности поведения даже вызывать положительные эмоции и радость у окружающих, при виде их бесконечного неуклюжего стремления к движению в любом направлении и повышенной любознательностью к любым попадавшимся на глаза предметам. Речь идет о психически нормальных, здоровых детях, однако в отдельных случаях, вдруг, что - то идет не так, и становятся заметны изменения в поведении, которые к 6-ти годам обновляются новыми качественными характеристиками: повышенной возбудимостью и расторможенностью.

В возрасте 5-6 лет старший дошкольник учится налаживать отношения со сверстниками, понимает разницу между лидером и подчиненными в своем детском кругу, способен играть по установленным правилам. Взрослый воспринимается им как учитель и наставник.

Именно поэтому в данный период взрослый человек, выступающий в роли наставника должен помогать ребенку с самых первых лет его жизни настойчиво и последовательно преодолевать отвлекаемость внимания и двигательную расторможенность. Необходимо четко разграничивать целенаправленную активность и бесцельную подвижность. Речь не идет о сдерживании физической подвижности ребенка, так как это противоречит состоянию его нервной системы, но его двигательную активность необходимо направлять «в нужное русло» и организовывать. Если он бежит куда-то, то пусть это будет выполнением какого-либо поручения. Хорошую помощь дополнительно к иным способам излечения могут оказать подвижные игры с правилами и спортивные занятия. Самое главное –

развитие целенаправленной активности, произвольной регуляции собственного поведения.

Также в этот период у детей активно развиваются способности к практическому мышлению и творчеству. Они начинают понимать музыку, петь и танцевать. Внимание и память постепенно теряют черты произвольности, у ребенка происходит становление собственного волеизъявления.

Психологические особенности детей дошкольного возраста 5-6 лет проявляются еще и в характеристиках мышления:

- Эгоцентризм, когда ребенок способен оценивать ситуацию исключительно со своей точки зрения, смотреть на что-либо «чужими глазами» он не может;
- Синкретизм, когда из целого он выделяет отдельные наиболее важные детали, однако связать их друг с другом и соединить в целое у него еще не получается;
- Анимизм, когда ребенок склонен проецировать свое «Я» на окружающие вещи, благодаря чему движущиеся предметы (автомобиль, ручей, облако и другие) для него видятся живыми.

Пяти - шестилетний дошкольник уже способен вступать в диалог с другими людьми, он уверенно оперирует конкретными понятиями, его словарный запас в норме должен содержать около 3 тысяч слов.

Именно у этой возрастной категории начинает формироваться совесть и чувство вины, складываются элементарные морально-этические понятия, проявляется инициативность и целеустремленность. К окончанию дошкольного периода большинство малышей выявляют желание учиться и идти в школу.

Впервые у крохи возникают попытки осмыслить закономерности взаимоотношений, формируется цельное мировоззрение. Характерной особенностью этого периода является то, что многие дети уверены:

окружающий мир и природные явления – это результат человеческой деятельности.

Эмоционально малыш становится более устойчивым к внешним факторам и воздействиям. В интеллектуальном плане ребенок уже способен концентрировать внимание, воспринимать информацию на слух, владеть координацией движений в окружающем пространстве.

Все чаще малыш действует не импульсивно, а обдуманно, у него постепенно возникает чувство долга, он старается контролировать себя и свои действия.

Старшим дошкольникам становится все более интересно искать и находить что-нибудь забавное в небылицах, пословицах, а в их рисунках появляются изображения смешных персонажей и фигур. Чем малыш старше, тем больше его привлекает комизм ситуации. Смех у ребенка может вызвать необычная расцветка или форма предмета, описание нравственных пороков (алчность, лень, трусливость, бахвальство). В этом возрасте дети особенно любят шалости и шуточные игры.

Однако, зачастую именно в этот период ребенок теряет детскую непосредственность и непринужденность. При этом он может начать паясничать и манерничать, стараться не показывать, когда ему плохо, огорчаться, если его незаслуженно хвалят за скверно выполненную работу.

В настоящее время перед специалистами дошкольных учреждений очень остро стоит проблема организации медико-психолого-педагогического сопровождения дошкольников, имеющих те, или иные отклонения в развитии на протяжении всего периода детства, становления и формирования личности ребенка. Для достижения данной цели детскому саду необходимы высококлассные специалисты по всем вышеуказанным направлениям деятельности.

Стратегия этого направления должна обобщать совместные усилия, как медицинских работников, так и специалистов других профессий, что

позволяет более тщательно разработать цели, содержание и направления работы с данным импульсивным ребенком, определить главную роль, профессиональную значимость и нишу, занимаемую каждым из специалистов в решении поставленных проблем и задач, а также найти оптимальные пути взаимодействия любого дошкольного учреждения, с родителями и детьми. Когда в центре внимания находится ребенок с присущими только ему индивидуальными чертами характера, уровнем развития и особенностями поведения, продиктованными синдромом дефицита внимания с гиперактивностью, главными задачами дошкольного воспитания являются выведение ребенка на качественно иной уровень жизнедеятельности, адаптация в современном обществе в целом, а также в семье, подготовка к школе и главная цель сохранение самооценности детства.

1.2 Сущность и содержание понятия «гиперактивное поведение»

Современное состояние категории «СДВГ» в психолого-педагогической науке характеризуется многоаспектностью и многоплановостью. Так, с точки зрения отечественных ученых Синдром дефицита внимания с гиперактивностью рассматривается как наиболее распространенная форма нервно-психических нарушений в детском возрасте. Дж.Стилл и А.Тредголд (США) [49] - первые авторы, сфокусировавшие научное внимание на поведенческих аспектах детей подобных СДВГ, после этого в 1962 году Оксфордской международной группой по детской неврологии был введен термин и диагноз «Минимальная мозговая дисфункция» (ММД) для обозначения заболевания таких детей. Минимальные мозговые дисфункции - это формы церебральной патологии, возникающие вследствие разнообразных причин, но имеющие однотипную неврологическую симптоматику, проявляющуюся в виде функциональных нарушений. В дальнейшем диагноз углубленно изучался и уточнялся, в 1987 году он стал называться синдромом дефицита внимания, а позднее, уже в 1994 году этот синдром получил определение, как синдром дефицита внимания с гиперактивностью (СДВГ).

Авторы Б.В. Лебедев, Ю.И. Барашнев [27] и Е.М. Мастюкова, посвятившие свои труды изучению данного вопроса, предложили обозначать эти состояния как «гиперактивность», хронический мозговой синдром, или легкая детская энцефалопатия». Характерными признаками ММД являются повышенная возбудимость, эмоциональная неустойчивость, диффузные легкие очаговые неврологические симптомы, умеренно выраженные сенсомоторные и речевые нарушения, расстройства восприятия, отвлекаемость, трудности поведения, недостаточная сформированность

навыков интеллектуальной деятельности, трудности обучения и другие. Двигательные нарушения характеризуются мышечной дистонией, асимметрией мышечного тонуса и рефлексов, и постоянными возникающими спонтанно патологическими рефлексамии. Моторная неловкость сочетается с недостаточностью точных движений пальцев рук и мимической мускулатуры, нарушением координации движения. Часто выявляются мозжечковые нарушения, которые проявляются в виде статической и динамической атаксии, которые выражаются в виде «промахивания» при пальцево-носовой пробе, а также сопровождаются специфическими нарушениями почерка и речи ребенка. Особенно в данной ситуации затруднена мелкая моторика рук.

Для снижения риска невозможности дошкольной адаптации, для ребенка с диагнозом ММД крайне важно тесное взаимодействие между родителями, педагогами и врачами. Дети нуждаются в спокойной доброжелательной обстановке, ровном отношении к себе в домашних условиях или в саду, физические наказания в данном случае не допустимы.

Возникновение симптомов минимальных мозговых дисфункций или их нарастание приурочено, как правило, к началу посещения детского сада (примерно к 3 годам), или школы (примерно в 6-7 лет). Подобная закономерность может быть объяснена, неспособностью центральной нервной системы справляться с новыми требованиями, предъявляемыми к ребёнку в условиях увеличения психических и физических нагрузок. К возрасту в 6-7 лет возрастают нагрузки в связи с началом становления письменной речи (овладение письмом, чтением). Для детей этого возраста с минимальными мозговыми дисфункциями характерна высокая частота нарушений формирования академических навыков и проблем поведения. Значительные трудности психологического характера у данной категории детей нередко обуславливают различные психосоматические нарушения, проявления вегетативно-сосудистой дистонии.

Данные современных отечественных исследований в этой области свидетельствуют о большой распространенности гиперактивного поведения детей, о значительном росте в последние годы числа детей с подобными отклонениями в развитии, что делает просто необходимым дальнейшее более углубленное изучение проблемы и поиска новых способов ее решения.

Гиперактивное поведение - это типичные, и, к сожалению, довольно часто встречающиеся нарушения в поведении ребенка, проявляющиеся в виде беспокойного движения рук и ног, резкой смены настроения, выраженной и частой отвлекаемости от занятий.

Основными проявлениями данного нарушения, как правило, являются: высокая подвижность, неусидчивость и беспокойство, нарушение внимания, эмоциональная лабильность и импульсивность. Естественно, что такие дети вызывают много замечаний со стороны взрослых, хотя на самом деле нуждаются не в нареканиях, а в помощи. Синдром дефицита внимания в медицинской литературе рассматривается как заболевание. Это значит, что ребенок хочет, но не может изменить свое поведение по желанию взрослых. Необходимы специальная стратегия и тактика взаимодействия с таким ребенком, в том числе необходимо специализированное лечение.

Описанный выше синдром к 5–6 годам проявляется в виде серьезных проблем в поведении, а также характеризуется слабой концентрацией внимания, отвлекаемостью, неумением сосредоточиться и довести начатое дело до конца, а также несформированностью мелкой моторики. При поступлении в детский сад данные факторы негативно сказываются на взаимоотношениях ребенка со сверстниками и взрослыми, осложняют протекание учебной деятельности, отношения с педагогами. Нередки случаи, когда такие дети на первый взгляд без каких либо объективных причин и без разрешения взрослых покидали территорию детского сада. Причем, несмотря на все принятые меры безопасности,

руководствуясь только им одним понятными целями и причинами, каким-то образом умудрялись сделать это незаметно. После поиска и принудительного возвращения детей в детский сад, они зачастую не могут четко сформулировать причину своего необдуманного поступка. Таких детей очень сложно держать в рамках дозволенного, а их шалости зачастую представляют определенную опасность.

В последнее время, к сожалению, возрастает частота нарушений детского развития и поведения по типам: гиперактивное поведение, демонстративное, протестное, инфантильное, агрессивное, конформное и симптоматическое.

Данные типы поведения обусловлены:

- гиперактивное поведение, обусловлено преимущественно нейродинамическими особенностями ребенка, имеющего повышенную потребность в постоянном движении, как следствие возникает мышечное напряжение, резко ухудшается внимание, очень сильно падает работоспособность, возникает сильное переутомление.

- демонстративное, которое обусловлено, прежде всего, намеренным и осознанным нарушением принятых норм и правил поведения в обществе.

- протестное поведение включает в себя негативизм, строптивость и упрямство, которое обусловлено поведением ребенка, когда он не хочет делать то, о чем его попросили. Проявлениями данного типа являются: беспричинные слезы, дерзость, грубость, замкнутость, обидчивость и как следствие отчужденность от окружающих.

- инфантильное, обусловлено нерешительностью, пассивностью, упрямством, иногда агрессией, нестабильностью психических процессов, психомоторной заторможенностью, или наоборот психомоторной расторможенностью.

- агрессивное, обусловлено противоречиями нормам и правилам, принятым в обществе. Такой ребенок наносит вред живым и не живым объектам, вызывает психологический дискомфорт у окружающих, причиняет физический ущерб обществу.

- конформное и симптоматическое, обусловлено прежде всего условиями обучения и развития, стилем взаимоотношений со взрослыми, особенностями семейного воспитания.

Несмотря на множество вышеперечисленных типов поведения и развития детей, каждое из которых требует изучения и внимания со стороны медицины, педагогов и ученых с целью формирования здорового общества, необходимо более углубленно работать над каждым направлением. Однако, несмотря на все усилия специалистов в детских дошкольных учреждениях, число детей с синдромом дефицита внимания и гиперактивности медленно и неумолимо растет.

Причинами появления данного недуга являются:

- генетическая предрасположенность;
- патологическое влияние.

Генетическая предрасположенность является тем важным фактором, который практически невозможно устранить по причине заложенности в генах ребенка склонности к наличию и развитию данного заболевания. Огромную роль в данном случае играет как ближняя наследственность (родители, бабушки и дедушки), так и дальняя наследственность (когда заболевание диагностировалось у предков во 2 или 3 поколении). Среди наследственных генов важную роль играют участки ДНК, которые осуществляют контроль регулирования уровня вещества дофамина. Дофамин является основной составляющей, отвечающей за правильность работы центральной нервной системы человека. Нарушение регулирования дофамина по причине генетической предрасположенности к заболеванию, приводит к синдрому дефицита внимания и гиперактивности.

Несмотря на то, что многие исследователи доказывают, что применяемые длительное время, в комплексе, все меры и методики по коррекции поведения ребенка дают серьезный положительный результат, иногда сама жизнь доказывает обратное, а именно, что наиболее важным фактором, провоцирующим отклонения в поведении, является как раз наследственность. Государство и общество совместно прилагают огромные усилия по достойному содержанию, обеспечению (в том числе жильем), а также обучению детей в детских домах, где наблюдается как раз наибольшее число детей с данным заболеванием. Однако, несмотря даже на те случаи, когда ребенка с тяжелой наследственностью передавали в семьи, где они были окружены любовью и заботой, а также обеспечены материально, на определенном этапе жизненного пути, они вдруг становились похожими на своих генетических родителей, у них резко возрастала гиперактивность, желание нарушить общечеловеческие нормы и правила, и даже появлялась агрессия. Воспитанники детских приютов, к сожалению, в наибольшей степени относятся к данной группе риска. Учеными давно доказано, что все самые опасные преступники в мире еще в детском возрасте имели какие-то особенности в манерах поведения и развития: такие как застенчивость, повышенная пугливость даже в тех случаях, когда к этому не было никаких предпосылок, ярко выраженное чувство вины, и даже как ни странно болезненное чувство справедливости, либо жгучее желание прославиться в той, или иной области. При изучении полного анамнеза заболевания взрослого человека данной категории, становился понятным тот факт, что корень зла берет свое начало в нежном детском возрасте, когда отсутствие очень серьезного лечения всех вышеперечисленных симптомов, переросло в опасную манию. В конечном итоге, допущенные, когда то давно ошибки педагогов, родителей, а может быть случайные факторы воздействия и несвоевременное реагирование на них окружающих, очень дорого обходятся

последующим поколениям, которые столкнулись с этими опасными людьми в обществе.

Основными патологическими факторами в данном случае могут служить: отрицательное влияние употребляемых родителями наркотических веществ, табачных и алкогольных изделий, которые в последние годы весьма распространены среди молодежи, а также преждевременные или затяжные роды, либо угрозы прерывания беременности у женщин. Как результат воздействия всех вышеперечисленных факторов на организм человека у данной категории населения рождаются дети с проявлениями гиперактивности.

По мнению исследователей, занимающихся данной проблемой, например, по мнению З. Тржесоглава [51], гиперактивность зачастую проявляется в избытке двигательной активности, которая не зависит от возраста и пола и других факторов.

Исследователем Е.Е. Сапоговой [46] например, представлен один из множества вариантов категорий трудных детей, такой как шумливый и подвижный ребенок. В ее работах дети разделены на две основные категории. К одной из них относятся: излишне шумные, а также дерзкие, подвижные, агрессивные и неуправляемые, и зачастую непослушные дети. Другую категорию образуют дети вялые и медлительные, тихие и плаксивые, капризные, но упрямые, а также не контактные дети.

Дети, имеющие нарушение внимания и двигательную расторможенность, а также повышенную эмоциональную возбудимость всегда были в центре внимания родителей, педагогов и исследователей. Данный факт обусловлен серьезной степенью ответственности педагогов дошкольных учреждений за каждого отдельного ребенка, по причине того, что они необычные дети, сложные для создания эффективного педагогического общения с ними.

В обобщенном виде эти ведущие симптомы, касающиеся моторно-двигательной, эмоциональной и познавательной сфер выглядят следующим образом:

К особенностям моторно-двигательного развития гиперактивных детей относится неловкость движений, нарушение координации и гармоничности двигательных комплексов: ребенок с такими отклонениями способен производить определенные движения, но не может составить из них гармоничного целого; общая повышенная активность, затруднения в освоении движений; повышенное мышечное напряжение, повышенный мышечный тонус - такие проявления характерны для гиперактивных детей. Гиперактивные дети не могут спокойно сидеть на занятиях, они качаются на стульчиках, часто падают вместе с ним, вызывая дружный смех детей. Как только воспитатель объявляет о завершении занятий, такие дети пулей вскакивают с места и носятся по группе, усиленно пытаясь избежать воспитателя, чтобы он ненароком его не остановил. Никакие увещания и уговоры взрослых не помогают, они грызут ручки и карандаши, надрывают уголки тетрадей, одежда к концу дня становится испачканной. Обычно педагоги советуют родителям водить такого ребенка в спортивные секции, гулять с ним на свежем воздухе. Лечение гиперактивных детей обязательно должно включать в себя комплекс физических упражнений, направленных на восстановление поведенческих реакций, выработку координации движений с произвольным расслаблением скелетной и дыхательной мускулатуры. Для них не подходят игры, где сильно выражен эмоциональный компонент, а именно соревнования или показательные выступления. Для таких детей рекомендуются физические упражнения, носящие аэробный характер, в виде длительного, равномерного тренинга лёгкой и средней интенсивности: длительные прогулки, бег "трусцой", плавание, лыжи, езда на велосипеде и другие.

Особенности моторно-двигательного развития: неловкость движения, нарушения координации и гармоничности двигательных комплексов, при которых ребенок способен производить определенные движения, но не может составить из них гармоничного целого, неуклюже машет руками и ногами, у него отмечается общая повышенная активность, затруднение в освоении определенных правил и манеры поведения, а также правил движения. При более подробном изучении проблемы, возникло такое понятие, как синкинезы, характеризующееся дополнительными и произвольными движениями конечностей тела, языка, которые возникают при основных функциональных расстройствах, связанных с наличием и прогрессированием заболевания. У гиперактивных детей при наличии всех признаков нарушения синкинеза наблюдается повышенное мышечное напряжение и повышенный мышечный тонус. Также у данной категории детей наблюдаются особенности восприятия информации, внимания и контроля, а именно: кратковременная и слабая концентрация внимания, рассредоточение внимания, ригидность внимания (плохая переключаемость на другое занятие, или событие), персеверации (то есть ребенок не может оторваться от определенного предмета или способа его решения).

К особенностям эмоционального развития гиперактивного ребенка относятся: повышенная возбудимость, либо апатия, неуверенность в себе, внутреннее напряжение, эмоциональная лабильность, смена настроения, негативизм, чувство страха, агрессивность и манерничанье. Импульсивность, проявляется, прежде всего, в том, что ребенок действует не подумав, на занятиях он с трудом дожидается своей очереди, перебивает других, не выслушав до конца вопроса, отвечает невпопад, может во время занятий без разрешения встать со своего места, вмешаться в разговор взрослых, находящихся рядом людей, во время игры со сверстниками бывает не в состоянии следовать установленным правилам.

