

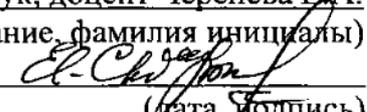
МИНИСТЕРСТВО ПРОСВЕЩЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
КРАСНОЯРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ
им. В.П. АСТАФЬЕВА
(КГПУ им. В.П. Астафьева)

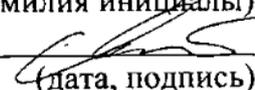
Институт социально - гуманитарных технологий
Кафедра специальной психологии

Горячкина Ангелина Максимовна

ВЫПУСКНАЯ КВАЛИФИКАЦИОННАЯ РАБОТА
Психологическая программа коррекции страхов детей старшего дошкольного
возраста с тяжелыми нарушениями речи

Направление подготовки 44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование
Направленность (профиль) образовательной программы Специальная психология
в образовательной и медицинской практике

Допускаю к защите
Заведующий кафедрой
доктор психолог. наук, доцент Черенева Е.А.
(ученая степень, ученое звание, фамилия инициалы)
29.05.2025 
(дата, подпись)

Научный руководитель
канд. биолог. наук. Лисова Н.А.
(ученая степень, ученое звание, фамилия инициалы)
29.05.2025 
(дата, подпись)

Обучающийся Горячкина А.М.
29.05.2025 
(дата, подпись)

Красноярск 2025

СОДЕРЖАНИЕ

| | |
|--|----|
| ВВЕДЕНИЕ..... | 3 |
| Глава 1. Теоретический обзор исследований страхов в старшем дошкольном возрасте | 6 |
| 1.1 Изучение феномена детских страхов в психолого-педагогической литературе | 6 |
| 1.2 Причины и проявления страхов у детей старшего дошкольного возраста | 10 |
| 1.3 Особенности и причины страхов у детей старшего дошкольного возраста с тяжелыми нарушениями речи | 14 |
| Выводы к главе 1 | 17 |
| Глава 2. Исследование особенностей страхов детей старшего дошкольного возраста с тяжелыми нарушениями речи..... | 18 |
| 2.1. Организация, методы и методики исследования страхов детей старшего дошкольного возраста с тяжелыми нарушениями речи | 18 |
| 2.2. Анализ результатов констатирующего этапа эксперимента | 25 |
| Вывод к главе 2 | 33 |
| Глава 3. Психологическая программа коррекции страхов детей старшего дошкольного возраста с тяжелыми нарушениями речи | 34 |
| 3.1. Научно-методологические подходы к коррекции страхов в старшем дошкольном возрасте | 34 |
| 3.2. Программа психологической коррекции страхов детей старшего дошкольного возраста с тяжелыми нарушениями речи | 36 |
| 3.3. Контрольный эксперимент и его анализ | 50 |
| Вывод к главе 3 | 63 |
| Заключение..... | 64 |
| Список использованных источников..... | 66 |
| Приложение 1 | 75 |

ВВЕДЕНИЕ

Эмоции господствуют над всей нашей жизнью, управляют поведением и способствуют регуляции психических функций. Одна из наиболее опасных эмоций – это страх. Страх является неизбежной принадлежностью нашей жизни, сопровождая нас от рождения до самой смерти. Однако, хоть страх это распространенное, типичное явление, важно отслеживать и предупреждать перерастание страхов в патологические состояния [59, с.95].

Дошкольный возраст также сопровождается определенными детскими страхами. Эти страхи могут тормозить познавательное развитие детей, препятствовать гармоничному развитию и затруднять полноценную социализацию в обществе [59, с. 95-96].

Страхи присутствуют не только в жизни нормотипичных детей, но и в жизни детей с ОВЗ. Дети с ОВЗ имеют отклонения в психическом, физическом или сенсорном развитии, мешающие им полноценно жить, учиться и адаптироваться в обществе. В связи с этим, отслеживание и коррекция страхов, в данном случае особенно важна, так как развитие таких детей, итак, затруднено другими факторами.

На сегодняшний день многочисленную группу детей с ограниченными возможностями здоровья составляют дошкольники с тяжёлыми нарушениями речи. Это особая категория детей с отклонениями в развитии, у которых сохранен слух, первично не нарушен интеллект, но есть значительные речевые нарушения, влияющие на становление психики [14]. Исследования показывают, что эмоциональное благополучие детей с тяжелыми нарушениями речи (ТНР) играет ключевую роль в их социализации и формировании личности. Проблемы в эмоциональной сфере усугубляют трудности в общении со сверстниками и адаптации к социальным нормам, а также могут представлять серьезную угрозу для их психического здоровья. Страх является одним из эмоциональных процессов и как говорилось выше является опасной эмоцией, способной привести к нарушению эмоционального

развития [59, с.95-96]. Поэтому важно уделить особое внимание проблеме детских страхов у этой категории детей.

Многие исследователи рассматривали проблему страхов у детей дошкольного возраста с отдельными нарушениями речи, входящими в категорию тяжелых нарушений речи. Однако, работ посвященных рассмотрению проблемы страхов, включающей все категории ТНР очень мало, что подтверждает актуальность данного вопроса и дает дополнительную мотивацию к его рассмотрению.

Цель исследования: исследовать особенности страхов детей старшего дошкольного возраста с тяжелыми нарушениями речи и разработать психокоррекционную программу, направленную на их устранение.

Объект исследования: страхи детей старшего дошкольного возраста.

Предмет исследования: психологическая программа коррекции страхов детей старшего дошкольного возраста с тяжелыми нарушениями речи.

Гипотеза исследования: дети старшего дошкольного возраста с ТНР имеют следующие особенности проявления страхов: склонность к возникновению большего, чем в норме количества страхов, а также специфического страха речи, обусловленным наличием негативного опыта речевого общения. Разработанная нами психокоррекционная программа будет способствовать уменьшению количества и выраженности страхов у детей с ТНР старшего дошкольного возраста.