Для детей с синдромом дефицита внимания и гиперактивности характерно нарушение социального взаимодействия с окружающими, в семье и детском саду, поскольку они являются непослушными, непредсказуемыми, вспыльчивыми, а иногда агрессивными, что приводит к конфликтам с другими детьми и взрослыми. Однако, таких детей часто отличает активная общительность - они легко вступают в контакт с незнакомыми людьми, но если общение становится неинтересным, тут же переключают внимание на что то другое, начинают отвлекаться. Такой ребенок неусидчив и беспокоен, при снижении интереса к занятию, или игре быстро отвлекается, он легко возбудимый, часто вступает в конфликты, но не злопамятен. Такие дети свободолюбивы и независимы, у них зачастую довольно серьезно развито самоуважение. Они своевольны, не управляемы, отрицают стереотипы, не терпят, если их принуждают делать что-то, что им определенно не нравится. Таких детей невозможно подчинить правилам коллектива, им невозможно что-либо навязать, они нетерпимы к фальши.

К особенностям познавательной активности у старших дошкольников относится недостаточно сформированная потребность в самостоятельном изучении окружающей действительности, и устойчивом познавательном отношении к миру.

Познавательная активность детей дошкольного возраста – это активность, проявляемая в процессе познания, которая выражается в заинтересованном принятии информации, в желании получить, уточнить и углубить свои знания, в самостоятельном поиске ответов на интересующие вопросы, в проявлении элементов творчества, в умении усвоить способы познания и применять их на практике. Основными составляющими познавательного процесса детей старшего дошкольного возраста являются внимание, мышление, память и воображение.

Для гиперактивного ребенка очень важна эмоциональная составляющая в процессе развития познавательной активности, так как

эмоции воздействуют на все психические процессы: восприятие, ощущение, память, внимание, мышление, воображение, а также на волевые процессы. Поэтому проблема развития эмоций и воли, является одной из наиболее важных и сложных проблем психологии и педагогики при работе с данной категорией детей.

В работе отдельных авторов, таких как Д. Добсон [15], гиперактивное поведение и проявление повышенной активности рассматривается как серьезное заболевание или недуг.

Признаками данного недуга являются: ничем не контролируемая, повышенная двигательная активность, включающая в себя особенность ребенка быстро отвлекаться, находиться в постоянно беспокойном состоянии и неспособность к двигательной и длительной концентрации внимания. У таких детей также могут быть проблемы визуального восприятия, заключающиеся в неспособности правильно воспринимать смысл символа или печатного материала, смысл сказанного, а так же возникать проблемы эмоционального характера. При наличии последних перечисленных факторов, болезнь трудно поддается лечению и постепенно прогрессирует. Следуя этой точке зрения, можно заключить: нарушение визуального восприятия и эмоционального нарушения ребенка не является специфическим для гиперактивного поведения.

Несмотря на многочисленные проведенные исследования, посвященные изучению причин гиперактивности, окончательной ясности в этом вопросе в настоящее время, не достигнуто. Предполагается, что на развитие синдрома влияет множество факторов, а именно: наследственность, нервные и физические перегрузки, обстановка в неблагополучных семьях, современный ритм жизни и множество других.

Если внимательно изучить и классифицировать все основные исследования специалистов в этой области, то можно объединить причины

гиперактивности в три большие группы: биологические, психосоциальные и генетические.

Выделяя основные биологические факторы, способствующие развитию заболевания ученые и исследователи отмечают наличие достоверной связи заболевания с органическими поражениями головного мозга, возникающими у матери во время беременности и родов, а также проблемы могут возникать в силу определенных причин, в первые годы жизни ребенка. В качестве доказательств, исследователями приводятся данные ретроспективного изучения самого раннего периода развития детей, начиная с момента рождения [7]. Биологические факторы заболевания также еще досконально не изучены, но по времени воздействия, их подразделяют на пренатальную, перенатальную и постнатальную патологию. К факторам пренатальной патологии могут быть отнесены токсикозы, перенесенные матерью во время беременности, обострения хронических заболеваний у родителей, инфекционные и венерические заболевания, травмы, иммунологическая несовместимость по резус-фактору, попытки прервать беременность, или угроза самопроизвольного прерывания беременности. На еще не родившегося ребенка влияют также психосоциальные факторы как стрессы и психотравмы, переживаемые матерью, а также нежелание иметь данного ребенка. С целью решения именно этой проблемы в настоящее время в женских консультациях обязательно наличие социального работника, который своевременно оказывает необходимую психологическую помощь, очень необходимую в подобной ситуации.

В ряде исследований отмечается корреляция (своего рода зависимость) между нарушениями поведения в школьном возрасте и низким весом ребенка при рождении, то есть недоношенностью. Так, у детей, родившихся с очень низкой массой тела, в раннем школьном возрасте гораздо чаще выявляются нарушения поведения с повышенной двигательной активностью.

К сожалению, наличие органического поражения центральной нервной системы, такие как: пренатальные и перенатальные патологии, нейроинфекции, интоксикации, черепно-мозговые травмы, удается своевременно выявить не у всех детей с подобной симптоматикой. Развитию заболевания также способствует наследственная предрасположенность и неблагоприятное психосоциальное окружение ребенка. Развиваясь, ребенок проходит ряд стадий, каждая из которых имеет свою специфику, связанную с тем, какие функции формируются на данном этапе развития. Неблагоприятные воздействия на конкретном возрастном этапе вызывают нарушения именно тех функций, которые активно формируются в данном возрастном промежутке. Психомоторный этап в развитии примерно соответствует возрасту 4-7 лет, поэтому все неблагоприятные воздействия в этом возрасте вызывают серьезные нарушения мозговой и двигательной сферы, а именно могут появляться расторможенность или, наоборот, заторможенность, нарушения координации движений и другие отклонения.

Среди психосоциальных факторов – отмечают частое употребление родителями алкоголя и наркотиков, что может приводить и к внутриутробным органическим нарушениям, если мать беременна, а также стать причиной появления у плода в дальнейшем асоциальных психопатий, аффективных расстройств. В работах таких авторов как Е.М. Мастюкова [33], Г.В. Грибанова [12] и А.Г. Московкина [34] указывается, что у детей в неблагополучных семьях, при семейном алкоголизме родителей, синдром повышенной возбудимости и двигательной расторможенности уже проявляется при рождении и является даже одним из симптомов алкогольного синдрома плода. В дошкольных учреждениях трудности поведения постепенно нарастают и приобретают для ребенка характер привычного поведенческого стереотипа. К подростковому возрасту эмоциональная возбудимость, колебания настроения и трудности поведения

усиливаются, что в конечном итоге может привести к формированию преступной личности.

Кроме того, выделяют и другие факторы, которые могут способствовать развитию гиперактивности, в частности, особенности питания и наличие в продуктах искусственных пищевых добавок. Эта проблема стала актуальной в нашей стране в связи со значительным импортом пищевых продуктов, в том числе и детского питания, не прошедших должной сертификации. Известно, что многие из них содержат различные консерванты и пищевые добавки. За рубежом гипотеза о возможной связи между пищевыми добавками и гиперактивностью была выдвинута еще в середине 70-х годов прошлого века. Итоги исследований некоторых зарубежных авторов свидетельствовали о том, что практически у 35-50% гиперактивных детей наблюдалось значительное улучшение поведения после исключения из их диеты продуктов, содержащих пищевые добавки и генно-модифицированные составляющие, вызвало настоящую сенсацию [27]. В настоящее время одной из приоритетных задач правительства России является создание законопроектов и осуществление контроля, за производством натуральных продуктов питания, и исключением из рациона граждан продуктов с ГМО.

Анализ работ исследователей позволяет сделать следующие выводы:

1. Психофизиологической основой гиперактивного поведения у ребенка может являться нарушения на генном уровне, незрелость, несовершенство, нарушения или расстройства работы мозга (по типу малых мозговых дисфункций), а также семейная ситуация развития.

2. Проявление гиперактивного поведения ребенка, захватывает несколько сфер, среди которых чаще всего встречается разные варианты сочетания трех симптомов: избытка двигательной активности, нарушения эмоционального поведения, дефицит внимания.

3. Изучение гиперактивности в психологической литературе идёт в направлении уточнения понятия «гиперактивность» и её основных составляющих. Однако и сегодня актуальными задачами остаются: выявление динамики разных форм гиперактивного поведения, выяснение причин лежащих в основе гиперактивного поведения, поиск психологических путей коррекции сниженных регулятивных возможностей психики у гиперактивных детей.

Повышенная возбудимость и импульсивность проявляется расстройствами внимания, двигательной расторможенностью и импульсивностью поведения, что может в дальнейшем привести к серьезным расстройствам. Кроме того, для большинства детей с этим синдромом характерна двигательная неловкость, неуклюжесть.

Гиперактивность детей с синдромом дефицита внимания характеризуется тем, что они чрезвычайно подвижны, все время бегают, крутятся, пытаются куда-то забраться. Родители описывают их «постоянно двигающимися», как будто бы к ним прикрепили мотор», неспособными усидеть на месте. Важно отметить, что некоторые родители не понимают всей серьезности ситуации и принимают повышенную активность ребенка за «положительный фактор», и делают ошибочный вывод: «если ребенок постоянно двигается, бегает и вертится, значит, он здоров».

Важно учитывать то, что, при смене обстановки, при встрече с незнакомыми людьми ребенок не проявляет свойственной ему повышенной активности, которая на какое-то время исчезает, «тормозится» на фоне волнения. Данное обстоятельство может ввести в заблуждение и затруднить выявление гиперактивного поведения во время консультации со специалистом, при первой встрече с ребенком и его родителями.

Повышенная импульсивность наблюдается практически постоянно у гиперактивных детей, как в разнообразных поведенческих ситуациях, так и при выполнении групповых заданий в детском саду. Она выражается в том,

что ребенок часто действует спонтанно, не подумав. На занятиях такие дети с трудом дожидаются своей очереди, перебивают других детей, а также педагогов, и не в силах выслушать их до конца, отвечают на вопросы невпопад. Такой ребенок может во время занятий без разрешения встать со своего места в классе, и пойти, куда ему вздумается, может вмешиваться в разговор или работу находящихся рядом людей, во время игры со сверстниками бывает не в состоянии следовать установленным правилам. Из-за повышенной импульсивности гиперактивные дети склонны к травматизму, так как в ходе своих необдуманных поступков могут попадать в опасные ситуации, не задумываясь о последствиях (ввязываются в драки, выбегают на проезжую часть дороги и т.д.). Однако все это они делают без специального умысла, просто не раздумывая.

Наряду с гиперактивностью в двигательной сфере у таких детей обычно обнаруживаются нарушения координации движений, несформированность мелкой моторики и праксиса (способности осуществлять достаточно сложные целенаправленные движения и действия). У них возникают сложности при завязывании шнурков, застегивании пуговиц и решении прочих быденных задач. Недостаточная сформированность координации движения, ведет к неловкости движений, неспособности к спортивным занятиям и повышенному риску травматизма.

Так же у таких детей имеются проблемы с концентрацией внимания, выраженные отвлекаемостью. Так, например автор А.Д. Кошелева [24] сгруппировала и систематизировала основные проявления синдрома гиперактивности у ребенка, которые могут быть использованы в педагогической практике в целях выявления данного типа детей:

- Беспокойное движение в кистях и стопах. Сидя на стуле, ребенок корчится, извивается;
- Неумение спокойно сидеть на месте, когда это необходимо;
- Легкая отвлекаемость на посторонние стимулы;

- Нетерпение, неумение дождаться своей очереди во время игр, ответов одноклассников;
- Неумение сосредоточиться на вопросе, дослушать до конца;
- Частные переходы от одного незавершенного действия к другому;
- Неумение играть тихо, спокойно. Изучение предметов носит очень интенсивный, но ненаправленный характер;
- Болтливость;
- Частая потеря вещей, необходимых в детском саду и дома;
- Склонность к совершению опасных действий, не задумываясь об опасности.

Перечисленные поведенческие особенности сопровождаются серьезными вторичными нарушениями, к числу которых относится, прежде всего, слабая успеваемость в детском саду, а затем и в школе, а также затруднения, постоянно возникающие в общении с другими людьми.

Низкая успеваемость – типичное явление для гиперактивных детей, это обусловленный особенностями поведения результат, не соответствующий возрастным нормам (прежде всего произвольности), и являющееся серьезным препятствием для полноценного включения ребенка в образовательную деятельность. Во время занятий таким детям сложно справиться с заданиями, так как они испытывают трудности в организации и завершении работы, быстро выключаются из процесса выполнения задания. Навыки письма значительно ниже, чем у сверстников, письменные работы (прописи) выглядят неряшливо, содержат большое количество ошибок и исправлений. При этом дети не склонны прислушиваться к советам и рекомендациям взрослых, а замечания педагогов могут вызвать у таких детей негативную реакцию, или даже агрессию.

Нарушения поведения гиперактивных детей влияют не только на дошкольную успеваемость, но и во многом определяют характер их взаимоотношений с окружающими в дальнейшей взрослой жизни. В большинстве случаев, такие дети испытывают проблемы в общении: не могут долго играть со сверстниками, устанавливать и поддерживать дружеские отношения, часто конфликтуют и могут становиться «отвергнутыми» сверстниками, что провоцирует их изоляцию и обиду на всех окружающих.

Анализ возрастной динамики показал, что начальные признаки гиперактивности могут проявляться уже у новорожденного ребенка, а затем если все необходимые методы лечения не дали должного результата, становиться наиболее выраженными в старшем дошкольном возрасте, а затем и в школьном возрасте. Поэтому коррекционные мероприятия, направленные на снижение гиперактивности и повышенной возбудимости, совершенно обоснованно в наибольшей степени востребованы именно для старшего дошкольного возраста.

1.3 Особенности психолого-педагогической работы с детьми по преодолению проявлений гиперактивного поведения

В дошкольном возрасте (5-6 лет) становятся заметными недостатки произвольной концентрации внимания. В занятиях и играх, требующих сосредоточенности, дети лишь на короткое время концентрируют внимание, при выполнении заданий, предложенные взрослыми. У детей в старшем дошкольном возрасте обнаруживается недостаточность в организации внимания, необходимая на разных этапах выполнения задания. Как известно, любой вид деятельности включает ориентировочную фазу (где уже возникают ошибки, связанные с недостатками концентрации и распределения внимания детей на мелкие детали), фазу планирования и фазу контроля. Дефицит внимания затрагивает как зрительную, так и слуховую сферу, при которой больше страдает слуховое внимание в речевой сфере. Дети невнимательно слушают инструкцию или объяснение и поэтому не справляются с заданием, выглядят менее развитыми интеллектуально, чем это есть на самом деле. В конце выполнения задания они допускают больше ошибок, чем в начале, так как внимание у них очень быстро истощается.

В старшем дошкольном возрасте здоровые дети уже способны планировать свои действия при выполнении многошаговых, комплексных заданий, а у гиперактивных дошкольников эта способность недостаточно развита. Они не умеют планировать свои действия дальше, чем на один шаг, не понимают какой результат, должен быть, достигнут в ходе выполнения того, или иного занятия. Наблюдение за их поведением свидетельствует о том, что у них не формируется образ ожидаемого результата, поэтому отклонения от правильной стратегии и тактики не корректируются вовремя. Не получив результат, заданный взрослым, они предпринимают новые попытки, после которых в случае неудачи, они могут проявлять агрессию,

либо удовлетворяются частично выполненным заданием, и лишь настоящие взрослые побуждают их довести дело до правильного решения. В норме дети этого возраста умеют контролировать свое поведение, которое должно соответствовать общепринятым правилам поведения. Манера общения ребенка соотносится с особенностями коммуникативной ситуации: степенью близости, знакомством с собеседником, его возрастом, социальным статусом (воспитатель, врач, знакомый взрослый, родственник). Дети с СДВГ обычно не чувствуют этих различий, или не владеют разными формами общения. Довольно часто они ведут себя с незнакомым взрослым без достаточного чувства дистанции, порою бесцеремонно, или даже начинают «хамить». Не меньшие трудности возникают и при общении со сверстниками: их суетливость, шумное и беспокойное поведение мешают участию в групповых играх, что приводит к снижению их социального статуса в группе и нежеланию здоровых детей к общению с ними.

Программу «От рождения до школы» под редакцией М.А. Васильевой [6] без сомнения можно назвать самой базовой и фундаментальной программой дошкольного образования. Она охватывает возраст детей от рождения до 7 лет и нацелена главным образом на развитие личности ребенка, а не на приобретение им определенного набора знаний, умений и навыков. Важнейшим условием реализации данной программы является личностно-ориентированное взаимодействие взрослых и детей, а также очень важное место отводится самостоятельной деятельности ребенка. При этом занятия, как форма обучения, не используются, а для работы предлагаются игровые, сюжетные и интегрированные формы образовательной деятельности. Так же программа позволяет легко вводить в работу региональные и культурные компоненты, учитывая специфику дошкольного образовательного учреждения, что делает ее заманчивой в плане основы для составления индивидуальной основной общеобразовательной программы конкретного образовательного учреждения, а прилагаемый к ней широкий

список методических пособий и рекомендаций еще больше облегчают эту задачу. В данной программе на первый план выдвинута развивающая функция образования, обеспечивающая становление личности ребенка и ориентирующая педагога на его индивидуальные особенности, а ведущим типом деятельности в данной методике является игра.

В программе Васильевой М.А. «от рождения до школы» представлены многочисленные варианты занятий, с целью формирования линии обучения, развития и воспитания детей от рождения до семи лет, а именно:

1. Для развития моторно-двигательной сферы, образовательная программа «Физическая культура» направлена на достижение целей формирования у детей интереса и ценностного отношения к занятиям физической культурой, гармоничное физическое развитие через решение следующих специфических задач: развитие физических качеств (скоростных, силовых, гибкости, выносливости и координации), накопление и обогащение двигательного опыта детей, формирование у воспитанников потребности в правильной двигательной активности, и физическом совершенствовании.

С этой целью необходимы игры:

- Катание на велосипеде и самокате, где дети самостоятельно учатся кататься на двухколесном велосипеде по прямой, выполнять повороты налево и направо, а также кататься на самокате, отталкиваясь правой и левой ногой.

- Подвижная игра с бегом «Сделай фигуру»;

- Скольжение, где детям нужно скользить по ледяным дорожкам с разбега, приседая и вставая во время скольжения.

2. Для развития эмоциональной сферы образовательная программа направлена на приобщение к элементарным общепринятым нормам морали и нравственности при взаимоотношении со сверстниками и взрослыми. Необходимо воспитывать дружеские взаимоотношения между детьми, привычку сообща играть, трудиться, заниматься. Необходимо научить

стремлению радовать взрослых хорошими поступками, умению самостоятельно находить общие интересные занятия. В ребенке необходимо воспитывать уважительное отношение к окружающим, учить заботиться о младших и стариках, помогать им, защищать тех, кто слабее. Формировать такие качества, как сочувствие, отзывчивость, скромность, умение проявлять заботу об окружающих, с благодарностью относиться к помощи и знакам внимания. Ежедневно необходимо обогащать словарный запас детей «вежливыми» словами: «здравствуйте, до свидания, пожалуйста, извините, спасибо и т.д.» Побуждать детей знать и использовать в речи народный фольклор: пословицы, поговорки, потешки, и другие. Формировать у детей умение оценивать свои поступки и поступки своих сверстников, развивать стремление выражать свое отношение к окружающему, самостоятельно находить для этого различные речевые средства и выражения.

3. Для развития познавательной сферы содержание образовательной области «Познание» направлено на достижение целей развития у детей познавательных интересов, интеллектуального развития, а именно: сенсорного развития, развития познавательно исследовательской и продуктивной (конструктивной) деятельности, формирование элементарных математических представлений, формирование целостной картины мира, расширение кругозора детей. Сенсорное развитие, включает в себя развитие восприятия, умение выделять разнообразные свойства и отношения предметов (цвет, форма, величина, расположение в пространстве и т.п.), включая при этом различные органы чувств: зрение, слух, осязание, обоняние, вкус. Необходимо также научить ребенка развивать умение сравнивать предметы, устанавливать их сходство и различие, например найди в группе предметы и игрушки одинакового цвета и формы, и пояснить, чем эти предметы похожи, либо чем они отличаются друг от друга. Детей также необходимо знакомить с различной цветовой гаммой: красный, оранжевый, желтый, зеленый, голубой, синий, фиолетовый (это

хроматические цвета), а также белый, серый и черный (это ахроматические цвета), при этом формировать умение различать цвета по степени светлости и насыщенности и правильно называть их, например светло-зеленый, светло-розовый и т.д. Ребенок должен уметь располагать цветовые тона в спектре, группировать объекты по нескольким признакам. В детском саду необходимо продолжать знакомить детей с различными геометрическими фигурами, учить использовать их в качестве эталонов плоскостных и объемных форм, формировать умение у ребенка обследовать предметы разной формы, развивая при этом двигательную активность рук.

Общение с гиперактивными детьми показывает, что у них не складываются отношения со временем и пространством, они как будто нервно теряются в окружающей их действительности, они суетливы, непоседливы, их движения произвольны и со стороны выглядят неуклюже. У таких детей все должно происходить быстро, они не знают покоя и раздумья, не могут сосредоточиться на конкретной поставленной перед ними задаче.

Согласно концепции Л.С. Выготского, развитие личности охватывает единство поведения, которое можно пояснить, как становление способности человека владеть своим поведением и своими психическими процессами» [8].

В работах авторов прошлого века А.В. Запорожец и З.М. Истоминой [18, 21], посвящённых самому началу изучения возникновения и развития произвольности, отмечается, что произвольность впервые возникает в старшем дошкольном возрасте. Данный возраст как раз характеризуется появлением волюности и непринужденности в общении.

Такие особенности развития ребенка являются показателем его участия в решении даже сложных внутрисемейных обязанностей, а в отечественной детской психологии развитие произвольности

рассматривается как основная и центральная линия развития личности ребёнка.

Произвольное поведение ребёнка постоянно привлекает внимание исследователей, поскольку его изучение позволяет выработать наиболее правильные методы общения с проблемными детьми.

Однако, роль взрослого остается чрезвычайно важной. Исследуя развитие системы отношений «ребенок – взрослый», Д.Б. Эльконин [61] приходит к выводу о том, что в дошкольном возрасте только на примере и в прямом контакте с взрослым и умным человеком, поведение ребенка становится опосредованным, то есть ребенок при этом руководствуется не импульсами, а правилами, требованиями и достойными нормами поведения. Новые отношения между ребенком и взрослым, при которых образ взрослого ориентирует ребенка на положительные действия и поступки, служит основой всех положительных новообразований в личности ребенка. В семье, где растет малыш, между родителями должны сохраняться взаимопонимание и взаимоуважение, даже при возникновении трудных жизненных ситуаций, что является положительным примером, а также оказывает положительный эффект в снижении уровня нервозности ребенка.

Д.Б. Эльконин [60] подчеркивает, что выделение взрослого в качестве образца позволяет ребенку регулировать свои действия согласно правилам и нормам, носителем которых является взрослый. Поэтому определенные правила действий, норм отношений с другими людьми, установленных в обществе, выполняются ребенком преимущественно в тех случаях, когда взрослый «подключен» к деятельности ребенка. Данную позицию необходимо соблюдать и родителям в семейной обстановке, несмотря на все сложности и нехватку времени для тесного общения.

Общение между ребенком и взрослым осуществляется как бы на двух языках. Один – это язык понятий, категорий, обобщений осуществляемый посредством слов и предложений, которому взрослые придают большое

значение, помогая ребенку овладеть им с раннего возраста. Другой «язык» человеческих чувств – не менее эффективное как средство общения, средство регуляции деятельности и поведения.

Очень важно, что к активному использованию «языка» чувств, ребенок готов значительно раньше, практически сразу после рождения, а в дальнейшем уже к использованию языковых и других средств. Именно эмоции осуществляют первичную форму регуляции поведения ребенка, и какими будут эти эмоции, в значительной степени зависит дальнейшее восприятие ребенком окружающего мира. Специфика регулирующей роли эмоций, в процессе развития ребенка, в значительной мере определяется особенностями содержания и взаимодействия взрослого с ребенком, и в первую очередь, особенностями эмоциональных отношений между ними.

Важно также отметить очень простую вещь, а именно то, что «взрослый» человек, непосредственно контактирующий с ребенком, являющийся образцом для подражания, должен действительно обладать всеми необходимыми качествами для формирования достойной личности ребенка. Данные качества необходимо на постоянной основе совершенствовать и укреплять. Ведь часто приходится замечать, как ребенок в семейном кругу пытается участвовать в обсуждении чего-либо очень важного, при этом высказывает свое мнение о ситуации, но нетрудно заметить, что это мнение он слышал совсем недавно от папы, или мамы. Это значит, что ребенок как губка впитывает информацию и совершенно необходимо, чтобы эта информация была верной и достойной для подражания.

Рассмотренные выше положения актуальны для изучения детей с гиперактивным поведением, поскольку важнейшей составляющей является, недостаточно сформированные регулирующие механизмы психики.

Существует ряд задач, необходимых педагогу-психологу при работе с данной категорией детей:

- развить у детей чувство ритма;
- воспитать уверенность в себе;
- развить контактность и общительность;
- выработать способность концентрировать внимание;
- развить невербальную выразительность;
- сформировать правильную координацию движений.

В работе с детьми педагогу необходимо, прежде всего, следовать принципам индивидуального подхода к воспитанию, в равной степени ко всем детям, предполагая углубленное внимание и знание педагогом личности каждого ребенка.

Психическое развитие таких детей протекает неравномерно, и педагог в этом смысле должен быть постоянно начеку, он должен своевременно заметить отклонения в психическом развитии ребенка, чутко реагировать на изменения его потребности - мотивационной, эмоционально-волевой и моторно-двигательной сферы. Следуя перечисленным принципам, опытный педагог сумеет выбрать правильную тактику и определить те индивидуальные меры воздействия, которые наиболее эффективны по отношению именно к этому ребенку.

Перечислим конкретные задачи педагога, при осуществлении индивидуального подхода к детям, заключающиеся в следующем:

- необходимо хорошо знать каждого ребенка, его индивидуально-психологические особенности и условия их формирования;
- при выборе методов и приемов учебно-воспитательного воздействия на детей учитывать их индивидуальные особенности (неусидчивость, невнимательность, нежелание общаться и играть в коллективе, агрессия, страх, неуверенность в себе, нарушения координации движений);

- проявлять педагогический такт и уметь предвидеть последствия того или иного подхода к ребенку.

Особенно актуальна для детей игровая психотерапия. Здесь ребенок может освободиться от обид, страхов, злобы, агрессии, усвоить новые навыки контроля в общении и взаимодействии, научиться разрешать конфликтные ситуации. При этом используется как спонтанная, так и управляемая игра. Игровая психотерапия эффективна в преодолении эмоциональных расстройств и отклонений в поведении детей. Существует много видов игр и занятий, применяемых в работе с данной категорией детей.

Групповые тренинговые занятия можно использовать на воспитательных мероприятиях по развитию коммуникативных умений и мышления. В воспитательном процессе тренинговые упражнения не требуют творческого мышления, а лишь погружают их в модель ситуации. Дидактические игры в воспитательном процессе позволяют:

- развивать у детей способности к самоанализу;
- развивать умение конструктивного общения;
- воспитывать чувство коллективной ответственности, гуманности, взаимопомощи.

У детей, имеющих нарушения в эмоциональной сфере необходимо с помощью целого комплекса занятий сформировать характер нравственных переживаний, связанных с нормами, либо отклонениями от таковых: жалость, сочувствие, доверие, благодарность, отзывчивость, самоконтроль и т.д. У детей, имеющих нарушения в познавательной сфере важнейшим фактором является создание условий, способствующих формированию их способностей, а именно необходимо раннее физическое развитие и максимальное напряжение сил, необходимость окружения ребенка средой и системой отношений, которые стимулировали бы его самую разнообразную творческую деятельность и исподволь развивали бы в нем именно то, что в

соответствующий момент способно наиболее эффективно развиваться. При нарушениях в моторно-двигательной сфере необходимо формировать усидчивость, а также координацию, ловкость и гармоничность движений.

Таким образом, содержание работы педагога по снижению проявлений гиперактивного поведения включает в себя значительную долю психолого-педагогической деятельности, направленной на формирование навыков регулирования собственных эмоций, выработки навыков конструктивного взаимодействия с окружающими, формирования аналитического мышления и навыков самоанализа и рефлексии. Формами деятельности при достижении всех вышеуказанных целей становятся специальные занятия в группах, при этом применяются различные формы педагогического влияния, в том числе специальные занятия, игровая деятельность под руководством воспитателя и организация самостоятельной деятельности.

Основной формой организованной учебной деятельности детей дошкольного возраста является целенаправленная непосредственная организованная деятельность по различным разделам программы, где ее видами являются: тематические, комплексные, комбинированные, интегрированные и доминантные виды занятий. Продолжительность НОД для детей старшего дошкольного возраста предусмотрена от 20 до 25 минут.

При составлении и использовании программы по организованной деятельности необходимо учитывать ее нагрузку на ребенка, на психическое, физическое и эмоциональное состояние ребенка, предусматривать рациональное чередование видов занятий: умственные, двигательные, практически-прикладные и т.д. Проведение организованной учебной деятельности детей планируется преимущественно в первой половине дня, но в отдельных случаях допускается проведение НОД и во второй половине дня. Это может касаться физической культуры и изобразительной деятельности в группах детей старшего дошкольного возраста. Элементы учебной деятельности включают в себя другие формы работы с детьми, такие

как игры, самостоятельная деятельность, индивидуальная работа, наблюдение и дежурство.

Однако, наиболее важной и ведущей в дошкольном возрасте является игровая деятельность, так как игра широко используется в учебно-воспитательном процессе дошкольного учебного заведения, как самостоятельная форма работы с детьми и как эффективное средство развития, воспитания и обучения детей. Но, приоритет в данном направлении отдается творческим играм: сюжетно-ролевым, строительно-конструктивным, играм-драматизации и инсценировки, играм с элементами труда и художественной деятельности, играм с правилами, такими как: дидактические, интеллектуальные, подвижные и хороводные игры.

Выводы по I главе

На основании вышеизложенного, и изученной при этом литературы мы выяснили, что существует множество точек зрения в отношении данной проблемы. Гиперактивность - это встречающаяся в детском и подростковом возрасте, а иногда и у взрослых совокупность симптомов, связанных с чрезмерной психической и моторной активностью. Ранее причиной синдрома нарушения внимания с гиперактивностью считали внутриутробное или перинатальное повреждение головного мозга. Сейчас получены и иные данные о причинах генетической предрасположенности к синдрому нарушения внимания с гиперактивностью. Помимо этого установлено, что у гиперактивных детей, у которых вовремя не были замечены нарушения в поведении, и не были предприняты меры к их ликвидации, чаще, всего в дальнейшем встречаются такие недуги, как алкоголизм, асоциальная психопатия и аффективные расстройства.

Немаловажную роль при этом играют причины социального характера: неправильное семейное воспитание, ошибки педагогов, вовремя не сумевших распознать проблему. Также доказано, что негативное влияние оказывает даже переход к рыночной экономике, как следствие изменения ритма и уровня жизни. Если не заниматься коррекцией гиперактивности в подростковом возрасте, то в последующем она может перейти в психопатию. Коррекция гиперактивности возможна через формирование самоконтроля поведения. Самоконтроль поведения - это осознание и оценка субъектом собственных действий, психических процессов и состояний. Формирование самоконтроля происходит в несколько этапов: определение формы поведения, сбор основных данных, разработка программы самоконтроля, выполнение и оценка программы самоконтроля, завершение программы самоконтроля. В работе педагога большое место уделяется формированию

самоконтроля поведения. Формы этого направления деятельности носят психолого-педагогический характер, так как здесь реализуется в большей степени психотерапевтическая функция работы педагога. Особенно актуальна для детей игровая психотерапия, занятия-тренинги, игровые занятия. В работе педагога по формированию самоконтроля находят отражение формы педагогического процесса. Особой силой обладают этические беседы, где ребенок может усвоить новые навыки контроля в общении и взаимодействии, научиться разрешать конфликтные ситуации, понять и соблюдать законы этики и морали.

Обобщив материал по исследованию самоконтроля, можно сделать следующие выводы:

1. Большинство исследований направлено на изучение операционально-технической стороны самоконтроля, касающейся его зависимости от деятельности, ее структуры, этапов, средств организации. Значительно меньше исследуют смысловую сторону самоконтроля, связанную с субъектом деятельности, его особенностями, целями, мотивами.

2. Особенно актуально изучение смысловой стороны контрольных действий детей дошкольного возраста, поскольку в этот период происходит возрастание ожидания от ребенка произвольного и управляемого поведения, что в свою очередь, усиливает внутреннюю работу «поисков смысла».

3. Способность осмысления ребенком своего поведения как основное становление саморегуляции в дошкольном возрасте, имеет свои особенности, а именно:

- освоение средств произвольной регуляции, происходит в совместной деятельности;
- первую форму регуляции поведения осуществляют эмоции, и прежде всего эмоциональные отношения между взрослым и ребенком.

4. Поскольку у гиперактивных детей старшего дошкольного возраста механизмы психического регулирования являются недостаточно

сформированными при организации коррекционной работы необходимо особое внимание уделять эмоционально-мотивационной сфере. Необходимо включить в коррекционную работу гиперактивного поведения ребенка, упражнения направленные на снижение эмоционального напряжения, произвольного внимания и самоконтроля, на развитие спокойного мышления и анализа ситуации.

Глава II Психолого-педагогическая работа с детьми в условиях детского сада старшего дошкольного возраста

2.1 Аналитико-диагностическое изучение особенностей поведения

Группа старшего дошкольного возраста в детском саду пребывает два года, с момента открытия детского сада. У отдельных детей данного возраста признаки гиперактивного поведения в условиях конкретной образовательной организации проявляются в следующем:

- моторно - двигательная сфера: отклонения проявляются в неусидчивости и неловкости движений, невозможности сосредоточиться и усидеть на месте, при этом нарушена координация движений, наблюдаются нарушения гармоничности двигательного комплекса;

- познавательная сфера: проявляются в виде отсутствия концентрации внимания в виде переключения с одного занятия на другое, не понимания конечной цели. У детей отсутствует воображение, они не могут научиться прослушивать задания до конца, слушать и слышать взрослых, характеризуется плохой памятью на цифры, ребенок делает ошибки в задании, при этом не расстраивается и продолжает отвлекаться на посторонние предметы.

- эмоциональная сфера: отклонения проявляются в частом перебивании взрослых и сверстников во время беседы, частой сменой настроения. Во время игр такие дети ведут себя агрессивно и кричат на игрушки, на кукол и животных. У детей данной категории, даже когда возникает желание играть в коллективные игры, в отношениях со сверстниками проявляется агрессия, они часто испытывают наличие какого - то внутреннего страха, проявляют неуверенность в себе, часто перекладывает вину на другого, не чувствуя при этом угрызений совести. Довольно часто такие дети

устраивают драки со сверстниками, проявляя при этом злость и обиду, и неуверенность в себе, когда видят, что сверстники выполняют задание лучше. Они имеют привычку манерничать и кривляться, при этом в их поведении наблюдается повышенная негативная активность.

В настоящее время, все более часто возникает необходимость решения данной проблемы именно в детском саду, так как максимальная выраженность проявлений этого опасного синдрома совпадает с критическими периодами становления центральной нервной системы у детей, а это по заверению медиков возраст в интервале с 3 до 7 лет [50]. О невозможности решения данной проблемы только в семье, свидетельствует тот факт, что чрезмерная загруженность родителей и их непрофессиональный подход к решению поставленных задач, не позволяют делать серьезные шаги в этом направлении.

Настоящее исследование проходило в несколько этапов. На первом этапе в условиях детского сада были выявлены дети с проявлениями гиперактивного поведения. На втором этапе, стало понятно, что в зависимости от выраженности заболевания детей необходимо разделить на две группы. С одной группой был проведен ряд коррекционно-развивающих мероприятий, а именно: занятия «шершавые дощечки», «какого цвета не хватает?», «запретная цифра», «тряпичная кукла», «разрывание бумаги», «летает – не летает» и «штриховка». С другой группой система коррекционных мероприятий намеренно не проводилась. На последнем этапе была проведена итоговая диагностика двух групп детей с проявлениями гиперактивного поведения, результаты диагностики двух групп сравнивались с целью более наглядного установления полученной разницы в поведении детей.

Начальный этап работы для решения данной проблемы - установить, действительно ли мы имеем дело с проявлениями гиперактивного поведения или возможно имеют место другие причины нарушения поведения.

Также с целью выявления детей с проявлениями гиперактивного поведения как один из способов, был избран метод беседы и анкетирования родителей.

В ходе исследования проведены индивидуальные беседы с родителями в части индивидуальных особенностей развития их ребенка, а именно в части его физических, физиологических и эмоциональных особенностей. По результатам собеседования стало ясно, что у 33% детей существуют те или иные отклонения в развитии, проявляющиеся в той, или иной ситуации в виде агрессии, повышенной возбудимости, внутреннем напряжении и необоснованном чувстве страха, неуверенности в себе, частой смене настроения, манерничанье, нарушении внимания и памяти, нарушениях мышления. Также имеют место неловкость движений, нарушение координации, нарушение гармоничности двигательного комплекса. У остальной части детей 67%, по результатам собеседования с родителями, вышеуказанные отклонения отсутствовали.

Анкетный опрос является методом социально-психологического исследования, направленный на сбор необходимого информативного материала. Данный метод проводится с целью сбора определенной, более узкой и точной информации о ребенке, у большого числа опрошенных. В данном исследовании источником такой информации были высказанные мнения воспитателей и родителей об особенностях поведения их детей на занятиях в детском саду, играх во дворе, семье и в повседневной жизни. При этом анкетный опрос производился в письменной форме.

Вопросы, с целью проведения данного анкетирования были заимствованы у авторов И.П. Брызгунова и Е.В. Касатиковой [4] (Приложение 5) на основе необходимых критериев, разработанных специализированной психиатрической ассоциацией и опубликованных в издании «Диагностическое и статистическое руководство по психическим заболеваниям».