Задачи:

1. Изучить психолого-педагогическую литературу и выявить основные взгляды на развитие страхов детей старшего дошкольного возраста с ТНР;

2. Выявить особенности проявления страхов детей старшего дошкольного возраста с тяжелыми нарушениями речи;

3. Разработать и апробировать программу психологической коррекции страхов детей старшего дошкольного возраста с тяжелыми нарушениями речи, оценить ее эффективность.

Методы исследования: Анализ психологической, педагогической и научно-методической литературы по проблеме исследования, конкретизация отдельных понятий и определений, проективная методика исследования личности М. З. Дукаревич «Несуществующее животное», проективная методика, направленная на выявление детских страхов А. И. Захарова и М. А. Панфиловой «Страхи в домиках», Проективная методика А. И. Захарова «Мои страхи».

Структура и объем работы: работа состоит из введения, трех глав, заключения, библиографического списка, приложения.

ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЙ ОБЗОР ИССЛЕДОВАНИЙ СТРАХОВ В СТАРШЕМ ДОШКОЛЬНОМ ВОЗРАСТЕ

1.1 Изучение феномена детских страхов в психолого-педагогической литературе

Для изучения феномена детских страхов, необходимо, для начала узнать, что представляет собой само понятие «страх». В психологической и педагогической науках исследования на эту тему велись такими учеными как: А.И. Захаров, С.Г. Зубанова, И.П. Павлов, М.А. Панфилова, Р.В. Овчарова, Р. Комер, Н.И. Конюхов и другие. Они внесли значительный вклад в изучение этой области [35]. Рассмотрим понятие "страх" на основе работ некоторых из них.

А.И. Захаров [25] считает, что страх является одной из фундаментальных эмоций человека, возникающей в ответ на угрожающий стимул. В своей книге он подробно рассматривает причины возникновения и развития страхов, как дневных, так и ночных. Автор утверждает, что природа страха основана на инстинкте самосохранения и сопровождается некоторыми изменениями в ВНД: учащенный пульс, сбитое дыхание, повышение артериального давления и активное выделение желудочного сока.

И.П. Павлов [48] считает, что страх – это естественный рефлекс, сопровождаемый пассивно-оборонительной реакцией и торможением коры больших полушарий.

Р.Ф. Овчарова [47] говорит о страхе, как о эмоциональном отражении конкретной угрозы жизни или благополучию человека в его сознании. Ее подход позволяет рассмотреть страх с психологической точки зрения, учитывая его влияние на психическое состояние и взаимоотношения с окружающими.

Ознакомившись с различными определениями страха, мы решили придерживаться мнения А.И. Захарова [25], так как его определение является полным, точным и легко воспринимаемым, а также потому что именно он внес

огромный вклад в изучение феномена детских страхов, о чем еще будет упомянуто далее. В дальнейшей мы будем опираться на его концепцию.

Чтобы лучше понять, что такое страх, необходимо отделить его от других понятий. Термин "тревога" неразрывно связан со страхом, но не является с ним одним и тем же. Тревога — это предчувствие опасности и состояние беспокойства, а страх — это об эмоциональном отражении конкретной угрозы жизни или благополучию человека в его сознании. То есть страх всегда направлен на какой-то определенный объект, а чувство тревоги может быть безотчетным. Еще одно отличие тревоги от страха, это то, что тревога может быть как негативно, так и позитивно воспринимаемой эмоцией, а страх только негативной [21].

«Испуг» и «страх» тоже разные понятия. Испуг является мгновенной реакцией человеческого организма на внезапное появление непредвиденного элемента. Он является лишь одной из составляющих страха.

Детские страхи — это специфические, связанные с возрастом переживания, беспокойства, тревоги, возникающие как ответная реакция на реальную либо воображаемую угрозу. Эти страхи могут тормозить познавательное развитие детей, препятствовать гармоничному развитию и затруднять полноценную социализацию в обществе [59, с. 95-96].

В психологической и педагогической науках вклад в изучение детских страхов внесли такие ученые как: А. И. Захаров [25, 26], Р. Ф. Овчарова [47], Жан Пиаже [48], Мэри Кавер Джонс [41], Джером Каган [32, 134-137 с.], А. Бандура [28, 1391-1395 с.], З. Фрейд, А.С. Спиваковская, К.Э. Изард, Е.П. Ильин, А.С. Зобов, Анна Фрейд [48].

Первой кого хочется упомянуть при изучении детских страхов — это Мэри Кавер Джонс [41]. Она прославилась своим знаменитым экспериментом «Маленький Питер». В ходе этого эксперимента трехлетнему мальчику Питеру помогли преодолеть страх перед белыми кроликами. Мэри намеревалась с помощью приятных стимулов поменять у Питера ассоциацию с кроликами на положительную и в конечном итоге ей это удалось. Позже,

благодаря этому эксперименту Мэри стали называть «Материю бихевиоральной терапии», потому что это стало прорывом в лабораторных исследованиях бихевиоризма.

Интересную позицию относительно детских страхов представил в своей работе А. Бандура [28, 1391-1395 с.]. Его социально-когнитивная теория гласит о том, что наши эмоциональные реакции могут возникать как результат подражания. Он говорит о том, что существуют некие поведенческие модели, а качестве которых могут выступать родственники, друзья и различные персонажи. Мы наблюдаем их поведение, запоминаем его, а затем используем в качестве образца. Поэтому если ребенок видит, чего боятся, например, его родители, он может начать бояться того же самого.

Невозможно не упомянуть вклад З. Фрейда [48] в развитие представлений о детских страхах. Через свою концепцию Эдипова комплекса, он подчеркнул роль бессознательных тревог и страхов в развитии ребенка. Так же З. Фрейд указал на то, что многие страхи имеют свои корни именно в детстве из-за запугиваний взрослыми. Например, когда родители, желая добиться послушания ребенка выдумывают легенду о дяденьке, который придет и заберет его за непослушание.