Данная анкета содержит 14 основных признаков проявлений в гиперактивном поведении, каждый из которых должен быть оценен по соответствующей шкале:

- 0 баллов – как отсутствующий синдром;
- 1 балл – как присутствующий синдром.

Положительный признак (1 балл) может быть отмечен родителями, воспитателем, иными наблюдателями и специалистами только в том случае, если он появился у ребенка в возрасте до 7 лет и наблюдается систематически, как правило, более 6 месяцев.

Если отмечено 8 признаков и более, это является предположением о наличии у ребенка синдрома, однако в данной ситуации не стоит делать скоропалительных выводов.

При анкетировании, анкету на ребенка заполняют воспитатель и по возможности оба родителя, либо, при их отсутствии, кто-то из близких родственников, которые довольно часто общаются с ребенком.

По каждому пункту анкеты испытуемые должны выбрать ответ либо «да», соответствующий 1 баллу, либо «нет», что соответствует 0 баллов в соответствии с предлагаемым тестированием. Затем необходимо суммировать все баллы во всех исследованиях и найти средний балл. Результат в 8 и более баллов, свидетельствует об очень высокой гиперактивности, в 4 - 7 баллов говорит о наличии средней гиперактивности, результат в интервале с 1— до 4 баллов — о низкой гиперактивности, что свидетельствует о начальных проявлениях заболевания.

В качестве опрошенных были выбраны родители и воспитатели детского сада, а также 30 детей в возрасте 5-6 лет, воспитанников старшей группы «Сказка» данного дошкольного образовательного учреждения. Всего, в общей сложности было опрошено 62 человека (2 воспитателя, 60 родителей, а также родственников детей). Им была представлена к

рассмотрению анкеты, а также была дана установка на выполнение всех инструкций, необходимых для заполнения анкеты.

По результатам опроса и в соответствии с полученными ответами родителей и воспитателей в итоговой графе «Признаки гиперактивности», были получены следующие результаты:

- 10 детей (33%) - результат 8—14 баллов (свидетельствует о высокой гиперактивности)

- 15 детей (50%)- результат 4—7 баллов (свидетельствует о средней гиперактивности)

- 5 детей (17%) - результат 1—4 баллов (показали низкий уровень гиперактивности).

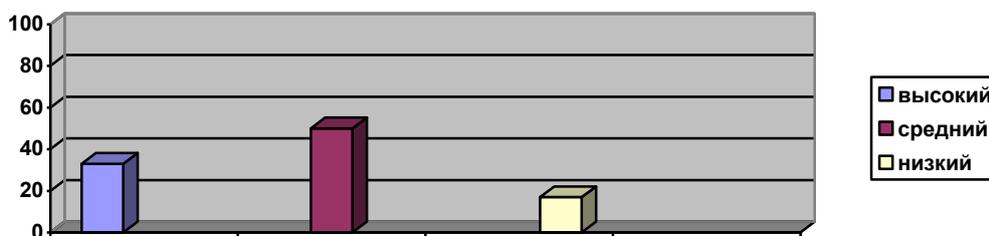


Рис.1 Уровень проявлений гиперактивного поведения детей изображен на диаграмме.

По результатам проведенного анкетирования родителей и воспитателей можно сделать вывод о том, что 10 детей однозначно имеют проявления гиперактивности в поведении. Данный факт, точнее результат наличия очень высокого процента детей с исследуемым недугом, вызывает очень серьезные опасения, и в целом, в масштабах страны необходимы новые разработки и их обоснованное применение с целью как минимум снижения показателей гиперактивности детей.

По результатам анкетирования возникла необходимость проведения диагностики с выявленными гиперактивными детьми, а именно разделение детей на подгруппы с целью изучения результатов и положительного применения той или иной методики на практике.

При проведении диагностики в исследовании уровня развития самоконтроля приняли участие 5 детей с проявлениями гиперактивности в поведении. Возраст детей, участвующих в данном исследовании 5-6 лет.

Поставленные при данном исследовании задачи:

1. Разделить уже отобранную группу гиперактивных детей на две равные подгруппы (по усредненному показателю проявлений гиперактивности в поведении) с приблизительно равным количеством участников;

2. С одной из этих подгрупп провести работу по уже разработанным методикам (будет называться экспериментальная группа №1).

3. С другой подгруппой, в виде эксперимента, никакая работа проводиться не будет (контрольная группа).

4. По окончании работы с экспериментальной и контрольной подгруппами необходимо провести повторные замеры (исследования) степени проявления гиперактивности в поведении детей по разработанному блоку методик.

5. На основе анализа всех полученных результатов, наметить кратчайшие, но результативные пути дальнейших действий по совершенствованию выбранной методики.

Для оценки степени склонности ребенка к проявлениям признаков гиперактивного поведения использовалась нижеследующая последовательность методик:

1. Методика "Кактус" М.А.Панфиловой предназначена для определения состояния эмоциональной сферы дошкольника, наличие агрессивности, ее направленность, интенсивность. (Приложение 2)

2. Методика «Вежливость» предназначена для определения состояния моторно – двигательной сферы дошкольника, наличие произвольности движений у детей.

3. Методика «Обведение контура» использовалась для определения познавательной сферы дошкольника, степени концентрации и устойчивости внимания, а также контроль движений у детей.

На основании наблюдения за детьми, анализа результатов первичной диагностики с помощью методики «Кактус» мы можем дать психологическое описание некоторых детей, представив их в виде следующих характеристик:

Полина Ф.

Анализ рисунка Полины показал наличие у ребенка высокого уровня эмоциональной тревожности. А именно, она очень долго не начинала рисовать, была неуверенна в своих силах. После уговоров воспитателя взяла нерешительно карандаш, во время рисования нажим на карандаш слабый, руки потели, бумага была мокрая. Таким образом – она очень неуверенна, низкая самооценка.

Ответы на вопросы: 1 – домашний, 2 – колетя, 3 – хорошо, когда ухаживают, 4 – хотел чтобы кто-то был рядом, 5 – останется таким же.

Сергей

При анализе рисунка Сергея заметно проявление эгоцентризма, стремление к лидерству, некоторой агрессивности.

Ответы на вопросы: 1 – домашний, 2 – не колетя, можно потрогать, 3 – нравится, когда ухаживают, 4 – хочет, но он один, 5 – все будет расти и иголки вырастут.

Степан М.

Анализ рисунка показал, что мальчик приступил к работе только после физического контакта, при поглаживании воспитателем по спине ребенка. Ребенок очень тревожен, присутствует низкая самооценка, неуверенность в своих силах.

Ответы на вопросы: 1 – домашний, 2 – не колючий, 3 – нравится, 4 – общаться по соседству, 5 – изменится, сам станет больше.

Егор М.

Начал рисовать, и, не раздумывая, взял синий цвет для рисования кактуса, что говорит о том, что ему, вероятно, не хватает отцовской заботы и ласки. Наличие цветочного горшка подтверждает предположение, что ему необходимо чувство семейной общности. Рисунок расположен в нижней части листа и небольшого размера, что указывает на наличие тревожности.

Ответы на вопросы: 1 – домашний, 2 – не колетя, можно потрогать, 3 – нравится, 4 – хочет расти один, 5 – вырастет.

Савелий С.

Несмотря на то, что рисунок расположен в центре листа, размер рисунка небольшой, штриховка нанесена после того, как на это указал воспитатель. Во время работы ребенок вспотел: и руки и бумага были мокрыми, что указывает на высокую тревожность.

Ответы на вопросы: 1 – домашний, 2 – колетя, 3 – нравится, 4 – растут, 5 – таким же.

Следует отметить, что во время исследования почти все тревожные дети медлительны, молчаливы, и, несмотря на то, что понимают инструкцию и задание, ответить на вопрос им порой бывает трудно. Дети боятся отвечать, боятся сказать что-то неправильно и при этом даже не пытаются дать ответ, или говорят: « не знаю» ответа, либо просто молчат.

Таким образом, по результатам графической методики «Кактус» в среднем для данной выборки характерны низкие показатели открытости и оптимизма, и самые высокие показатели состояния эмоциональной сферы:

- повышенный уровень агрессии показал - 1 ребенок,
- тревожности – 3 детей,
- стремление к защите – 3 детей,
- эгоцентризма – 1 ребенок,
- интровертированности (одиночество) – 2 детей.

После анализа рисунков была выделена группа по критериям, которые указывают на проявления достаточно высокой степени тревожности и

агрессии. Необходимо отметить, что при наблюдении за детьми в процессе проведения диагностических занятий мы видим, что трудности имеют почти все дети. Это сопровождается чувством тревоги и неудовлетворённости, которую они компенсируют в свободной игре, на прогулке, где проявляют себя агрессивно, сердятся и зло смотрят на окружающих.

На основании наблюдения за детьми, анализа результатов первичной диагностики с помощью методики «Вежливость» мы можем определить состояние моторно-двигательной сферы и произвольность движений у детей, представив их в виде следующих характеристик:

Полина сделала три ошибки до коррекции, что говорит о средней степени невнимательности, а после проведения повторной диагностики количество ошибок снизилось на одно значение, что говорит об эффективности проведенных занятий.

Сергей до коррекции допустил три ошибки при выполнении команд с физическими упражнениями, а после проведения занятий количество ошибок окончательно исчерпалось, что говорит о хорошей памяти и подчинению правилам.

Степан до коррекции допустил одну ошибку при выполнении команд с физическими упражнениями, а после проведения занятий количество ошибок исчерпались совсем, что говорит о хорошем внимании, памяти и реализации сформированного намерения, то есть сформированному подчинению правилам.

Егор М. до коррекции допустил три ошибки выполняя команды физических упражнений, после проведения занятий ситуация улучшилась, ошибки не были допущены, что говорит о реализации сформированного намерения подчинения правилам.

Савелий С. до коррекции допустил в методике три ошибки при выполнении команд физических упражнений, а после проведения занятий количество ошибок снизилось в два раза, что свидетельствует о хорошей

памяти, концентрации внимания и реализации сформированного намерения подчинения правил взрослого.

После анализа произвольной сферы была выделена группа по критериям, которые указывают на проблемы с запоминанием информации, невозможности сконцентрировать внимание и подчиняться общепринятым правилам. Необходимо отметить, что при наблюдении за детьми в процессе применения методики мы видим, что вышеуказанные отклонения в развитии имеют почти все испытуемые дети. Наличие данных отклонений проявляется неспособностью детей полноценно принимать участие в игре, выполнять определенные поручения воспитателя, невозможностью установления контакта со сверстниками, а также нежеланием следовать определенным правилам.

На основании наблюдения за детьми, анализа результатов первичной диагностики степени концентрации и устойчивости внимания, а также контроля движений у детей с помощью методики «Обведение контура» мы можем дать психологическое описание некоторых детей, представив их в виде следующих характеристик:

Полина до коррекции в методике ясно обвела фигуру с незначительными перерывами, а после проведения занятий не допустила ошибок, что свидетельствует о среднем уровне концентрации внимания и моторно-двигательного развития.

Сергей до коррекции в методике ясно обвел фигуру, с незначительными перерывами, а после проведения занятий не допустил ошибок, что свидетельствует о среднем уровне концентрации внимания и моторно-двигательного развития.

Степан до коррекции в методике отступил от контура фигур и ясно обвел их, а после проведения коррекции не было значительных перерывов в линиях, обвел ясно, что свидетельствует о низком уровне концентрации внимания и моторно-двигательного развития.

Егор до коррекции отступил от контура фигур и пропустил сами фигуры, а после коррекции ясно обвел их с незначительными перерывами в линиях, что свидетельствует о низком уровне концентрации внимания и моторно-двигательного развития.

Савелий до коррекции ясно и правильно обвел фигуры, а после коррекции допустил ошибку с незначительными перерывами в линиях, что свидетельствует о среднем уровне концентрации внимания и моторно-двигательного аппарата.

После анализа познавательной сферы была выделена группа по критериям, которые указывают на проявления достаточно низкой концентрации внимания и моторно-двигательного аппарата. Необходимо отметить, что при наблюдении за детьми в процессе проведения методики мы видим, что определенные трудности имеют почти все дети. Это сопровождается низкой концентрацией внимания и нарушениями моторно-двигательного аппарата, которые они компенсируют игровой деятельностью, где проявляют себя как невнимательные и сверхподвижные дети.

Практическое применение всех изученных видов методик в ходе создания данной магистерской работы в условиях детского сада, отражено в таблице:

Ф.И.О. детей, участвующих в исследовании	Применяемая методика		
	"Кактус" эмоциональное развитие (количество баллов)	«Вежливость» произвольная двигательная активность (количество	«Обведение контура» познавательная сфера (количество баллов)

		ошибок)		
Время проведения	До коррекции	До коррекции		До коррекции
Контрольная группа				
1. Настя Е.	5	4	0	
2. Аня Н.	4	5	1	
3. Миша К.	5	3	1	
4. Степа	4	4	2	
5. Саша	3	3	1	
Экспериментальная группа				
1. Полина	5	4	2	
2. Сергей	4	3	1	
3. Степан М.	3	4	0	
4. Егор М.	4	4	0	
5. Савелий	4	3	1	
Методики	"Кактус" эмоциональное развитие (количество баллов)	"Вежливость" произвольная двигательная активность	"Обведение контура" познавательная сфера (количество баллов)	
Время проведения	До коррекции			
1Контрольная гр.	21	19		5

2Эксперименталь н гр.№1	20	18	4
-------------------------------	----	----	---

Анализируя данные полученных результатов на примере конкретных детей в условиях детского сада, можно сделать вывод о том, что у детей, имеющих все признаки проявлений гиперактивного поведения, действительно имеются серьезные проблемы в развитии, а именно недостаточно сформированы: внимательность, сосредоточенность на объекте (событии), часто отсутствуют способность к пониманию, принятию и удержанию в голове задания, а это значит, что уровень самоконтроля у этих детей развит, по меньшей мере, в недостаточной степени.

Опираясь на результаты проведенного исследования, можно сделать вывод о том, что реально назрел вопрос о формировании навыков с проявлениями гиперактивного поведения в познавательной, эмоциональной и моторно-двигательной сферах.

2.2 Организация психолого-педагогической работы по преодолению гиперактивного поведения детей старшей группы детского сада

Организация психолого-педагогической работы с детьми данной категории предполагает внесение определенных изменений в характер образовательного процесса ДОО и включение родителей в специальные занятия и игры. Большие возможности для вовлечения в работу семьи ребенка, предоставляет такое направление дошкольного учреждения, как досуговая деятельность:

- традиционные календарные праздники: Новый год, Женский день 8 Марта, 23 февраля, Масленица и другие, где родители совместно участвуют в изготовлении костюмов и декораций, исполняют роли сказочных персонажей, помогают воспитателям и детям на репетициях;
- спортивные мероприятия «Мама, папа, я – спортивная семья», где самые активные семьи становятся участниками соревнований, а другая группа родителей оценивает результаты, в роли жюри;
- конкурсные мероприятия: «Веселые старты», «Интеллектуальный марафон», другие конкурсы, где родители могут исполнять какие-либо роли, изготавливать атрибуты для проведения праздника, а другая группа родителей может быть приглашена в жюри;
- традиционные мероприятия «Взрослые – детям», где педагоги и родители совместно готовят и показывают воспитанникам кукольные спектакли;
- «Тематические вечера», когда воспитатели с группой родителей организуют для детей досуг или развлечение на определенную тему, например, «Мы любим Пушкина», «Путешествие в мир искусства» и т.д.

С целью реализации коррекционной диагностики в области гиперактивности, просвещения и консультирования родителей детей также было подготовлено и проведено родительское собрание, в рамках которого родителям предложены следующие рекомендации для оптимизации общения между ними:

1. В своих отношениях с ребенком поддерживайте позитивную установку. Хвалите его в каждом случае, когда он этого заслужил, подчеркивайте успехи. Это помогает укрепить уверенность ребенка в собственных силах.

2. Говорите сдержанно, спокойно. Не прибегайте к физическому наказанию. Стройте ваши отношения на доверии, а не на страхе. Совместно решайте возникшие трудности.

Помните! Ваше спокойствие – лучший пример для ребенка.

3. Избегайте повторения слова «нет», «нельзя»

4. Давайте ребенку только одно задание на короткий промежуток времени, чтобы он мог его завершить.

5. Поручите ему часть домашних дел, которые необходимо выполнять ежедневно и ни в коем случае не выполняйте их за него.

6. Для подкрепления устных инструкций используйте зрительную стимуляцию.

7. Поощряйте ребенка за все виды деятельности, требующие концентрации внимания (работа с кубиками, раскрашивание, мозаика и др.)

8. Ведите бальную или знаковую систему вознаграждений (можно каждый поступок отмечать звездочкой, а определенное их количество вознаграждать сладостями, игрушкой и пр.)

9. Избегайте повышенных или пониженных требований. Ставьте перед ним задачи, соответствующие его способностям.

10. Определите вместе с ребенком рамки поведения – что можно и чего нельзя.

11. Соблюдение четкого распорядка дня.
12. Избегайте большого скопления людей, шумных компаний.
13. Во время игр ограничивайте ребенка лишь одним партнером.
14. Оберегайте ребенка от утомления, поскольку оно ведет к снижению самоконтроля и нарастанию гиперактивного поведения.
15. Давайте ребенку расходовать избыточную энергию. Полезна ежедневная физическая активность на свежем воздухе – длительные прогулки, бег, спортивные занятия.

По результатам проведенного родительского собрания с целью достижения положительного результата в преодолении заболевания было сообща принято решение о более тесном взаимодействии воспитателей и родителей, имеющих детей с признаками гиперактивного поведения, а именно:

- с родителями были проведены многочисленные беседы о том, что дисциплинарные меры воздействия в ответ на проступки ребенка в виде постоянных наказаний, замечаний, окриков и нотаций не приведут к улучшению поведения ребенка, а в большинстве случаев даже будут усугублять его. С целью достижения положительного результата в преодолении заболевания также было предложено провести совместные тренинги родителей и детей (работа с аппликацией, подготовка атрибутов к праздникам, изготовление поделок) в процессе которых те и другие учились лучше понимать друг друга.

- родителям детей, у которых были выявлены признаки наличия агрессии, было предложено организовать совместные походы в зоопарк, заповедник, музеи, где у детей развивается любовь к природе и животным, при контакте с которыми возникает желание их пожалеть и приласкать, формируется понятие о бережном отношении к созданной человеческими руками красоте.

- родителям детей, у которых наблюдались нарушения моторно-двигательных функций, было рекомендовано записать детей в различные спортивные секции с целью устранения нарушений координации движений: игра в футбол, плавание, гимнастика, танцы, фитбол. Занятия в спортивных секциях помогают воспитать в ребенке такие полезные качества, как выдержку, целеустремленность, собранность, ловкость движений, гармоничность двигательного комплекса, а также умение достойно проигрывать и извлекать уроки из своих поражений.

- родителям детей, у которых была выявлена повышенная возбудимость, а также установлены признаки нарушения внимания, мышления и воображения, было предложено записать их в кружки с целью снятия внутреннего напряжения, тренировки внимания и памяти. Этому способствовали занятия: по вязанию, рисованию, лепки пластилином, вышивания бисером, кружки по проведению песочной терапии, что позволяет раскрыть и увидеть истинные причины возникающих проблем, а также позволяет в дальнейшем провести правильную коррекцию. Также предложено организовать совместное прочтение книг и коллективное обсуждение главных героев произведений (как положительных, так и отрицательных). Этот способ решения проблемы позволяет понять все детские чувства, эмоции и переживания.