Изучая детские тревоги и страхи, Джером Каган [32, 134-137 с.] создал теорию влияния биологических факторов на страхи детей и поведенческие реакции на различные формы стресса. В своей работе он говорит о том, что наши страхи имеют связь с нашими биологическими особенностями: реакция на новизну, интенсивные стимулы из окружающей среды. Таким образом, он выделил, что предрасположенными к интенсивным эмоциональным реакциям, в том числе и страхам является группа детей с высокой реактивностью.

Интересное представление о детских страхах обозначил Жан Пиаже [48]. В своей работе он говорит о том, что источником возникновения страха у детей может быть их развитие в понимании мира и способности различать реальность и воображение. Другими словами, сталкиваясь с чем-то новым и неожиданным для себя, дети не могут объяснить это из-за нехватки знаний и

представлений о мире и испытывают страх. Это интересная теория, потому что даже взрослые люди порой боятся нового и неизвестного.

В психолого-педагогической литературе существует много различных классификаций страхов. Мы обратим внимание на несколько классификаций детских страхов. Например, Жан Пиаже [48] выделил три типа страха: натуральный, инфантильный и развитый. Первый связан с биологическими потребностями (страх высоты), второй с индивидуализацией ребенка и отделением его от матери (страх одиночества), а третий по мере развития у ребенка мышления и интеллекта (страх перед неизвестным).

Помимо этого, Р. В. Овчарова [47] выделяет еще одну категорию страхов – возрастные страхи. Они возникают у эмоционально чувствительных детей под влиянием различных факторов, например из-за гиперопеки со стороны родителей, и отражают особенности психического и личностного развития дошкольников.

Классификация А. И. Захарова [25] более полно отражает различные аспекты и проявления страха. Он разделяет страхи по характеру (природные, социальные, ситуативные, личностные), по степени реальности (реальные, воображаемые) и по степени интенсивности (острые и хронические). На его классификацию мы будем опираться в нашей работе и более подробно разберем ее далее.

Таким образом, страхи являются сложным явлением, проявлялись, проявляясь в различных формах, видах и имея различные причины. Одна из категорий страхов – это детские страхи, которые так же имеют свою специфику и классификации. Понимание специфики и знание различных видов страхов помогает психологам и педагогам более эффективно работать со страхами детей и взрослых, подбирать более подходящие методы их преодоления.

1.2 Причины и проявления страхов у детей старшего дошкольного возраста

Классификация наиболее распространенных страхов у детей дошкольного возраста, представленная А.И. Захаровым [25], включает несколько категорий. В первую группу входят медицинские страхи, связанные с опасностью заболеть, заразиться, получить укол от врача и посещать медицинские учреждения. Дети могут испытывать страх перед смертью, бояться умереть сами или потерять родителей. Страх физического ущерба также присутствует у детей, они могут опасаться получить травму. Боязнь неожиданных звуков, таких как шумы транспорта, пожарные сирены, война, также входят в эту классификацию. Дети могут испытывать страх перед животными, такими как собаки, волки или даже сказочные персонажи. Страхи, связанные со сном, включают боязнь темноты, кошмаров и предметов, которые могут быть ассоциированы с негативными сновидениями. Социальные страхи включают боязнь наказания, страх перед определенными людьми, чувство одиночества и опасение опоздать. Пространственные страхи включают боязнь высоты, глубины, замкнутых или больших пространств.

Страх смерти является одним из основных страхов у детей дошкольного возраста. Помимо этого, распространенными в этом возрасте являются: страхи перед животными, сказочными персонажами, глубиной, страшными снами, огнем, пожаром, нападением, войной.

По мнению А. И. Захарова [25] одной из главных причин страха у детей является сложная динамика взаимоотношений в семье, в частности, гипотеза о влиянии материнской самореализации через профессиональную деятельность. Когда приоритетом становится карьера, может возникнуть ситуация, при которой эмоциональные потребности ребенка остаются неудовлетворенными, поскольку основное время он проводит под присмотром других лиц – бабушек, нянь или воспитателей в детском саду. Важно подчеркнуть, что не сам факт материнской занятости является решающим

фактором, а скорее, возникающий при этом дефицит эмоционального контакта и внимания к нуждам ребенка.

Кроме того, чрезмерные амбиции и завышенные требования к ребенку, предъявляемые матерью, могут создавать атмосферу постоянного напряжения и тревоги. Поиск недостатков вместо акцентирования на достоинствах, постоянное сравнение с другими детьми – все это способствует формированию у ребенка страха быть отвергнутым и обесцененным. Однако, важно учитывать, что влияние матери не является единственным и определяющим фактором; речь идет скорее о совокупности факторов, в которых негативное воздействие материнской критики и завышенных ожиданий может играть значительную роль. Результатом такого воздействия становится неуверенность в себе и повышенная тревожность, которые, в свою очередь, могут провоцировать возникновение различных страхов.

Конфликты внутри семьи, по мнению А.И. Захарова [25], также представляют собой серьезный источник стресса для ребенка. Ребенок, в силу своей эмоциональной незрелости, часто воспринимает семейные конфликты как личную ответственность, считая себя причиной ссор родителей.

Наконец, стоит отметить, что чрезмерные требования, непомерные ожидания и навязываемое стремление к соответствию общественным стандартам также могут оказывать травмирующее воздействие на детскую психику. Ребенок, сталкиваясь с постоянно растущим давлением со стороны родителей, испытывает чувство беспомощности и не знает, как реагировать на это давление. Невозможность соответствовать завышенным ожиданиям порождает страх неудачи и чувство собственной неполноценности, что, в конечном итоге, может привести к формированию различных фобий и тревожных расстройств.

Еще одной важной причиной детских страхов является гиперопека со стороны взрослого, который сам испытывает постоянные страхи за ребенка. Это часто происходит в семьях, где ребенок единственный. Такой ребенок растет в среде, где запрещена двигательная активность, и родитель постоянно

беспокоится за его безопасность. В результате родитель может передать свои страхи ребенку, что приведет к закреплению этих страхов.

Возраст родителей также может быть причиной страхов у детей. Родители, родившиеся после тридцати лет, часто более тревожные и беспокойные, что опять же приводит к тому, что ребенок перенимает у них эти черты и возникают страхи.

Еще одной причиной возникновения страхов можно считать запугивание детей сказочными персонажами, в целях того, чтобы добиться от них послушания или выполнения какого-либо требования. Это может быть запугивание темнотой, чудовищами, сказочными персонажами, врачами или милицией. Взрослые, не осознавая последствий, заполняют психику ребенка страхом и тревогой, что делает его трусливым и беспокойным.

Так же одной из причин является отсутствие контроля над тем, что смотрят дети в своих гаджетах и телевизоре. Просмотры страшных сцен днем могут вызывать ночные кошмары и страх у ребенка. Не стоит упускать из виду и тот факт, что современный информационный ландшафт, в особенности телевидение, оказывает мощное и, зачастую, деструктивное воздействие на психику детей. Даже взрослый человек, обладающий сформированной системой защиты и критическим мышлением, нередко испытывает тревогу, сталкиваясь с непрерывным потоком негативной информации.

Изучением влияния перинатального опыта возникновения страхов занимался А. И. Захаров [25]. Перинатальный опыт представляет собой запечатление в подсознании ребенка эмоционального состояния, которое он пережил во время своего рождения. Захаров постулирует существование так называемой «Перинатальной триады страхов» – комплекса, включающего страх темноты, одиночества и замкнутого пространства. Однако, вопрос о детерминантах этой триады отнюдь не прост и не сводится к линейной причинно-следственной связи.

Захаров предполагает [26], что корни этой триады могут уходить в травматический опыт, пережитый самими родителями в момент их рождения,

опосредованно влияющий на эмоциональное состояние матери в период беременности. Эмоциональный стресс, который испытывает мать во время вынашивания ребенка, особенно в сочетании со сложным и затяжным родовым процессом, может создавать своего рода «эмоциональную матрицу» для будущего ребенка. Более того, такие факторы, как нежелательность беременности или недостаточная выраженность родительского инстинкта, усугубляют эту сложную картину, создавая дополнительные предпосылки для формирования перинатальных страхов. Иными словами, перинатальная триада не является неизбежным следствием родового процесса, а скорее, результатом сложного взаимодействия биологических, психологических и даже социальных факторов.

На формирование страхов оказывают влияние и другие факторы, усложняющие понимание их генезиса. Повышенная эмоциональная восприимчивость, правополушарная направленность развития, склонность к впечатлительности – все это создает благоприятную почву для закрепления в памяти даже незначительных, на первый взгляд, событий, если они сопряжены с сильным эмоциональным потрясением. В ситуациях острого шока и страха, недостаточная материнская поддержка может привести к глубокому и устойчивому закреплению негативного опыта, который в дальнейшем будет проявляться в виде различных фобий и тревог.

Страх у ребенка может проявляться по-разному. Вот некоторые из наиболее распространенных проявлений детских страхов:

- Физические проявления – плач, крик, заикание, учащенное сердцебиение, одышка, потливость, дрожь, рвота, диарея;
- Поведенческие проявления – избегание ситуаций, которые вызывают страх, капризы, агрессия, истерики;
- Эмоциональные проявления – тревога, беспокойство, неуверенность в себе, чувство вины.
- Во время ночных страхов ребенок может кричать, плакать и

просить прогнать чудовище [25].

Исследования в области детских страхов продолжаются, и ученые стремятся понять более глубокие механизмы возникновения и проявления страхов у детей. Это поможет родителям и педагогам более эффективно поддерживать и помогать детям преодолевать свои страхи, создавая безопасную и благоприятную среду для их развития и роста.

1.3 Особенности и причины страхов у детей старшего дошкольного возраста с тяжелыми нарушениями речи

На основе исследований множества специалистов, занимающихся выявлением и изучением психологических особенностей страхов у детей с тяжелыми нарушениями речи, можно сделать вывод, что большинство таких детей испытывают и возрастные, и специфические страхи [58, с.68]. Среди наиболее распространенных страхов, которые чаще всего встречаются у детей старшего дошкольного возраста с ТНР, можно выделить следующие:

1. Страх причинения физического ущерба;
2. Социально-опосредованные страхи;
3. Медицинские страхи;
4. Страх смерти;
5. Страх темноты и кошмаров;
6. Специфические страхи (страх речи).

Страхи у детей с речевыми нарушениями отличаются высокой интенсивностью и устойчивостью, а также тесной связью с родительскими страхами и воспитанием в семье. Они часто подвержены фиксации на своих специфических страхах (фрустрация на речевой дефект).

У детей старшего дошкольного возраста с ТНР часто наблюдается повышенное количество возрастных страхов, что указывает на особенности их эмоционально-личностного развития и специфические аспекты речевых нарушений [34, 60].

В отличие от сверстников с нормальным речевым развитием, дети старшего дошкольного возраста с ТНР часто испытывают страх перед самой речью, особенно дети с заиканием и общим недоразвитием речи.

Наличие негативного эмоционального опыта общения, приводит к тому, что эти дети порой избегают социальных контактов, а при новом знакомстве действуют настороженно. По этой причине у них часто встречаются социальные страхи. Это влечет за собой ограниченные возможности в развитии речи, когнитивных навыков, социальной адаптации и эмоционально-личностном развитии.

Дети старшего дошкольного возраста с ТНР испытывают страхи по тем же причинам что и нормально развивающиеся дети данного возраста. То есть это такие причины как: природные стимулы и их производные, одиночество, гиперопека, завышенные требования к ребенку со стороны родителей, конфликты в семье, запугивание детей сказочными персонажами, бесконтрольное использование ребенком гаджетов, телевизора, ситуации сильного стресса, шока, которые не были достаточно сглажены заботой матери [58].