- также родителям объяснили всю важность соблюдения дома четкого режима (распорядка) дня, являющегося одним из важнейших условий успешных действий при общении с гиперактивным ребенком. И прием пищи, и прогулки, и выполнение домашних заданий необходимо осуществлять в одно и то же, известное ребенку, время. Чтобы предотвратить перевозбуждение, такой ребенок должен ложиться спать в строго определенное (фиксированное) время, причем продолжительность сна должна быть достаточной для восстановления сил (в каждом конкретном случае родители определяют эту продолжительность сами, исходя из

физиологических особенностей ребенка). По возможности необходимо оградить гиперактивного ребенка от длительных занятий за компьютером и от просмотра телевизионных передач, негативно влияющих на его эмоциональное состояние.

По результатам всех проведенных совместных мероприятий у детей стала наблюдаться положительная динамика в преодолении симптомов гиперактивного поведения.

Также в группе старшего дошкольного возраста были проведены все необходимые мероприятия, направленные, прежде всего на развитие внимания, мышления, координации движения и снижение эмоционального напряжения у детей. Одним из важных условий является соблюдение продолжительности занятий, а именно система, включающая в себя 6-7 занятий. Время каждого отдельного занятия составляет не более 20-30 минут, необходимая регулярность проведения - 2 раза в неделю, желательно во второй половине дня в течение месяца. Занятия проводились в условиях детского сада, специально для воспитанников, у которых были выявлены проявления гиперактивности в поведении.

Остановимся более подробно на названиях занятий и их сути, а также на подробном описании эмоций детей и достигнутых результатов в хронологическом порядке, с целью определения положительной, либо отрицательной динамики, либо вообще отсутствия таковой.

Для занятий была выделена просторная группа сада, столы были расположены вдоль стены, середина была свободна для проведения игр с правилами и подвижных игр. В программу вошли упражнения направленные на развитие внимания, мышления, координацию движений, релаксацию, развитие уверенности в себе.

В ходе данного исследования были проведены корректирующие занятия с конкретными детьми в условиях детского сада по развитию познавательной, моторно-двигательной и эмоциональной сфер:

1) Полина Ф.

Занятие 1, относящееся к познавательной сфере, под названием «Шершавые дощечки»

Цель занятия: Развитие осязательных ощущений и концентрации внимания.

Полине Ф. сначала объяснили правила игры с шершавыми дощечками. Затем воспитатель завязала девочке глаза. В разные корзинки для Полины положили шершавые дощечки, отделанные различными зерновыми культурами. Полина подошла к корзинкам и начала пытаться очень быстро и нервозно трогать и переворачивать содержимое корзинок. Воспитатель, заметив это, попросила Полину еще раз прослушать правила игры. Девочка после этого, поняв, что с помощью быстрых движений, она не добьется результата, начала медленно, осторожно и вдумчиво перебирать дощечки. После того, как ребенок сосредоточился, она практически сразу же определила похожие друг на друга дощечки. Ей стало интересно, она попросила поиграть еще и еще. По результатам игры воспитатель была искренне рада за девочку, так как у Полины появились признаки формирования внимания и спокойствия, мелкой моторики, мышления и интереса к определенному занятию.

Занятие 2, относящееся к познавательной сфере под названием «Какого цвета не хватает?»

Цель занятия: сравнить парные картинки, определить, какого цвета не хватает на одной из заданных картинок, сравнить цветовую гамму кругов, объяснить свой выбор.

Полине предоставили в пользование картинки и рисунки кругов в разной цветовой гамме, а затем разъяснили правила игры. Девочка неуверенно взяла картинки, на каждой из которых изображены кружки, выкрашенные в три различных цвета. На одной из картинок явно не

хватало кружка оранжевого цвета, который был на соседней картинке. Девочка долго сопоставляла цвета, явно не смогла сосредоточиться, и неуверенно указала на зеленый цвет, который был на обеих картинках. После настоятельной просьбы воспитателя, девочка еще раз уже более внимательно принялась разглядывать картинки, сосредоточилась, и ответила правильно. По результатам игры можно утверждать, у девочки проявляются проблемы с мышлением и воображением, а также не получается с первого раза концентрировать внимание на заданном объекте.

Занятие 3, «Запретная цифра», относящееся к познавательной сфере.

Цель: совершенствование и формирование памяти, внимания и мышления.

По правилам игры девочка вместе со сверстниками должна встать в круг и выбрать определенную цифру. Затем выбранную цифру, например 2 запомнили, и начали вместе с воспитателем называть цифры поочередно: 1 или 2. Ребенок, на которого попадает цифра 2, должен не произносить заданную цифру вслух, а дважды хлопнуть в ладоши, и так периодически по кругу до конца. Затем, заданную цифру меняют на другую, и все повторяется сначала. Когда одна из заданных цифр «попала» на Полину, девочка растерялась, неуверенно произнесла цифру, и не выполнила главного правила, не хлопнув в ладоши. Поняв, что допустила оплошность, Полина начала плакать, выбежала из круга в коридор приемной, и просидела там до конца занятия. В данном случае заметны проблемы с вниманием и мышлением, а также проявилась эмоциональная неустойчивость и обида на себя за совершенную ошибку, выразившаяся в слезах.

Занятие 4, относящееся к эмоциональной сфере под названием «Тряпичная кукла»

Цель: Упражнение на релаксацию, которое дает детям возможность нежно позаботиться друг о друге.

Полина Ф. не очень внимательно выслушав правила игры, встала в круг, вдруг начала весело «кривляться», показывая языки сверстникам. Очевидно, девочке, таким образом, просто захотелось завладеть всеобщим вниманием. Воспитатель сделала ребенку замечание, попросила сконцентрироваться на задании, однако Полина потеряла ход мыслей, и было видно, что она пытается, но не может вспомнить чего от нее хотят. Воспитатель, поняв внутреннее состояние девочки, решила разъяснить ей еще раз правила игры. После этого Полина сосредоточилась на задании, согласно которому ей необходимо было подойти к лежащему в центре круга Савелию, взяв руками его ноги, медленно и аккуратно поднимать и опускать их, осторожно кладя обратно на пол. Девочке хотелось делать все быстро, и она попыталась дергать Савелия за ноги настойчиво и резко. На лице мальчика отразились недовольство, и стало заметно, что ему достаточно больно. Остальные дети наблюдали за ними. Воспитатель вовремя вмешалась, попросила Полину представить себя на его месте и поменяться ролями. Затем Савелий встал, и Полина заняла его место. Когда мальчик пытался быстро и резко поднимать и опускать ноги Полины, воспитатель вовремя поправляла его, и, в конце концов, движения детей стали заботливыми, ласковыми и осторожными. Полина, снова поменявшись ролями, уже нежно и ласково поднимала и опускала ног Савелия, всем своим видом проявляя ласку, заботу и внимание к партнеру по игре. По результатам наблюдения за ребенком можно сказать, что Полина осознает свои неверные действия только в том случае, если их начинают применять именно к ней.

Занятие 5, «Разрывание бумаги» относящееся к эмоциональной сфере

Цель: Разрядка накопившейся энергии.

Полине Ф. и другим детям объяснили правила игры. Нужно было взять в руки бумагу, разрывать ее на примерно одинаковые кусочки, и бросать ее вверх в центр группы. По мере того, как кучка становилась все больше, детям вдруг захотелось бросать бумагу не только в центр группы, но и в стоящих вокруг сверстников, что они и сделали. Клочки бумаги стали летать во все стороны к величайшему восторгу детей. Ребятишки, конечно, получили разрядку, но для данной категории детей очень опасна излишняя эмоциональность, поэтому такая разрядка должна быть дозированной. Воспитатель попросила вскоре остановить игру, напомнила о том, что теперь всем вместе необходимо устранить беспорядок. Услышав требования воспитателя, Полина «пнула» кучку бумаги, села на ближайший стул с довольно угрюмым и обиженным видом. На все просьбы объяснить причину ее резкой смены настроения, девочка не реагировала. До окончания занятия и проведения уборки, она, молча, просидела одна. По результатам наблюдения за эмоциональной сферой Полины, можно сделать вывод о том, что девочка с удовольствием увлекается игрой в контакте со сверстниками, заметны результаты развития мелкой моторики рук, но, к сожалению, девочка не хочет воспринимать смену веселья на выполнение обязанностей по устранению беспорядка. В данном случае имеет место резкая смена настроения, она негативно реагирует на замечания и просьбы взрослого.

Занятие 6, «Штриховка» относящееся к моторно-двигательной сфере

Цель: Развитие зрительно-двигательной координации.

Полине пояснили правила игры, предоставили в пользование карандаш, трафареты фигур и бумагу. Девочка неуверенно взяла карандаш в руку, и принялась без желания обводить фигуры. Воспитателю пришлось поправить и показать девочке, как правильно нужно держать карандаш. Полина, с абсолютно безучастным лицом, аккуратно взяла трафареты

фигур и начала их обводить. Движения были неуклюжими, она не прилагала никаких усилий, линии «вылазили» за контуры фигур, штриховка границ контура была размазанной и нечеткой. Также, наблюдалась хаотичность линий штриховки, а именно сначала Полина заштриховала правую сторону фигуры прямыми линиями, а левую волнистыми. Воспитатель попросила Полину, посмотреть какой результат должен был получиться, если бы девочка проявила настойчивость и уверенность в движениях. По результатам игры можно сказать, что у Полины отсутствует желание воспроизводить картинку, налицо хаотичность и нарушение координации пальцев рук, заметны неловкость движений и нарушение гармоничности двигательного комплекса.

Занятие 7, «Летает - не летает», относящееся к моторно-двигательной сфере

Цель: Развитие произвольности движений и внимания.

По правилам игры Полина должна была реагировать на предмет, называемый воспитателем, мгновенно определять относится ли он к летательному объекту, или нет. Если это летательный объект, девочке необходимо поднимать пальцы вверх. Полина, выслушав задание, положила на стол пальцы, но во время игры не могла сосредоточиться, пыталась разговаривать с соседом по парте и невпопад поднимала руки. Воспитателю пришлось подойти к Полине и продемонстрировать на себе, как нужно выполнять это задание. В конце концов, после ряда усилий воспитателю удалось завладеть вниманием девочки, Полина стала прислушиваться к командам, к наименованию объектов и несколько раз девочке удалось правильно среагировать на команду. Однако, Полина реагировала слишком импульсивно, поднимала не только пальцы, а целиком отрывала от стола руки. Во время озвучивания нелетающего объекта, девочка слишком сильно прижимала ладошки и пальцы к столу. По

результатам игры можно утверждать, что Полина изначально невнимательна при озвучивании задания, у нее замедленная реакция на определенный предмет, или слово, также наблюдается нервозность при попытках сделать задание правильно.

С Полиной намеренно провели наибольшее число занятий из познавательной сферы, с целью формирования у ребенка повышенной концентрации внимания, совершенствования и формирования памяти и мышления.

2) Сергей Ф.

Занятие 1, относящееся к познавательной сфере, под названием «Шершавые дощечки»

Цель занятия: Развитие осязательных ощущений и концентрации внимания.

Мальчик не мог усидеть на месте, когда ему объясняли правила игры с шершавыми дощечками. Он крутился, пытался быстрее подбежать к корзинкам и начать игру. Воспитатель попросила его успокоиться и прослушать внимательно задание, в противном случае пояснила она, Сергея не допустят к игре. Мальчик немного успокоился, попытался слушать воспитателя, но непрерывно трогал предметы, разложенные на столе. Сергею завязали глаза и в разные корзинки положили шершавые дощечки, отделанные различными зерновыми культурами. Сергей подошел к корзинкам, и начал вдумчиво и осторожно ощупывать содержимое, пытаться найти одинаковые дощечки. Он с помощью осязания долго пытался определить их, однако, не выдержав, сорвал повязку и признался, что не сможет найти и определить похожую дощечку. Заметно было, что ребенок собирается заплакать. Воспитатель с целью разрядить обстановку, завязала себе глаза, взяла в руки по очереди несколько дощечек, и наконец, определила нужную. Попробовав повторить задание, Сергей действовал уже более уверенно, внимательно и скрупулезно. К радости воспитателей

Сергей во второй раз справился с заданием самостоятельно. За это мальчик был награжден конфетой, он почувствовал себя удовлетворенным, как всегда бывает, когда добиваешься успеха. По результатам игры можно сделать вывод, что Сергей научился действовать вдумчиво, научился размышлять, у него появились признаки формирования внимания, воображения, мышления и памяти.

Занятие 2, относящееся к познавательной сфере под названием «Какого цвета не хватает?»

Цель занятия: сравнить парные картинки, определить, какого цвета не хватает на одной из заданных картинок, сравнить цветовую гамму кругов, объяснить свой выбор.

Сергей, еще не успев выслушать правила игры, взял картинки с изображенными на них трехцветными кружками, и начал их мять и разбрасывать по столу. После многочисленных настойчивых замечаний воспитателя, удалось ребенка успокоить, заставить собрать картинки и попробовать сопоставить цветные кружки. Мальчик, немного подумав, вдруг уверенно и быстро назвал недостающий на соседней картинке цвет, и достаточно просто объяснил, как он нашел несоответствие. По результатам проведенного занятия, можно утверждать, что изначально у ребенка проявилось рассеянное внимание, нежелание участвовать в игре, однако, при желании он достаточно быстро включается в игру, сосредотачивается, у него достаточно хорошо развито мышление и воображение.

Занятие 3, относящееся к эмоциональной сфере под названием «Тряпичная кукла»

Цель: Упражнение на релаксацию, дает детям возможность нежно позаботиться друг о друге.

Мальчик, получив задание, встал в круг и начал раскидывать руки и ноги, лежащего в центре круга ребенка в разные стороны. Воспитатель поспешила прекратить эти опасные маневры, объяснив детям, что подобные действия могут привести к различным травмам. Сергей послушался, уже спокойно подошел к сверстнику и начал медленно и уверенно, как объясняла воспитательница, поднимать ноги лежащего. При этом, он, копируя взрослого, пояснял участвующему в игре сверстнику, что необходимо расслабиться, почувствовать легкость своего тела, всячески демонстрируя, как нежно он прикасается к его ногам. Главным результатом занятия без сомнения является тот факт, что Сергей приобрел навыки взаимопонимания и дружелюбия по отношению к сверстнику, а также продуманного отношения к своим поступкам и бережного отношения к окружающим.

Занятие 4, «Разрывание бумаги» относящееся к эмоциональной сфере

Цель: Разрядка накопившейся энергии.

После того, как Сергею объяснили правила игры, он аккуратно разорвал бумагу и бросил ее в центр игровой комнаты. Воспитатель поправила мальчика, сообщив, что бумажки необходимо поднять и подбрасывать вверх. Сергей, решив поправить ситуацию, направился к кучке бумаг, разбросанных на полу. При этом сверстник, не заметив его, нечаянно наступил ему на ногу. Сергей, тут же не раздумывая, ударил мальчика кулаком в живот. Воспитательница поспешила предотвратить дальнейший конфликт, объяснила Сергею, что мальчик сделал это не из злого умысла и специально, а абсолютно случайно, и пускать при этом в ход кулаки совершенно недопустимо. Более того, она попросила Сергея извиниться. Сергей сначала неохотно, но все подошел к мальчику, обнял его, извинился и предложил поиграться с ним бумажками друг в друга. Можно смело сказать, что в ходе занятия у Сергея появилось чувство

сопереживания, чувство вины за необдуманный поступок и желание поправить содеянное.

Занятие 5, «Штриховка» относящееся к моторно-двигательной сфере

Цель: Развитие зрительно-двигательной координации.

Сразу после ознакомления с правилами игры, Сергей уверенно и быстро схватил все карандаши в руки. Воспитатель попросила мальчика быть более внимательным. Сергей отложил карандаши в сторону, взял один из них в руки, и принялся обводить трафареты фигур. При этом движения его были аккуратными, он старался не «вылазить» за контуры фигур, но штриховка границ контура была нечеткой, с разрывистыми линиями. Рисунок самих штрихов, почему то располагался в разных направлениях. По результатам игры можно отметить, что Сергей проявил невнимательность при прослушивании задания. У мальчика иногда проявляется неловкость движений и нарушение гармоничности двигательного комплекса, которое удалось выявить при штриховке контура фигуры.

Занятие 6, «Летает -не летает», относящееся к моторно-двигательной сфере

Цель: Развитие произвольности движений и внимания.

По правилам игры Сергей должен реагировать на предмет, называемый воспитателем, мгновенно определять, относится ли он к летательному объекту, или нет. Если это летательный объект, мальчику необходимо поднять пальцы вверх. Он положил на стол пальцы, и стал внимательно слушать названия предметов. Когда воспитатель неожиданно назвала летающий объект, мальчик резко поднял целиком руки, оторвав их от стола. Воспитатель подошла к Сергею и продемонстрировала, как необходимо правильно выполнять задание. После чего мальчик стал более внимательно прислушиваться к словам и мысленно анализировать

называемые объекты. При очередном озвучивании летающего объекта Сергей оторвал от стола только пальцы, не отрывая ладоней, то есть с заданием справился. Однако, в то время как воспитатель называл объекты, мальчик беспокойно манипулировал ладошками, пристукивал ими по столу, во всем облике чувствовалась повышенная нервозность. Следует заметить, что в ходе игры у Сергея наблюдалось беспокойное движение рук и ног, подергивание век, то есть налицо демонстрировалась неустойчивая психика.

3) Степан М.

Занятие 1, относящееся к познавательной сфере, под названием «Шершавые дощечки»

Цель занятия: Развитие осязательных ощущений и концентрации внимания.

Когда Степану объяснили правила игры и завязали глаза, мальчик начал очень аккуратно ощупывать дощечки, и совсем неуверенно составлять их попарно. Воспитатель открыла мальчику глаза и показала на одной из парт, как именно нужно выполнять это задание. У мальчика на лице, почему то отразилось чувство страха, оттого что он не сможет выполнить задание. Он медленно начал выкладывать дощечки, и у него вдруг получилось. Ребенок, когда ему сняли повязку, очень обрадовался, начал улыбаться, когда увидел положительный результат своих усилий. По результатам игры можно отметить, что Степан поборол свой страх, мальчик научился размышлять, у него появилась уверенность в себе.

Занятие 2, относящееся к познавательной сфере, под названием «Запретная цифра».

Цель: формирование памяти, внимания и мышления.

По правилам игры мальчик вместе со сверстниками должен встать в круг и выбрать для себя определенную цифру. Затем выбранную цифру, например 4 все запоминают, и начинают вместе с воспитателем называть цифры по порядку: 1,2,3,4. Ребенок, на которого попадает цифра 4, должен не произносить заданную цифру вслух, а четыре раза хлопнуть в ладоши, и так периодически по кругу, до конца занятия. Затем, заданную цифру меняют на другую, и все повторяется сначала. Когда прозвучала заданная для Степана цифра, мальчик не понял, что речь идет о нем, он молча стоял и дергал соседа за рукава. После полученных замечаний и пожеланий воспитателя быть более внимательным, ребенок все же включился в игру, но забыл выбранную для него цифру и назвал цифру пять, хлопнув при этом в ладоши 1 раз. По результатам игры можно утверждать, что мальчик очень невнимателен, не умеет слушать и слышать, отмечаются проблемы с памятью и мышлением.