Помимо вышеуказанных причин, выделяют так же другие причины, характерные только для детей с тяжелыми нарушениями речи, так как они завязаны на самом дефекте. Дети, имеющие речевой дефект, могут испытывать страх коммуникации с другими детьми или взрослыми людьми. Это происходит из-за того, что необычная речь и способы коммуникации данных детей отличаются от общепринятых норм общения, что порой может вызывать у детей чувство собственной неполноценности. Чаще всего это происходит из-за негативных реакций окружающих на их речевой дефект. Например, люди могут выказывать раздражение из-за того, что не могут разобрать речь ребенка: «Что ты говоришь? Я не понимаю! Ты можешь произнести нормально?». Таким образом, у ребенка появляется страх быть непонятым, смешным, непринятым обществом. В последующем ребенок может начать уходить от социальных контактов, из-за негативных ожиданий. Но социальная изоляция,

вызванная самим нежеланием ребенка контактировать или отвержением этого ребенка социальной группой, приведет только к усилению его страхов. Чувство неполноценности, снижение самооценки все это может стать причиной боязни ребенка перед публичными выступлениями, так как он не будет иметь уверенности в достаточности своих речевых способностей, а это в свою очередь может стать препятствием для его социальной адаптации и личностного роста [59].

Исследования показывают, что понимание и поддержка со стороны родителей, педагогов и специалистов может помочь детям с тяжелыми нарушениями речи преодолеть свои страхи и развиваться в полной мере. Работа с психологом или логопедом может быть полезной для улучшения эмоционального благополучия и развития коммуникативных навыков у этих детей.

Выводы к главе 1

В первой главе рассмотрены понятия «страх» и «детские страхи», теоретические подходы к изучению этих феноменов. Страх – это одна из фундаментальных эмоций человека, возникающая в ответ на угрожающий стимул [25]. Детские страхи – это переживания, беспокойства, тревоги, связанные с возрастом и имеющие свою специфику, они представляют собой ответную реакцию на воображаемую или реальную угрозу [59, с. 95-96].

В результате анализа литературных источников можно сделать вывод о том, что все страхи детей так или иначе связаны с взаимоотношениями в семье. Другими словами, огромное влияние на возникновение страхов у детей оказывают именно родители. Так же мы смогли выделить физические, поведенческие и эмоциональные реакции, отражающие проявления страхов и ознакомились с видами страхов у детей старшего дошкольного возраста, выделив ведущий страх этого возраста – страх смерти [25, 26].

Дети с ТНР имеют специфический страх речи, свойственный только для этой категории детей, помимо обыденных причин возникновения страхов, у них есть дополнительные причины, связанные с их речевым дефектом. У детей старшего дошкольного возраста с ТНР из-за наличия негативного опыта в общении, часто встречаются социальные страхи. Помимо этого, в исследованиях различных авторов обнаружено что страхи у детей с тяжелыми нарушениями речи встречаются чаще, чем у детей без речевых нарушений. [34, 58, 59, 60].

Таким детям необходима своевременная коррекция страхов, учитывающая специфику их нарушения.

ГЛАВА 2. ИССЛЕДОВАНИЕ ОСОБЕННОСТЕЙ СТРАХОВ ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ТЯЖЕЛЫМИ НАРУШЕНИЯМИ РЕЧИ

2.1. Организация, методы и методики исследования страхов детей старшего дошкольного возраста с тяжелыми нарушениями речи

Исследование проводилось на базе МБДОУ «Детский сад № 176 присмотра и оздоровления» г. Красноярска.

Испытуемые: воспитанники старшей группы детского сада в количестве 20 человек, имеющие диагнозы: «Общее недоразвитие речи 3 и 4 группы», «ринолалия», «дизартрия». Средний возраст воспитанников 5-6 лет.

Для проведения исследования нами были использованы следующие методики:

1. Проективная методика, направленная на выявление детских страхов А. И. Захарова и М. А. Панфиловой «Страхи в домиках» [20, 25].

Данная методика разработана и апробирована российскими специалистами-психологами Александром Ивановичем Захаровым и Мариной Александровной Панфиловой. Она представляет собой синтез таких методик как: Модифицированная беседа А. И. Захарова и тест «красный дом, черный дом» М. А. Панфиловой.

Данная методика направлена на выявление и уточнение преобладающих видов страхов у дошкольников.

Для проведения данной методики психологом должна быть заранее подготовлена зарисовка контуров домиков красного и черного цвета, на случай если ребенок еще плохо рисует или не умеет рисовать.

Естественно, перед проведением данной методики необходимо установить доверительный контакт с ребенком, это является обязательным условием для любых занятий с детьми. Однако в данном случае, мы понимаем, что это особенно важно, так как мы имеем дело с детскими страхами,

неправильный подход к которым может усугубить ситуацию, а диагностика не дать достоверных результатов.

В ходе проведения данной диагностики, мы просим ребенка помочь нам расселить страхи по домикам, обозначая, что в черном домике живут страшные страхи, а в красном – не страшные.

Беседу с диагностируемым психолог проводит неторопливо и обстоятельно, перечисляя страхи по порядку. Ребенку допустимо отвечать просто «боюсь» либо «не боюсь».

Перечень страхов, называемых ребенку:

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

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

Анализ результатов:

Все страхи в черном домике подсчитываются и сравниваются с возрастными нормами. В норме среднее число страхов у дошкольников составляет: 10,3 у девочек и 8,2 у мальчиков.

В дальнейшем эти страхи можно разделить на группы, по классификации страхов А. И. Захарова [25]. Ее мы уже рассматривали в предыдущей главе. Если ребенок в трех случаях из четырех-пяти дает утвердительный ответ, то этот вид страха диагностируется как имеющийся в наличии.