Занятие 3, относящееся к познавательной сфере под названием «Какого цвета не хватает?»

Цель занятия: сравнить парные картинки, определить, какого цвета не хватает на одной из заданных картинок, сравнить цветовую гамму изображенных на картинках кружков, объяснить свой выбор.

После того как, Степану объяснили правила игры, мальчик осторожно взял картинки с тремя разноцветными кружками, где на одной из картинок кружок был бесцветным, и начал внимательно их разглядывать и сопоставлять. Мальчик неуверенно, но достаточно быстро показал какого именно цвета нет на одной из заданных картинок, но не смог сформулировать название цвета. Однако, он четко показал на одну из картинок, где заданного цвета действительно не было. Когда воспитатель попросил Степана объяснить свой выбор, к сожалению, мальчик растерялся и ничего пояснить не смог. По результатам игры можно отметить, что ребенок

проявляет неуверенность в себе, не умеет выразить свои мысли, но при этом у него достаточно хорошо развито воображение.

Занятие 4, относящееся к эмоциональной сфере под названием «Тряпичная кукла»

Цель: Упражнение на релаксацию, дает детям нежно позаботиться друг о друге.

Степану объяснили правила игры, он подошел к стоящему в кругу сверстнику и медленно и аккуратно начал приподнимать его руки. Затем, ребенок лег на пол, и Степан принялся медленно поднимать и опускать его ноги и руки. Лежащему мальчику явно нравились эти упражнения, Степан чувствовал его состояние расслабленности и удовольствия. Степану очень захотелось самому побыстрее побывать на его месте, поэтому, не дожидаясь своей очереди, он оттолкнул ребенка лежащего на полу, и сам лег на его место. Воспитатель подняла мальчика за руку и объяснила, что нельзя вести себя подобным образом и каждому необходимо дождаться своей очереди. Степан очень обиделся, молча, поднялся и встал в круг, и пока очередь не дошла до него, не проронил ни слова, и не отвечал на реплики воспитателя и сверстников. По результатам игры можно сказать, что ребенок очень несдержан, импульсивен, может некоторое время таить в себе обиду, но не проявлять агрессии.

Занятие 5, «Разрывание бумаги» относящееся к эмоциональной сфере

Цель: Разрядка накопившейся энергии.

После пояснений воспитателя о всех правилах игры, Степан с весело и беспечно начал сам разрывать бумагу, а также помогать другим детям справиться с этим веселым занятием. Когда начали подкидывать бумажки вверх, Степан, почему то начал бросать их в разные стороны, раскидывая по всей группе. Воспитательнице пришлось вмешаться, попросить мальчика

собрать разбросанные кусочки. Однако, Степан заявил, что он не виноват, бумагу в разные стороны разбрасывал не он и принялся плакать. Мальчик плакал до тех пор, пока его друзья не собрали за него кусочки бумаги. По результатам наблюдений можно сказать, что в ходе игры Степан проявил себя как активный ребенок, но мальчик имеет некрасивую привычку перекладывать свою вину на другого, при этом очевидно ощущая, что он не прав, начинает волноваться и плакать, что, к сожалению его характеризует как ребенка с неустойчивой психикой.

Занятие 6, «Штриховка» относящееся к моторно-двигательной сфере

Цель: Развитие зрительно-двигательной координации.

Степан с удовольствием взялся за игру, после необходимых объяснений воспитателя. Мальчик уверенно взял понравившийся карандаш в руку, и принялся обводить трафареты фигур. При этом движения его были неаккуратными, линии постоянно «вылазили» за контур фигуры, но штриховка границы контура была четкой, с неразрывными линиями и в одном направлении. При выполнении данного задания можно отметить, что Степан адекватно оценил и понял задание, однако проявил неусидчивость и неловкость движений.

Занятие 7, «Летает - не летает», относящееся к моторно-двигательной сфере

Цель: Развитие произвольности движений и внимания.

По правилам игры Степан должен реагировать на предмет, называемый воспитателем, мгновенно определять относится ли он к летательному объекту, или нет. Если это летательный объект, мальчику необходимо поднять пальцы вверх. Степан положил на стол пальцы, и начал внимательно слушать. Когда воспитатель назвала летающий объект, мальчик неуверенно поднял пальцы, не отрывая ладоней от стола. Во всем

его облике читалось внутреннее беспокойство и неуверенность в себе. В ходе игры стало заметно, как у мальчика непроизвольно двигались руки и ноги, и нарастало внутреннее напряжение. Значит, в данном конкретном случае необходимо подыскать новые занятия моторно-двигательной сферы, чтобы не вызывать у ребенка такого серьезного напряжения.

4) Егор М.

Занятие 1, относящееся к познавательной сфере, под названием «Шершавые дощечки»

Цель занятия: Развитие осязательных ощущений и концентрации внимания.

Когда Егору объяснили правила игры и завязали глаза, мальчик начал раскладывать дощечки, при этом периодически роняя их на пол. Воспитатель подняла дощечки и объяснила ребенку, что ронять их не нужно, нужно находить похожие и аккуратно их раскладывать. Егор, стараясь напряженно и вдумчиво начал раскладывать дощечки. Когда у него это получилось, он подскочил с места, и радостно начал бегать по группе хвалясь своими успехами. Воспитатель попросила его сесть, и повторить занятие вновь. Егор во второй раз справился с заданием достаточно быстро, без вмешательства взрослого. По результатам игры у мальчика появилась уверенность в себе, восстановилась координация движений, начали формироваться мышление и воображение.

Занятие 2, относящееся к познавательной сфере под названием «Какого цвета не хватает?»

Цель занятия: сравнить парные картинки, определить, какого цвета не хватает на одной из заданных картинок, сравнить цветовую гамму изображенных на картинках кружков, объяснить свой выбор.

Егору пояснили, каким образом выполняется это задание. Затем он взял картинки с кружками, и начал их серьезно и вдумчиво сопоставлять. Мальчик уверенно и быстро назвал недостающий цвет на одной из картинок, показал именно ту картинку, где был бесцветный кружок, и объяснил, почему именно этот цвет он выбрал. По результатам данной игры у мальчика наблюдалась положительная динамика, он стал внимательным, сосредоточенным, научился выражать свои мысли и развивать воображение.

Занятие 3, относящееся к эмоциональной сфере под названием «Тряпичная кукла»

Цель: Упражнение на релаксацию, дает детям нежно позаботиться друг о друге.

Егору объяснили правила игры. По очереди, дети должны были лечь в круг, к лежащему внутри круга подходят сверстники и чтобы проявить чувство ласки, нежности и заботы по отношению к нему, приподнимают ему по очереди руки и ноги. Мальчик подошел и спокойно и медленно начал поднимать руки ребенка, не говоря ему при этом ничего. Воспитатель поправила Егора, пояснив, что для полного расслабления необходимы ласковые слова. Егор не смог найти нужных слов, разозлился, резко потянул сверстника за ноги, отпустил их и ушел в приемную группы, чтобы дождаться окончания занятия. Участвовать в игре он больше не захотел. По результатам наблюдения за Егором можно отметить, что мальчик сдержан и внимателен, если у него все получается. Если же возникает ситуация, с которой он не может справиться, у него появляются злость и обида.

Занятие 4, относящееся к эмоциональной сфере под названием «Разрывание бумаги»

Цель: Разрядка накопившейся энергии.

Мальчику объяснили правила игры, Егор почти сразу понял, что кусочки бумаги у него получались разного размера, совсем не такие как у сверстников. Он начал со злостью рвать бумагу и выбрасывать ее в мусорное ведро. Воспитатель стала успокаивать мальчика и пояснила, что кусочки бумаги могут быть разного размера, что никакого серьезного нарушения в этом нет. Сразу после этих слов произошла резкая смена настроения, Егор с радостным лицом, аккуратно начал разрывать бумажки и старательно бросать их в кучку. Мальчик стал очень активным, понял, что у него все получается и весело начал бросаться в сверстников смятыми кусочками бумаги. По результатам наблюдений за Егором можно сказать, что в ходе игры мальчик проявил неуверенность в себе, сравнивая свою работу с работой другими, но после хвалебных слов сменил тактику, у него появилось чувство уверенности и желание стараться.

Занятие 5, относящееся к моторно-двигательной сфере под названием «Штриховка»

Цель: Развитие зрительно-двигательной координации.

Егору пояснили правила игры, и предоставили в пользование карандаш, трафареты фигур и бумагу. Мальчик уверенно взял понравившийся карандаш в руки и сразу принялся обводить трафареты фигур. При этом он встал со стула, облокотился на стол, подергиваясь и пританцовывая. Егор очень старался, чтобы линии были аккуратными, и ему удалось добиться, чтобы они не «вылазили» за контуры фигуры, но штриховка границ контура была нечеткой с постоянными разрывными линиями и штрихи нанесены в разных направлениях, так как ребенок находился в движении. По результатам игры можно отметить, что у Егора наблюдалась неусидчивость, очень некстати возникшее желание постоянно двигаться, при этом наблюдались нарушения координации движения и гармоничности двигательного комплекса.

Занятие 6, относящееся к моторно-двигательной сфере, под названием «Летает - не летает»,

Цель: Развитие произвольности движений и внимания.

Егору воспитатель разъяснила правила игры. Он положил на стол пальцы, и начал дальше внимательно слушать задание. Когда в ход занятия, воспитатель назвала летающий объект, мальчик от неожиданности соскочил со стула и уверенно поднял руки вверх. Воспитателю пришлось попросить ребенка сесть за стол и вспомнить движение, которое необходимо было сделать согласно правилам игры. Егор впоследствии настроился на работу, во время игры начал спокойно реагировать на слова, поднимать пальцы вверх, когда это требовалось, не отрывая ладошек от стола. По результатам игры можно утверждать, что Егору удалось побороть свою импульсивность, научиться прослушивать задание до конца, слушать и слышать взрослых.

5) Савелий С.

Занятие 1, относящееся к познавательной сфере, под названием «Шершавые дощечки»

Цель занятия: Развитие осязательных ощущений и концентрации внимания.

Как только Савелию объяснили правила игры, он тут же приступил к работе, сначала аккуратно начал раскладывать дощечки, ощупывая каждую по очереди. Мальчик раскладывал их уверенно и по порядку. Вдруг резко у него произошла смена настроения, он начал во время игры задавать множество ненужных вопросов, отвлекаться и кривляться, пытаясь привлечь к себе внимание всей аудитории. После получения замечания, Савелий адекватно среагировал на сказанное воспитателем, заметно успокоился, и продолжил спокойно заниматься. В ходе игры было интересно замечать,

как очень быстро меняется настроение мальчика, манерничанье сменилось абсолютным спокойствием, «кривлянье» сменилось тихим вдумчивым сидением за игрой.

Занятие 2, относящееся к познавательной сфере, под названием «Запретная цифра»

Цель: формирование памяти, внимания и мышления.

По правилам игры мальчик вместе со сверстниками должен встать в круг и выбрать для себя определенную цифру. Затем выбранную цифру, например 9 все запоминают, и начинают вместе с воспитателем называть цифры по порядку: 1,2,3,4 и т.д. до 9. Ребенок, на которого попадает цифра 9, должен не произносить заданную цифру вслух, а девять раз хлопнуть в ладоши, и так периодически по кругу, до конца занятия. Затем, заданную цифру меняют на другую, и все повторяется сначала. После многочисленных замечаний, воспитателю, наконец, удалось завладеть вниманием Савелия. Мальчик не мог с первого раза понять смысл игры и ее правила, и воспитателю пришлось несколько раз повторять. Ребенок в итоге нехотя включился в игру, и после нескольких попыток правильно отреагировал на задание. По результатам наблюдений можно заключить, что ребенка довольно сложно направить «в нужное русло», заставить «захотеть» участвовать в игре, у него плохо развита память на цифры, но в целом мышление присутствует.

Занятие 3, относящееся к эмоциональной сфере под названием «Тряпичная кукла»

Цель: Упражнение на релаксацию, дает детям нежно позаботиться друг о друге.

Савелию объяснили правила игры, в ходе которых необходимо встать в круг и по очереди подходить к сверстнику, лежащему в центре

круга, с целью приподнимать его руки и ноги, произнося при этом, какие-то нежные и теплые слова. Ребенок, лежащий на полу, должен почувствовать расслабление и чувство удовлетворения. Савелий подошел к мальчику, и начал нежно поднимать ему ноги. Вдруг неожиданно выронил ноги ребенка из рук, и они со стуком ударились о пол. У Савелия на лице было написано сильнейшее чувство страха. Воспитатель успокоила мальчиков, объяснила, что нужно крепко держать за ноги, медленно и постепенно поднимать и опускать их. Савелий решил продолжить выполнять поставленную задачу, ласково и уверенно удерживая ноги сверстника в руках. По результатам игры можно с уверенностью сказать, что Савелий справился со страхом, у него появилось чувство ответственного и бережного отношения к сверстнику, а также он справился с признаками неловкости движений.

Занятие 4, относящееся к эмоциональной сфере, под названием «Разрывание бумаги»

Цель: Разрядка накопившейся энергии.

Савелию объясняли правила игры. Однако, в ходе этого процесса он начал толкаться с рядом стоящим ребенком, а получив ответный толчок, мальчик разозлился, и не услышал и не понял смысла задания. Воспитатель сделала замечание, попросила его успокоиться и продолжать внимательно слушать. Мальчик на минуту среагировал на замечания взрослого, сделал вид что слушает и понимает сказанное, однако, опять начал отвлекаться и толкать сверстников. Воспитатель, поняв, что делать замечания бесполезно, взяла Савелия за руку и поставила рядом с собой. После чего мальчик с явным неудовольствием и злобой начал резко рвать бумагу и с видимой агрессией бросать ее на пол. Данное поведение ребенка можно охарактеризовать, как неадекватное и агрессивное, и следует заметить, что мальчику необходимо проведение занятий, прежде всего по нормализации

эмоционального состояния, установлению равновесия и спокойствия, а затем уже проводить занятия по разрядке накопившейся энергии.

Занятие 5, относящееся к моторно-двигательной сфере, под названием «Штриховка»

Цель: Развитие зрительно-двигательной координации.

Савелию воспитатель разъяснила правила игры. Мальчик уверенно взял понравившийся карандаш в руки, принялся обводить трафареты фигур. Движения были нервными и неаккуратными, линии «вылазили» за контуры фигур, штриховка границ контуров в отдельных местах была четкой с непрерывными линиями, штрихи располагались в одном направлении. Воспитатель вдруг заметила, что ребенку нравилось рисовать штрихи, он при этом высовывал язык, улыбался и выглядел довольным. По результатам участия в игре, можно отметить, что у Савелия проявляется интерес только к определенным видам занятий, а игры, которые ему не нравятся, он категорически отвергает.

Занятие 6, относящееся к моторно-двигательной сфере, под названием «Летает - не летает»

Цель: Развитие произвольности движений и внимания.

По правилам игры Савелий должен был реагировать на предмет, называемый воспитателем, мгновенно определять относится ли он к летательному объекту, или нет. Если это летательный объект, ребенку необходимо поднимать пальцы вверх. Савелий положил на стол руки, но не мог сидеть спокойно, начал дергаться на стульчике, «кривляться», показывать рожицы. Воспитатель не стала делать замечаний, а попробовала привлечь внимание мальчика перечислением различных предметов, и наконец, назвала летающий объект. Савелий все же среагировал, но мальчик оторвал от стола не пальцы, а полностью ладошки. Затем,

воспитатель назвала нелетающий предмет, и мальчик снова начал стучать ладошками, отрывая их от стола. По результатам игры можно отметить, что у Савелия наблюдается повышенная негативная активность, взрослые не в состоянии полностью завладеть его вниманием, он делает ошибки в задании, при этом не расстраивается и продолжает отвлекаться на посторонние предметы.

По результатам всех проведенных занятий с детьми имеющих проявления гиперактивности в поведении, можно сделать следующий вывод:

- в целом, используемые методики дают хоть и не сразу заметный, и не очень большой, но все же положительный результат;

- группа детей, с которой коррекционные занятия не проводились вообще, стала заметно отличаться от детей, поведение которых корректировали специалисты, а именно: у основной массы детей с которыми занимались, стала появляться положительной динамика в манере поведения - дети стали уравновешеннее, спокойнее, движения стали более осознанными. Дети стали слышать и слушать взрослых, выполнять их пожелания. Появился интерес к различным играм, изменились в лучшую сторону отношения друг с другом.

Обобщив все полученные результаты на примере испытуемых детей, получилась следующая картина:

Ф.И. ребенка	Достигнутый результат (положительная динамика)	Признаки гиперактивности, до проведения мероприятий
Полина Ф.	- появились признаки формирования внимания и спокойствия, мелкой моторики, мышления и интереса к	- неусидчивость; - отсутствие концентрации внимания; - могла перебивать взрослых во

	<p>определенному занятию.</p> <ul style="list-style-type: none"> - у девочки еще проявляются проблемы с мышлением и воображением, а также не получается с первого раза концентрировать внимание на заданном объекте. - еще проявляется эмоциональная неустойчивость и обида на себя за совершенную ошибку, которая выражается в слезах. - Полина стала осознавать свои неверные действия хотя бы в том случае, если их начинают применять именно к ней. - пока присутствует резкая смена настроения, она еще негативно реагирует на замечания и просьбы взрослого. - еще отсутствует желание воспроизводить картинку, наличие хаотичность и нарушение координации пальцев рук, 	<p>время беседы;</p> <ul style="list-style-type: none"> - переключалась с одного занятия на другое, не понимая конечной цели; - во время игры с куклами, вела себя агрессивно и кричала на них.
Сергей Ф.	<ul style="list-style-type: none"> - научился действовать вдумчиво, научился размышлять, у него появились признаки формирования внимания, воображения, мышления и памяти. - при желании он достаточно быстро включается в игру, сосредотачивается, у него достаточно хорошо развито мышление и воображение. - приобрел навыки взаимопонимания и дружелюбия по отношению к сверстнику, а также продуманного отношения к своим поступкам и бережного отношения к окружающим. 	<ul style="list-style-type: none"> - не мог сосредоточиться и усидеть на месте; - не хотел играть в коллективные игры; - в отношениях со сверстниками был весьма агрессивен; - даже если был виноват, не чувствовал себя виноватым;

	<p>- появилось чувство сопереживания, чувство вины за необдуманный поступок и желание поправить содеянное.</p> <p>Все еще наблюдается беспокойное движение рук и ног, подергивание век, то есть присутствуют признаки неустойчивой психики.</p>	
<p>Степан М.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Степан поборол свой страх, мальчик научился размышлять, у него появилась уверенность в себе. - невнимателен, не умеет слушать и слышать, до сих пор отмечаются проблемы с памятью и мышлением. - ребенок пока еще проявляет неуверенность в себе, не умеет выражать свои мысли, но при этом у него достаточно хорошо развито воображение. - ребенок очень несдержан, импульсивен, может некоторое время таить в себе обиду, но не проявлять агрессии. - имеет некрасивую привычку перекладывать свою вину на другого, при этом очевидно ощущая, что он не прав, начинает волноваться и плакать, что, к сожалению его характеризует как ребенка с неустойчивой психикой. - в определенных играх Степан начал адекватно оценивать ситуацию и понимать задание, однако проявляет неусидчивость и неловкость движений. - в ходе игры все еще заметно, 	<ul style="list-style-type: none"> - постоянно чувствовалось наличие какого то внутреннего страха; - одна из привычек перебивать и не слушать взрослых и сверстников; - неуверенность в себе, отсутствует воображение; - заметна легкая форма агрессии; - перекладывает вину на другого, не чувствуя при этом угрызений совести; - проявляет неусидчивость и неловкость движений. - постоянно дерется со сверстниками;

	внутреннее напряжение.	
Егор М.	<ul style="list-style-type: none"> - появилась уверенность в себе, восстановилась координация движений, начали формироваться мышление и воображение. - наблюдается положительная динамика, он стал внимательным, сосредоточенным, научился выражать свои мысли и развивать воображение. - все еще при возникновении сложной ситуации, с которой он не может справиться, у него появляются злость и обида. - все еще проявлял неуверенность в себе, сравнивая свою работу с работой других, но после хвалебных слов сменил тактику, у него появилось чувство уверенности в себе и желание стараться. - все еще наблюдаются нарушения координации движения и гармоничности двигательного комплекса. - можно утверждать, что Егору удалось побороть свою импульсивность, научиться прослушивать задание до конца, слушать и слышать взрослых. 	<ul style="list-style-type: none"> - нарушение координации движений, отсутствие воображения; - часто проявляется злость и обида; - неуверенность в себе, когда видит, что сверстники делают задание лучше; - наблюдаются нарушения координации движения и гармоничности двигательного комплекса; - импульсивный, не может научиться прослушивать задание до конца, слушать и слышать взрослых.
Савелий С.	<ul style="list-style-type: none"> - быстро меняется настроение мальчика, манерничанье сменилось абсолютным спокойствием, «кривлянье» сменилось тихим вдумчивым сидением за игрой. - ребенка довольно сложно направить «в нужное русло», 	<ul style="list-style-type: none"> - часто меняется настроение, имеет привычку манерничать и кривляться; - невозможно заставить захотеть участвовать в игре, плохая память на цифры; - неловкость движений и периодически возникающее

	<p>заставить «захотеть» участвовать в игре, у него плохо развита память на цифры, но в целом мышление присутствует.</p> <p>- мальчик справился со страхом, у него появилось чувство ответственного и бережного отношения к сверстнику, а также он справился с признаками неловкости движений.</p> <p>- поведение ребенка можно охарактеризовать, как неадекватное и агрессивное, и следует заметить, что мальчику необходимо проведение занятий, прежде всего по нормализации эмоционального состояния, установлению равновесия и спокойствия, а затем уже проводить занятия по разрядке накопившейся энергии.</p> <p>-у Савелия проявляется интерес только к определенным видам занятий, а игры, которые ему не нравятся, он категорически отвергает.</p> <p>- все еще наблюдается повышенная негативная активность, взрослые не в состоянии полностью завладеть его вниманием, он делает ошибки в задании, при этом не расстраивается и продолжает отвлекаться на посторонние предметы.</p>	<p>чувство страха;</p> <p>- поведение ребенка можно охарактеризовать, как неадекватное и агрессивное,</p> <p>- нежелание играть вообще со сверстниками в общие игры;</p> <p>- наблюдается повышенная негативная активность, взрослые не в состоянии завладеть его вниманием, он делает ошибки в задании, при этом не расстраивается и продолжает отвлекаться на посторонние предметы.</p>
--	---	---

По результатам исследований, можно утверждать, что на фоне всего комплекса мероприятий однозначно имеет место положительная динамика,

выбранные формы и методы работы по формированию самоконтроля в поведении детей, показали свою эффективность.

Однако, следует заметить, что в дальнейшем с учетом положительной динамики каждого конкретного ребенка в определенной сфере, желательно проводить занятия и развивать именно те направления, по которым у конкретного ребенка создается наибольший «пробел» в развитии, то есть правильно расставлять приоритеты и создавать программы индивидуально для каждого.

2.3 Сравнительный анализ и интерпретация данных по контрольной и экспериментальной группам

Сводная таблица результатов по контрольной и экспериментальной группам с детьми старшего дошкольного возраста.

Методики ФИО	Методика "Кактус" М.А.Панфиловой эмоциональная сфера наличие агрессивности		Методика «Вежливость»- произвольная двигательная активность (количество ошибок)		Методика «Обведение контура»- познавательная сфера (количество баллов)	
	До кор.	После кор.	До кор.	После кор.	До кор.	После кор.
Контрольная группа						
1. Настя Е.	5	6	4	4	0	0
2. Аня Н.	4	3	5	4	1	1
3. Миша К.	5	5	3	3	1	1
4. Степа	4	5	4	3	2	3
5. Саша	3	3	3	3	1	1

Эксперимент альная группа						
1. Полина	5	2	4	1	2	4
2. Сергей	4	1	3	0	1	4
3. Степан М.	3	0	4	0	0	2

4. Егор М.	4	1	4	0	0	3
5. Савелий	4	1	3	1	1	3

Методики	Методика "Кактус" эмоциональная сфера наличие агрессивности			"Вежливость" - произвольная двигательная активность			"Обведение контура" познавательная сфера		
	до кор.	пос ле кор	Кол- во ошибо к	до кор.	после кор	Кол- во ошибо к	до кор.	после кор	Кол-во ошибок
1Контрольная гр.	21	22	+1	19	17	- 2	5	6	+1
2Экспериментальн гр.№1	20	5	-15	18	2	-16	4	16	-12

Проведя повторную диагностику (констатирующий эксперимент 2) были получены следующие результаты: экспериментальная группа №1 показала снижение уровня проявлений гиперактивности в поведении: по методикам «Кактус» и «Вежливость» количество допущенных ошибок сократилось в среднем на 5 баллов, что позволяет сделать вывод о положительной динамике в развитии произвольного внимания и произвольной двигательной активности. По методике «Обведение контура» количество баллов увеличилось, что позволяет нам сделать вывод о развитии моторно-двигательной системы. Контрольная группа, где не проводились занятия, осталась практически без изменений.

Уровень значимости между экспериментальной группой и контрольной группой показывает наличие снижения проявлений гиперактивного поведения детей старшего дошкольного возраста в условиях детского сада.

Заключение

Данная исследовательская работа посвящена гиперактивному поведению детей старшей группы дошкольного возраста и методам ее коррекции, с целью формирования в нашей стране здорового общества.

В рамках настоящей работы рассмотрены сущность и содержание понятия гиперактивного поведения детей с точки зрения современной психологии, определены направления и пути развития в области изучения данной проблемы и разработки путей решения. Гиперактивность — это встречающаяся в детском и подростковом возрасте, а иногда и у взрослых совокупность симптомов, связанных с чрезмерной психической и моторной активностью.

Проанализировав литературу, а также изучив проблему, можно однозначно сделать вывод о том, что причин возникновения данного поведения у ребенка может быть очень много, например таких, как полученная при рождении ребенка травма, психофизиологическая - незрелость, несовершенство нервной системы, нарушения или расстройства работы мозга (по типу ММД), социально-психологическая — это неблагоприятная семейная обстановка: воспитание в неполной семье, частые семейные конфликты, низкий уровень материальной обеспеченности семьи, а также низкий уровень образования у родителей, и другие факторы.

Для лечения и коррекции гиперактивного поведения применяются разные методы: медикаментозная терапия, психотерапия и специализированное обучение.

Выявленная нами в процессе диагностирования и собственного опыта проблема в познавательной, моторно-двигательной и эмоциональной сфере по преодолению проявлений гиперактивности у детей старшего дошкольного возраста нуждается в создании специальных коррекционных занятий.

На основании полученных данных были определены условия психолого-педагогической работы с детьми в условиях детского сада старшего дошкольного возраста. Для определения уровня проявлений гиперактивности в поведении организовано аналитико – диагностическое изучение (анкетирование, беседы с родителями, родительское собрание) особенностей поведения детей старшего дошкольного возраста в условиях детского сада. В ходе исследования проведены специальные занятия (досуговая деятельность детей с родителями в образовательной организации и дома, в группе с детьми были проведены мероприятия, направленные на внимание, мышление, координацию движений и снижение эмоционального напряжения) по предотвращению и устранению проявлений гиперактивного поведения, диагностированы особенности поведения детей в старшем дошкольном возрасте.

Проанализировав полученные результаты, можно сделать вывод о том, что разработанная коррекционная система занятий может быть использована психологами и педагогами в работе с гиперактивными детьми в условиях образовательной организации.

Данная методика носит практический характер и может быть использована, как пособие для педагогов-психологов и тех людей, кто посвящает себя детям и работе с ними, а также по возможности должна использоваться в каждой семье, где есть ребенок с подобным недугом. А так же эта работа, поможет определить пути дальнейшего исследования проблемы гиперактивности, что, несомненно, очень актуально для современной России.

Библиографический список

1. Абрамова Г.С. Практикум по возрастной психологии. – М., 1998.
2. Ануфриев А.Ф., Костромина С.Н. Как преодолеть трудности в обучении детей. Психодиагностические таблицы. Психодиагностические методики. Коррекционные упражнения. – 3-е изд., перераб. и доп. – М., 2000.
3. Барановская Т.А. Формирование самоконтроля в учебной деятельности студентов: Автореф.дис. ... канд.психол.наук. – М., 1990. - 16с.
4. Брызгунов И.П., Касатикова Е.В. Непоседливый ребенок, или все о гиперактивных детях. – М., 2009.
5. Бурлачук Л.Ф., Морозов С.М. Словарь-справочник по психодиагностике – СПб.: Питер Ком, 1999.
6. Васильева М.А. Программа воспитания и обучения в детском саду, мозаика-Синтез, Москва, 2005.
7. Волкова И.В. Особое внимание к обидчивым детям // Пед. Колледж №5, Москва, 2013.
8. Выготский Л.С. Проблемы развития психики // Собр. соч. Т.3. - М., 1983-С.144-146, 207,293.
9. Гамезо М.В., Герасимова В.С., Горелова Г.Г., Орлова Л.М. Возрастная психология: личность от молодости до старости – М.: Издательский Дом «Неосфера», 1999. – 272с.
10. Гаспарова Е.М. «Шустрики» и «Мямлики» // Дошкольное воспитание. -1990.-№ 4.- С.90-98.
11. Гальперин П.Я. Предпосылки теории планомерно-поэтапного формирования умственных действий и понятий // Вопросы психологии, №6, 2000.
12. Грибанова Г.В. Психолого-медико-педагогическая комиссия, №26, 2005.

13. Гриханов А.В., Волокитина Т.В., Гусева Е.А., Подоплёкин Д.Н. Синдром дефицита внимания с гиперактивностью у детей. – М., 2008.
14. Гуткина Н.И. Психологическая готовность к школе. - М.: Академический Проект, 2000. — 3-е изд., перераб. и доп. — 184 с.
15. Добсон Д. Непослушный ребенок. – «Пенаты», «Т-Око», 1992,- С.131-149.
16. Еремеева В.Д.. Типы латеральности у детей и нейрофизиологические основы индивидуальной обучаемости //Вопросы психологии.-1990 №1-С.128-134.
17. Заваденко Н.Н. Как понять ребенка: дети с гиперактивностью и дефицитом внимания. – М.: Школа-Пресс, 2000. - 112с.
18. Запорожец А.В. Особенности психологии детей раннего и школьного возраста. - М., 1985.
19. Запорожец А.В. К вопросу о генезисе функций и структуре эмоциональных процессов у ребенка. – Избр. психол. труды. – М.: Педагогика, 1986 – с.260 – 275.
20. Захаров А.И. Как предупредить отклонения в поведении ребенка. - М., 1980.
21. Истомина З.М. Развитие произвольной памяти у детей в дошкольном возрасте. - 1998.
22. Кабыльницкая С.Л. Экспериментальное формирование внимания. – Москва - 1974. – 102с.
23. Карвасарский Б.Д. Психотерапевтическая энциклопедия – СПб.: Питер Ком,1998. (Серия «Мастера психологии»)
24. Кошелева А.Д. Взаимодействие «взрослый-ребенок» и функциональная роль эмоциональных процессов в онтогенезе. // Проблемы гуманизации воспитательно-образовательного процесса в детском саду.- Прмь,1993.С.73-87.

25. Ключева Н.В., Ю.В. Касаткина Учим детей общению. Характер, коммуникативность: Популярное пособие для родителей и педагогов // Ярославль, 1996.
26. Кучма В.Р., Платонова А.Г. Дефицит внимания с гиперактивностью у детей России: Распространенность, факторы риска и профилактика. М.:РАРОГЪ,1997.
27. Лебедев Б.В., Ю.И. Барашнев Невропатология раннего детского возраста // Л.: Медицина, 1981, 352 с.
28. Леонтьев Д.А. Новые ориентиры понимания личности в психологии: от необходимого к возможному // Вопросы психологии, № 1. — 2011, с. 11-12.
29. Лэдьусон Х., Шефер Ч. Практикум по игровой психотерапии. – СПб.: Питер,2000.
30. Личко А.Е. Психопатии и акцентуации характера у дошкольников. — СПб.: НИПНИ им. В.М.Бехтерева, 2010. — С. 8. — 256 с.
31. Лютова Е.К., Моница Г.Б. Тренинг эффективного взаимодействия с детьми. - СПб.,2008.
32. Массен П., Конджер Дж., Каган Дж., Хьюстон А. Развитие личности ребёнка. - М., 1987.
33. Мастюкова Е.М. Ребенок с отклонениями в развитии: Ранняя диагностика и коррекция. — М.: Просвещение, 1992. – 95 с.
34. Московкина А.Г. Семейное воспитание детей с отклонениями в развитии: Учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений // Под ред. В.И.Селиверстова. — М.:Гуманит. изд. центр ВЛАДОС, 2003. — 408 с.
35. Нищева Н.В. Карточка подвижных игр, упражнения, физкультминутки, пальчиковая гимнастика. СПб., 2008.
36. Немов Р.С. Психология: Учеб. Для студентов высш. учеб. заведений: в 3 кн.: Экспериментальная педагогическая психология и психодиагностика. – М., 1995.

37. Обухова Л.Ф. Детская психология: теория, факты проблемы. -М., 1995.
38. Осипова А.А. Диагностика и коррекция внимания. – М., 2008.
39. Петрунec В., Таран Л.Н. «Колыбель неврозов».(заметки врачей – психоневрологов). – М.: Знание, 1988. -190с.
40. Ратанова Т.А., Шляхта Н.Ф. Психодиагностические методы изучения личности. – М.,1998.
41. Решетова З.А. Формирование системного мышления в обучении. - М.: Юнити-Дана, 2002.
42. Римащевская Л.С. Технология развития навыков сотрудничества у старших дошкольников // М., 2007.
43. Рогов Е.И. Настольная книга практического психолога в образовании, - М.,1998. –384с.
44. Роджерс К.Р. Консультирование и психотерапия. – М.: изд. ЭКСМО-Пресс,2000.
45. Рюгина Н.В. Послушание в системе личностно-ориентированного подхода к ребенку // Дошк-к. Методика и практика воспитания и обучения. – 2014. - №4. – С. 30 – 35.
46. Сапогова Е.Е. Шестилетний ребенок: Вопросы и ответы.- Тула: Приокс.кн. изд.-во, 1992.-206с.
47. Славина Л.С. Дети с аффективным поведением. - М., 1966.
48. Спиваковская А.А. Профилактика детских неврозов. Комплексная психокоррекция. - М., 1988.
49. Стилл Дж., А. Тредголд Помощь трудным детям: Пер. с англ. - М., 1987. - 424 с.
50. Трошин В.М. Ангионеврология детского возраста: Руководство для врачей, 2-е издание, переработанное и дополненное. Н. Новгород: ГИПП «Нижполиграф», 1995. — 480 с.

51. Тржесоглав З. Легкая дисфункция мозга в детском возрасте. Пер. с чешек.— М.: Медицина, 1986. - 256 с.
52. Фопель К. Как научить детей сотрудничать? Ч. 2-4. М., 1998.
53. Халецкая О.В. Диагностика цитомегаловирусной инфекции у новорожденных в неонатальном периоде. 2006г. - С.192.
54. Холёва Л.А. Влияние семейных отношений на формирование личности дошкольника. - Вып. - №8. - Минск, 1987.
55. Цапкин В.Н. Единство и многообразие психотерапевтического опыта // Психологическое консультирование и психотерапия. Хрестоматия - т. 1. Теория и методология. - М., 1999.
56. Шевандрин Н.И. Психодиагностика, коррекция и развитие личности. – М., 2008.
57. Шевченко Ю.С. Коррекция поведения детей с гиперактивностью и психоподобным синдромом. – М., 1997.
58. Шольц Ф. Недостатки в характере ребенка или Вторая золотая Книжка. - Киев, 1983. – 5с.
59. Эльконин Д.Б Психология игры. - М.: Педагогика 1978 -С.287.
60. Эльконин Д.Б. Психология обучения младшего школьника. М.:Знание 1974,-64с.
61. Эльконин Д.Б., А.Л. Венгер Особенности психологического развития детей 6-7-летнего возраста. / Под ред. Д.Б. Эльконина, А.Л. Венгера. – М., 1988.

ПРИЛОЖЕНИЕ 1

Протокол обсуждения занятия №1 в детском саду

Дата: 1.09.2014г.

Группа: старшая

Область: познавательная сфера

Тема задания: шершавые дощечки

Цели: развитие восприятия окружающего мира, развитие воображения, фантазии, речи, умения выражать словами свои ощущения от прикосновения.

Форма занятия: индивидуальное занятие

Планируемые результаты: умеет работать самостоятельно; активно и доброжелательно взаимодействует с педагогом во время игры, уверен в себе, сформировалось мышление и воображение.

Ход обсуждения занятия

Исакова А. А. (младший воспитатель старшей группы)

– Во время занятия можно было выделить следующие этапы:

- I. Организационный момент.
- II. Сообщение темы и целей занятия.
- III. Предметная игра – шершавые дощечки.
- IV. Подведения итогов занятия.
- V. Рефлексия.

Это занятие было проведено в комплексе с другими занятиями по программе «От рождения до школы» под редакцией Вераксы Н. Е., Комаровой Т. С., Васильевой М. А..

Методы и приёмы работы с детьми соответствовали его целям, способствовали их развитию.

Дети на занятии работали активно, увлеченно. Интерес развивался в процессе ощупывания предметов и поиска пары для дощечек. Смена одного вида деятельности другим положительно воздействовала на процесс концентрации внимания. Считаю, что с поставленной целью справились, в том числе дети с признаками гиперактивного поведения также частично справились с задачами .

На занятии присутствовали:

Воспитатель старшей дошкольной группы Толстопятова А.Г.

Младший воспитатель старшей дошкольной группы Исакова А.А.

Заведующий Килина С.Ю.

Протокол обсуждения занятия №2 в детском саду

Дата: 4.09.2014г.

Группа: старшая

Область: познавательная сфера

Тема задания: «Какого цвета не хватает?»

Цель: способствовать формированию внимания, мышления, наблюдательности, пониманию речи, восприятия;

Форма занятия: индивидуальное занятие

Планируемые результаты: развито воображение, мышление, наблюдательность, понимание речи, восприятие, творческое мышление в процессе игры.