Интерпретация:

Если у ребенка большее количество страхов, то это может говорить о преневротическом состоянии.

2. Проективная методика А. И. Захарова «Мои страхи» [25, 11, с. 67-70].

Методика «Мои страхи» была создана кандидатом медицинских наук, доктором психологических наук, профессором Российского государственного педагогического университета им. А. И. Герцена, Александром Ивановичем Захаровым.

Эта методика направлена на выявление страхов, путем их зарисовки. Она подходит для второго этапа диагностики старшего дошкольника, но начинать с нее диагностику не стоит, так как для этой методики необходимо чтобы между психологом и ребенком уже были выстроены доверительные отношения. Так же в качестве подготовки к этому заданию, стоит сначала дать ребенку порисовать на свободную тему и, конечно, нужно предлагать рисовать цветными карандашами или фломастерами – это поможет в активизации интереса к рисованию у диагностируемого.

Вначале проводится индивидуальная беседа, в которой выясняется наличие у ребенка каких-либо страхов. Для нее можно использовать опросник А. И. Захарова «Подверженность ребенка страхам» или же стоит для начала провести предыдущую методику «Страхи в домиках». Составив список страхов ребенка, педагог дает задание нарисовать наиболее яркий, пугающий страх. Какой именно, детям не объясняется, каждый ребенок должен выбрать его сам.

Далее психолог проводит беседу с ребенком, актуализируя его воспоминания о выбранном страхе и затем ребенок приступает к рисованию. Во время работы можно дать ребенку подсказки или задать наводящие вопросы, если задание вызывает у него затруднения, однако это можно делать только в самых общих чертах, чтобы случайно не навязать ребенку свое представление, а наоборот подтолкнуть его к собственному представлению образа.

После завершения рисунка, начинается этап его обсуждения. Мы предлагаем ребенку выразить словами свой страх, рассчитывая на то, что активное обсуждение своих чувств во время игры поможет ему переключиться и мы сможем запустить процесс позитивных изменений в его личности.

Важно, на протяжении всей диагностики оказывать ребенку поддержку и приободрять его, чтобы негативные переживания, вызванные мыслями о страхе, не оказывали на него стрессовое воздействие и не травмировали, а наоборот данное упражнение, возможно плавно перетекло в коррекцию.

Например, существует такое упражнение из арт-терапии, когда ребенка просят нарисовать свой страх и далее дорисовывают ему смешные элементы, для того чтобы этот страх в глазах ребенка приобрёл новое, не вызывающее испуга обличие.

Анализ результатов:

Уровень выраженности страха оценивается по следующим показателям: что нарисовано, какие цвета были использованы в рисунке, какие цвета преобладают, яркость рисунков, четкость или расплывчатость контуров, нажим карандаша.

3. Проективная методика исследования личности М. З. Дукаревич «Несуществующее животное» [20, 51, 284-280 с].

Методика «Несуществующее животное» была создана практическим психологом и специалистом по проективным тестам Майей Захаровной Дукаревич.

Эта методика направлена на изучение эмоциональных особенностей личности, в том числе с помощью данной методики можно узнать о наличии страхов.

В ходе проведения данной диагностики мы выдаем ребенку цветные карандаши и лист формата А4 и предлагаем ребенку самому выбрать в какой плоскости его расположить. Далее мы даем ребенку задание нарисовать животное, которого не существует нигде в мире, его нет в мультиках и сказках. Затем мы предлагаем придумать ему имя и задаем несколько вопросов по которым составляется краткий рассказ и зачитывается ребенку.

Вопросы:

1. Где живет это существо (какое у него жилище)?
2. Чем оно питается?
3. С кем оно живет (семьей, стадом, в одиночку)?
4. Как оно себя ведет при опасности, например, если на него нападают?
5. Кто его враги?

6. Кто (из живущих на Земле) его друзья?

7. Что ему нужно для полного счастья?

Анализ результатов:

Методика «Несуществующее животное» имеет очень широкую интерпретацию, но нас интересуют только те моменты, в которых мы можем отследить у ребенка наличие страха или тревоги, потому что она тесно связана со страхом.

Для нас особое значение при анализе рисунка будут иметь глаза нарисованного существа, так как именно они являются символом присущего человеку страха (подчеркивается резкой прорисовкой радужки).

Помимо этого, мы должны обратить свое внимание на другие органы чувств. Большое количество органов чувств и их увеличенный размер свидетельствуют о наличии тревожности. Помимо глаз стоит обратить свое внимание на рот. Открытый рот без языка и губ, особенно закрашенный, говорит о легкости возникновения опасений, недоверия и страхов. Зубы, рога – вербальная агрессия, часто может быть защитной. Определить просто ли это агрессия или желание защититься можно по сочетанию с другими признаками: когти, щетина, иглы.

При анализе контура фигуры стоит обратить внимание на прорисовку и затемнение линии контура и наличие или отсутствие выступов: щит, панцирь, иглы и так далее (может отражать боязнь агрессии). Это защита от окружающих:

- Агрессивная - если она выполнена в острых углах;
- Со страхом и тревогой - если имеет место затемнение, «запачкивание» контурной линии;
- С опасением, подозрительностью – если поставлены щиты, «заслоны», линия удвоена.

Направленность такой защиты - соответственно пространственному расположению:

- Верхний контур фигуры - против вышестоящих, против лиц, имеющих возможность наложить запрет, ограничение, осуществить принуждение, т.е. против старших по возрасту, родителей, учителей, начальников, руководителей;
- Нижний контур - защита против насмешек, непризнания, отсутствия авторитета у нижестоящих подчиненных, младших, боязнь осуждения; боковые контуры – недифференцированная опасливость и готовность к самозащите любого порядка и в разных ситуациях. То же самое - элементы «защиты», расположенные не по контуру, а внутри контура, на самом корпусе животного. Справа - больше в процессе деятельности. Слева - защита своих мнений, убеждений, вкусов.

Широко расставленные руки с большими кистями и пустые глаза также могут свидетельствовать о боязни агрессии.

Характер линий рисунка – это один из главных критериев, по которому выявляются состояние тревоги. О высоком уровне тревожности свидетельствует рисование пунктирной линией или многократное обведение. О резкой тревожности могут говорить резко продавленные линии, которые видны даже на обратной стороне бумаги. При наличии такой особенности необходимо обратить внимание на то, как деталь или символ выполнены таким образом, чтобы понять к чему привязана тревога.

Интерпретация при ответах на вопросы:

Наличие страхов может проявиться при ответе ребенка на вопрос: «Чего боится животное?» или «Кто его враги?». О чувстве опасности, страхе нападения и даже возможно реальной угрозе могут говорить наличие врагов, которые нападают на животное.

Мы считаем, что данные методики подходят для использования в диагностике детей старшего дошкольного возраста с ТНР, так как не требуют обширного речевого контакта, а инструкции просты для восприятия.

2.2. Анализ результатов констатирующего этапа эксперимента

Для проведения диагностики страхов у детей старшего дошкольного возраста с тяжелыми нарушениями речи была использована проективная методика, выявления детских страхов А. И. Захарова и М. А. Панфиловой «Страхи в домиках» [20, 25].

Результаты исследования страхов детей старшего дошкольного возраста с ТНР с помощью данной методики представлены в диаграмме 1 и таблице 1.

В диаграмме 1 показано процентное соотношение детей, которые испытывают количество страхов: соответствующее возрастной норме, на границе возрастной нормы, превышающее возрастную норму.



Рисунок 1. Диаграмма 1. Результаты исследования по методике А. И. Захарова и М. А. Панфиловой «Страхи в домиках».

Анализ результатов исследования показывает, что у 60% испытуемых количество страхов превышает возрастную норму, у 10% находятся на границе возрастной нормы и у 30% соответствуют возрастной норме. Данные результаты говорят о том, что у большинства продиагностированных, количество страхов превышает возрастную норму.

Таблица 1 – Результаты исследования по методике А. И. Захарова и М. А. Панфиловой «Страхи в домиках».

| Виды страхов | Количество детей у которых присутствует: |
|--|--|
| Медицинские | 55% |
| Связанные с причинением физического ущерба | 90 % |
| Смерть | 100% |
| Животные | 80% |
| Сказочные персонажи | 55% |
| Темнота и кошмарные сны | 70% |
| Социально-опосредованные | 75% |
| Пространственные | 30% |

Наиболее часто встречающийся страх у испытуемых – страх смерти (100%). Страх причинения физического ущерба (90%) можно назвать вторым по популярности, а третье место будет занимать страх перед животными (80%). Реже встречаются социально опосредованные страхи (75%) и страхи темноты и кошмарных снов (70%). Примерно у половины испытуемых встречаются медицинские страхи (55%) и страхи перед сказочными персонажами (55%). Необходимо отметить, что во время опроса, дети называли персонажей, в основном не из сказок, а из современных мультфильмов и компьютерных игр. Наименее редко встречающиеся страхи – пространственные (30%).

Таким образом, большинство детей старшего дошкольного возраста с тяжелыми нарушениями речи имеют количество страхов, превышающее возрастную норму. Наиболее часто встречающиеся страхи это: страх смерти, причинения физического ущерба, животных, социально опосредованные страхи и страхи темноты и кошмарных снов.

Также для исследования страхов детей старшего дошкольного возраста с тяжелыми нарушениями речи была использована проективная методика А. И. Захарова «Мои страхи» [25, 11, с. 67-70].

Результаты исследования страхов детей старшего дошкольного возраста с ТНР с помощью данной методики представлены в таблице 2 и диаграмме 2.

Таблица 2 – Результаты исследования по методике А. И. Захарова «Мои страхи».

| № п/п | Рисунки страхов |
|-------|--|
| 1 | Приведение |
| 2 | Волк |
| 3 | Страшный человек, который смеется |
| 4 | Злой папа |
| 5 | Живая марионетка из компьютерной игры |
| 6 | Паук |
| 7 | Придавило огромным камнем |
| 8 | Лев |
| 9 | Высота |
| 10 | Монстр |
| 11 | Зубастая страшная машина |
| 12 | Колючий монстр из сна |
| 13 | Темнота |
| 14 | Медведь |
| 15 | Злая зубная фея из мультика |
| 16 | Паук с красными глазами |
| 17 | Похититель |
| 18 | Стоматолог, который держит в руках шприц |
| 19 | Гроза, молния |
| 20 | Пожар |

Представленные выше результаты отражены в диаграмме 2

В диаграмме 2 показано процентное соотношение количества рисунков по следующим категориям:

- Медицинские страхи;
- Страхи, связанные с причинением физического ущерба;
- Страх смерти;
- Страх перед животными;
- Страх сказочных персонажей;
- Страх темноты и кошмарных снов;
- Социально опосредованные страхи;
- Пространственные страхи.