Ход обсуждения занятия

Исакова А. А. (младший воспитатель старшей группы)

– Во время занятия можно было выделить следующие этапы:

- I. Организационный момент.
- II. Сообщение темы и целей занятия.
- III. Игра – Какого цвета не хватает?
- IV. Подведения итогов занятия.
- V. Рефлексия.

Это занятие было проведено в комплексе с другими занятиями по программе «От рождения до школы» под редакцией Вераксы Н. Е., Комаровой Т. С., Васильевой М. А..

Методы и приёмы работы с детьми соответствовали его целям, способствовали их развитию.

Дети на занятии работали активно, увлеченно. Интерес к игре развивался при зрительном поиске и соотнесении фигур по цветам. Смена одного вида деятельности другими положительно воздействовала на процесс развития внимательности. Считаю, что с поставленной целью справились, в том числе дети с признаками гиперактивного поведения также частично справились с задачами.

На занятии присутствовали:

Воспитатель старшей дошкольной группы Толстопятова А.Г.

Младший воспитатель старшей дошкольной группы Исакова А.А.

Заведующий Килина С.Ю.

Протокол обсуждения занятия №3 в детском саду

Дата: 8.09.2014г.

Группа: старшая

Область: эмоциональная сфера

Тема задания: разрывание бумаги

Цель: Разрядка накопившейся энергии

Форма занятия: групповое занятие

Планируемые результаты: умеет работать самостоятельно; активно и доброжелательно взаимодействует с педагогом и сверстниками во время подвижных игр.

Ход обсуждения занятия

Исакова А. А. (младший воспитатель старшей группы)

– Во время занятия можно было выделить следующие этапы:

- I. Организационный момент.
- II. Сообщение темы и целей занятия.
- III. Подвижная игра – разрывание бумаги.
- IV. Подведения итогов занятия.
- V. Рефлексия.

Это занятие было проведено в комплексе с другими занятиями по программе «От рождения до школы» под редакцией Вераксы Н. Е., Комаровой Т. С., Васильевой М. А..

Методы и приёмы работы с детьми соответствовали его целям, способствовали их развитию.

Дети на занятии работали активно, увлеченно. Игра очень легкая и подвижная. Детям нравилось разрывать бумагу и бросать ее друг в друга. Смена одного вида деятельности другими положительно воздействовала на процесс разрядки накопившейся энергии. Считаю, что с поставленной целью справились, в том числе дети с признаками гиперактивного поведения также частично справились с задачами.

На занятии присутствовали:

Воспитатель старшей дошкольной группы Толстопятова А.Г.

Младший воспитатель старшей дошкольной группы Исакова А.А.

Заведующий Килина С.Ю.

Протокол обсуждения занятия №4 в детском саду

Дата: 11.09.2014г.

Группа: старшая

Область: познавательная сфера

Тема задания: запретная цифра

Цель: развитие внимания, мышления, формирование элементов самоконтроля

Форма занятия: групповые развивающие занятия

Планируемые результаты: оптимизация познавательных процессов

Ход обсуждения занятия

Исакова А. А. (младший воспитатель старшей группы)

– Во время занятия можно было выделить следующие этапы:

- I. Организационный момент.
- II. Сообщение темы и целей занятия.
- III. Дидактическая игра – запретная цифра.
- IV. Подведения итогов занятия.
- V. Рефлексия.

Это занятие было проведено в комплексе с другими занятиями по программе «От рождения до школы» под редакцией Вераксы Н. Е., Комаровой Т. С., Васильевой М. А..

Методы и приёмы работы с детьми соответствовали его целям, способствовали их развитию.

Дети на занятии работали активно, увлеченно. Интерес к игре объяснялся возможностью отслеживания и подсчета цифр в уме. Смена одного вида деятельности другими положительно воздействовала на процесс развития познания группы детей. Считаю, что с поставленной целью справились, в том числе дети с признаками гиперактивного поведения также частично справились с задачами.

На занятии присутствовали:

Воспитатель старшей дошкольной группы Толстопятова А.Г.

Младший воспитатель старшей дошкольной группы Исакова А.А.

Заведующий Килина С.Ю.

Протокол обсуждения занятия №5 в детском саду

Дата: 15.09.2014г.

Группа: старшая

Область: моторно-двигательная сфера

Тема задания: штриховка

Цель: развитие зрительно-двигательной координации движений

Форма занятия: групповая игра.

Планируемые результаты: умеет самостоятельно штриховать, не выходя за контур фигур.

Ход обсуждения занятия

Исакова А. А. (младший воспитатель старшей группы)

– Во время занятия можно было выделить следующие этапы:

- I. Организационный момент.
- II. Сообщение темы и целей занятия.
- III. Предметная игра - штриховка.
- IV. Подведения итогов занятия.
- V. Рефлексия.

Это занятие было проведено в комплексе с другими занятиями по программе «От рождения до школы» под редакцией Вераксы Н. Е., Комаровой Т. С., Васильевой М. А..

Методы и приёмы работы с детьми соответствовали его целям, способствовали их развитию.

Дети на занятии работали активно, увлеченно. Интерес развивался к возможности соотнесения предметов, штриховке фигур. Считаю, что с поставленной целью справились, в том числе дети с признаками гиперактивного поведения также частично справились с задачами.

На занятии присутствовали:

Воспитатель старшей дошкольной группы Толстопятова А.Г.

Младший воспитатель старшей дошкольной группы Исакова А.А.

Заведующий Килина С.Ю.

Протокол обсуждения занятия №6 в детском саду

Дата: 18.09.2014г.

Группа: старшая

Область: эмоциональная сфера

Тема задания: тряпичная кукла

Цель: Упражнение на релаксацию, дает детям нежно позаботиться друг о друге

Форма занятия: групповая игра с правилами.

Планируемые результаты: снижение возбудимости, внутреннего напряжения, агрессивности

Ход обсуждения занятия

Исакова А. А. (младший воспитатель старшей группы)

– Во время занятия можно было выделить следующие этапы:

- I. Организационный момент.
- II. Сообщение темы и целей занятия.
- III. Игра с правилами – тряпичная кукла.
- IV. Подведения итогов занятия.
- V. Рефлексия.

Это занятие было проведено в комплексе с другими занятиями по программе «От рождения до школы» под редакцией Вераксы Н. Е., Комаровой Т. С., Васильевой М. А..

Методы и приёмы работы с детьми соответствовали его целям, способствовали их развитию.

Дети на занятии работали активно, увлеченно. Интерес развивался к осознанию сначала напряженного, затем расслабленного состояния мышц тела. Смена одного вида деятельности другими положительно воздействовала на эмоциональный процесс развития детей. Считаю, что с поставленной целью справились, в том числе дети с признаками гиперактивного поведения также частично справились с задачами .

На занятии присутствовали:

Воспитатель старшей дошкольной группы Толстопятова А.Г.

Младший воспитатель старшей дошкольной группы Исакова А.А.

Заведующий Килина С.Ю.

Протокол обсуждения занятия №7 в детском саду

Дата: 22.09.2014г.

Группа: старшая

Область: познавательная сфера

Тема задания: «Летает - не летает»

Цель: тренировка внимания детей, необходимость воспитателя учить их быстро реагировать на слово-стимул

Форма занятия: групповая игра

Планируемые результаты: развитое слуховое внимание, воспитание выдержки

Ход обсуждения занятия

Исакова А. А. (младший воспитатель старшей группы)

– Во время занятия можно было выделить следующие этапы:

- I. Организационный момент.
- II. Сообщение темы и целей занятия.
- III. Игра с правилами – летает – не летает.
- IV. Подведения итогов занятия.
- V. Рефлексия.

Это занятие было проведено в комплексе с другими занятиями по программе «От рождения до школы» под редакцией Вераксы Н. Е., Комаровой Т. С., Васильевой М. А..

Методы и приёмы работы с детьми соответствовали его целям, способствовали их развитию.

Дети на занятии работали активно, увлеченно. Интерес развивался путем повышения внимания при своевременном сдерживании, либо поднятии пальцев руки, когда называли летающий предмет. Смена одного вида деятельности другими положительно воздействовала на процесс познания. Считаю, что с поставленной целью справились, в том числе дети с признаками гиперактивного поведения также частично справились с задачами .

На занятии присутствовали:

Воспитатель старшей дошкольной группы Толстопятова А.Г.

Младший воспитатель старшей дошкольной группы Исакова А.А.

Заведующий Килина С.Ю.

ПРИЛОЖЕНИЕ 2

Тест «Кактус» М.А. Панфилова

Цель: выявление состояния эмоциональной сферы ребенка, выявление наличия агрессии, ее направленности и интенсивности.

Возраст: дошкольный, проводится с детьми с 5-ти лет.

Материал: бумага (формат А4), карандаш.

Инструкция: «На листе бумаги нарисуй кактус, такой, какой ты его себе представляешь!»

Вопросы и дополнительные объяснения не допускаются. Ребенку дается столько времени, сколько ему необходимо. По завершении рисования с ребенком проводится беседа.

Беседа:

1. Кактус домашний или дикий?
2. Его можно потрогать?
3. Кактусу нравится, когда за ним ухаживают?
4. У кактуса есть соседи?
5. Какие растения его соседи?
6. Когда кактус вырастет, что в нем изменится?

Интерпретация:

- Агрессия: наличие иголок, иголки длинные, сильно торчат и близко расположены.
- Импульсивность: отрывистые линии, сильный нажим.
- Эгоцентризм: крупный рисунок, в центре листа.
- Зависимость, неуверенность: маленький рисунок внизу листа.
- Демонстративность, открытость: наличие выступающих отростков, необычность форм.

- Скрытность, осторожность: расположение зигзагов по контуру или внутри кактуса.
- Оптимизм: использование ярких цветов.
- Тревога: использование темных цветов, внутренней штриховки, прерывистые линии.
- Женственность: наличие украшения, цветов, мягких линий, форм.
- Экстравертированность: наличие других кактусов, цветов.
- Интровертированность: изображен только один кактус.
- Стремление к домашней защите: наличие цветочного горшка.
- Стремление к одиночеству: изображен дикорастущий кактус.

ПРИЛОЖЕНИЕ 3

Методика «Обведи контур» предназначена для исследования наглядно-действенного мышления.

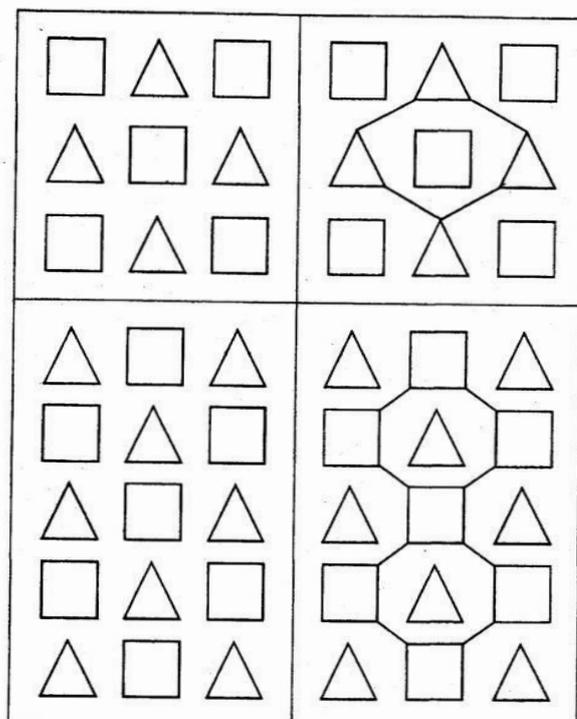
Детям дается бланк с рисунком и дается следующая инструкция:

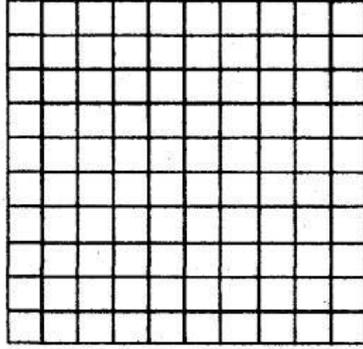
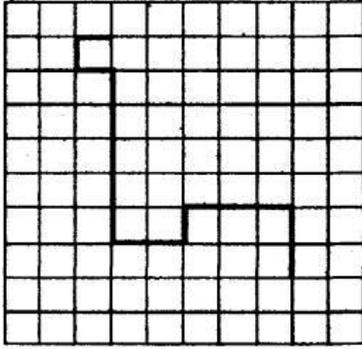
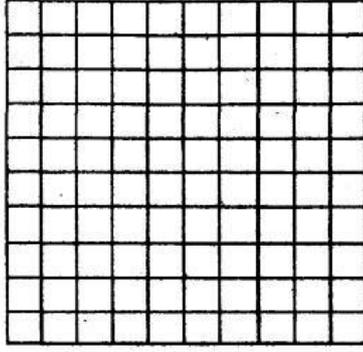
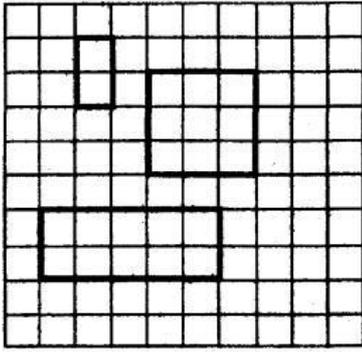
Как можно быстрее и как можно точнее воспроизведи на правой половине этого же рисунка тот контур, который нарисован на его левой части. Все линии надо стараться делать прямыми и точно соединить углы фигур. Желательно также, чтобы контуры фигур были нарисованы в тех же самых местах, где они изображены на рисунках в левой части.

Фамилия, имя _____

Дата рождения _____

Дата обследования _____





ПРИЛОЖЕНИЕ 4

Методика "Вежливость" Н.И. Гуткиной предназначена для диагностики уровня произвольной сферы и может применяться при определении готовности детей к школе и представляет собой известную игру, в которой команды ведущего выполняются только в том случае, если он говорит слово "пожалуйста". Содержание команд связано с физическими упражнениями: 1) "руки вперед"; 2) "руки на пояс, пожалуйста"; 3) "присядь"; 4) "руки в стороны"; 5) "руки к плечам, пожалуйста"; б) "прыгай"; 7) "прыгай, пожалуйста"; 8) "перестань прыгать, пожалуйста".

Успешность выполнения задания зависит от произвольного внимания, памяти, реализации сформированного намерения, т.е. всего того, что определяет понятие "подчинение правилу".

Обработка результатов проводится путем подсчета баллов, начисляющихся за ошибки, под которыми понимается выполнение команды без слова "пожалуйста". Каждая ошибка оценивается в один балл. Чем хуже справился ребенок с игрой, тем выше его суммарный балл.

ПРИЛОЖЕНИЕ 5

Анкета для родителей Брызгунов И.П., Касатикова Е.В.

Непоседливый ребенок.

Появились ли у ребёнка в возрасте до 7 лет следующие признаки, наблюдались ли они более 6 месяцев? Принимается только ответ «Да» (1 балл) или «Нет» (0 баллов).

- 1) Суетливые движения руками и ногами или, сидя на стуле, извивается (у детей может быть субъективное чувство нетерпеливости).
- 2) С трудом остаётся на стуле при выполнении каких-либо занятий.
- 3) Легко отвлекается на посторонние стимулы.
- 4) С трудом ожидает очереди для вступления в игру.
- 5) Отвечает на вопросы, не подумав и раньше, чем вопрос будет закончен.
- 6) С трудом исполняет инструкции других.
- 7) С трудом удерживает внимание при выполнении заданий или в игровых ситуациях.
- 8) Часто переключается с одного незаконченного дела на другое.
- 9) Во время игр беспокоен.
- 10) Часто чрезмерно разговорчив.
- 11) В разговоре часто прерывает, навязывает своё мнение, в детских играх часто является «мишенью».
- 12) Часто, кажется, что не слышит, что сказано ему или ей.
- 13) Часто теряет предметы и вещи, необходимые для работы дома или в группе (игрушки, карандаши, книги и др.).
- 14) Игнорирует физическую опасность и возможные последствия (например, бежит по улице «без оглядки»).

Если общее число баллов 8 и более, вам необходимо показать ребенка специалисту.

ПРИЛОЖЕНИЕ 6

Список экспериментальной группы детей старшего дошкольного возраста, группы «сказка» - детского сада, г.Красноярска.

- 1) Алексей И.
- 2) Ольга Б.
- 3) Соня К.
- 4) Настя М.
- 5) Кристина П.
- 6) Егор С.
- 7) Арсений Е.
- 8) Настя Е.
- 9) Аня Н.
- 10) Миша Д.
- 11) Егор И.
- 12) Катя П.
- 13) Миша К.
- 14) Степан Д.
- 15) Варя С.
- 16) Ира Б.
- 17) Саша К.
- 18) Полина Ф.
- 19) Сергей Ф.
- 20) Степан М.
- 21) Алиса С.
- 22) Соня П.
- 23) Алексей З.

- 24) Ваня Г.
- 25) Миша Ф.
- 26) Егор М.
- 27) Савелий С.
- 28) Диана П.
- 29) Юля Ш.
- 30) Настя Г.

Таблица 1. Показатели анкетирования родителей.

№	Ф.И.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	Итог «+»
1	Алексей И.	-	+	-	-	-	-	+	-	+	-	-	-	-	-	3
2	Ольга Б.	+	+	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2
3	Соня К.	-	-	-	-	-	-	+	+	+	-	-	-	-	-	3
4	Настя М.	+	-	-	-	-	+	+	+	-	-	-	-	-	-	4
5	Кристина П.	-	-	-	-	-	+	+	-	-	-	-	-	-	+	4
6	Егор С.	-	-	-	-	-	-	+	+	+	+	-	-	-	-	4
7	Арсений Е.	-	-	-	-	-	+	+	+	-	-	-	-	-	+	4
8	Миша Д.	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	+	+	3
9	Егор И.	-	-	-	-	-	+	+	+	-	-	-	-	-	-	3

10 Катя П.	- - - - - + + + - - - - -	3
11 Варя С.	+ + - - - + + - - - - -	4
12 Ира Б.	- + - + - - - - - - - - -	2
13Настя Е.	+ + - + - + + + + + - - -	9
14 Аня Н.	- - - - - + + + + + + + + +	9
15 Миша К.	- - - + - + + + + - + + -	8
16 Степа Д.	- - - + + + + + + - - - - -	6
17Саша К.	+ + + + + + - - + - - + - -	8
18 Полина Ф.	- + + + + + + + + - - + +	11
19 Сергей Ф.	+ + + - - + + + - - - + + +	9
20 Степан М.	+ - - - + + + - + + + + + +	10
21 Егор М.	- - - + + + + + + + - - + +	9
22Савелий С.	- - + - - + + + + + - - - +	7
23 Алиса С.	- - - - - + + + - - - - -	3
24 Соня П.	- - - + + + + - - - + + + -	7
25 Алексей З.	- - - - - - - - - + +	2

26 Иван Г.	+ - + - + - - - - - - - - - -	3
27 Миша Ф.	+ - + - + - - - - - - - - - -	3
28 Диана П.	+ - + - - - - + - + - - - - -	4
29Юля Ш.	- + + + - - - - - - - + -	4
30 Настя Г.	- + - - - - - - - - - - + +	3