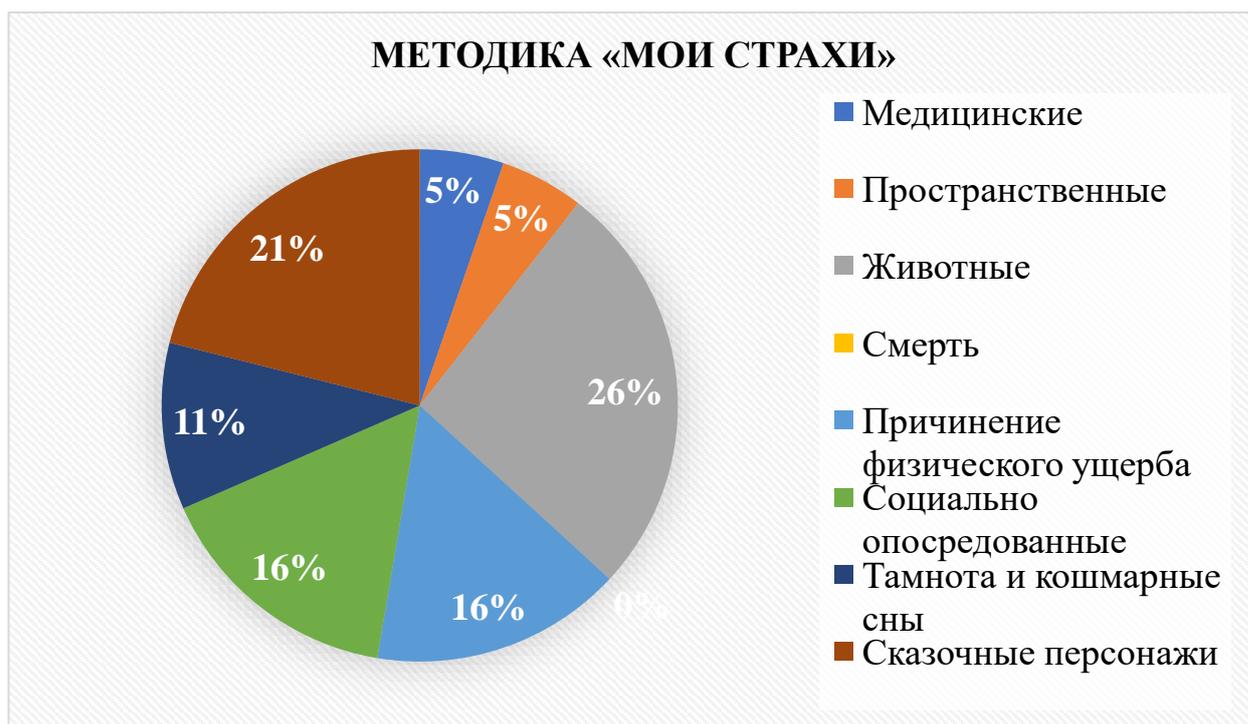


Рисунок 2. Диаграмма 2. Результаты исследования по методике А. И. Захарова «Мои страхи».

Анализ диаграммы 2 показывает, что испытуемые чаще всего изображают страх перед животными (26%) и сказочными персонажами (26%). Вторые по частоте встречаемости оказались рисунки страхов, связанных с

причинением физического ущерба (16%) и социально-опосредованных страхов. Количество рисунков посвященных страхам темноты и кошмарных снов 11%. Редкие работы посвящены медицинским (5%) и пространственным страхам (5%). Рисунков, отражающих страх смерти (0%) не изобразили.

Таким образом среди наиболее распространенных страхов у испытуемых выделены некоторые страхи, которые часто встречались в предыдущей методике: страх животных, темноты и кошмарных снов, причинения физического ущерба и социально-опосредованные страхи.

Следующая методика, использованная для диагностики страхов детей старшего дошкольного возраста с тяжелыми нарушениями речи – это проективная методика М. З. Дукаревич «Несуществующее животное» [20, 51, 284-280 с].

Результаты исследования страхов детей старшего дошкольного возраста с ТНР с помощью данной методики отражены в диаграмме 3 и диаграмме 4.

В диаграмме 3 показано наличие признаков тревожности и/или страхов в рисунках детей.



Рисунок 3. Диаграмма 3. Результаты исследования по методике М. З. Дукаревич «Несуществующее животное».

При анализе данных, полученных при использовании третьей методики выявлено, что у 32% детей в рисунках присутствуют признаки наличия страха, у 10% в рисунках присутствуют признаки наличия тревожности и у 26% в рисунках отражаются признаки наличия и тревожности и страха. Рассмотрев таблицу 3 и диаграмму 3 замечено, что процентное соотношение между детьми, рисунки которых так или иначе отражают наличие тревожности или страха, или того и другого вместе и детьми, рисунки которых не отражают наличие страхов и тревожности говорит в пользу первых.

Представленные выше результаты обобщены в диаграмме 4.

В диаграмме 4 показано, процентное соотношение количества детей, рисунки которых не отражают признаки наличия тревожности и страха и детей, рисунки которых отражают признаки наличия тревожности и страха.



Рисунок 4. Диаграмма 4. Результаты исследования по методике М. З. Дукаревич «Несуществующее животное».

Анализ диаграммы 4 показывает, что 70% рисунков детей так или иначе отражают наличие страхов и тревожности, а 30% не отражают. Так же замечено, что процент отражающий наличие страхов и тревожности совпадает с суммарным процентом детей, у которых количество страхов превышает возрастную норму или находится на границе этой нормы.

Таким образом у большинства диагностируемых детей старшего дошкольного возраста с ТНР рисунки отражали наличие страхов и тревожности.

В ходе исследования было решено провести диагностику, используя данные методики на детях группы нормы. Для этого нам было предоставлено 20 нормотипичных детей в возрасте 5-6 лет. Полученные в ходе данной диагностики результаты представлены в Приложении 1.

После этого был проведен сравнительный анализ результатов диагностики детей с ТНР и нормотипичных детей. На данном этапе количество детей участвующих в исследовании составило 40 человек, 20 из которых дети старшего дошкольного возраста 5-6 лет с ТНР и 20 нормотипичные дети старшего дошкольного возраста 5-6 лет.

Сравнение данных, полученных в результате диагностики нормотипичных детей старшего дошкольного возраста, и детей старшего дошкольного возраста с тяжелыми нарушениями речи представлено в диаграмме 5.

В диаграмме 5 показано процентное соотношение количества детей, имеющих высокий показатель подверженности страхам и детей, имеющих низкий показатель подверженности страхам в группе детей с ТНР и нормотипичных детей.

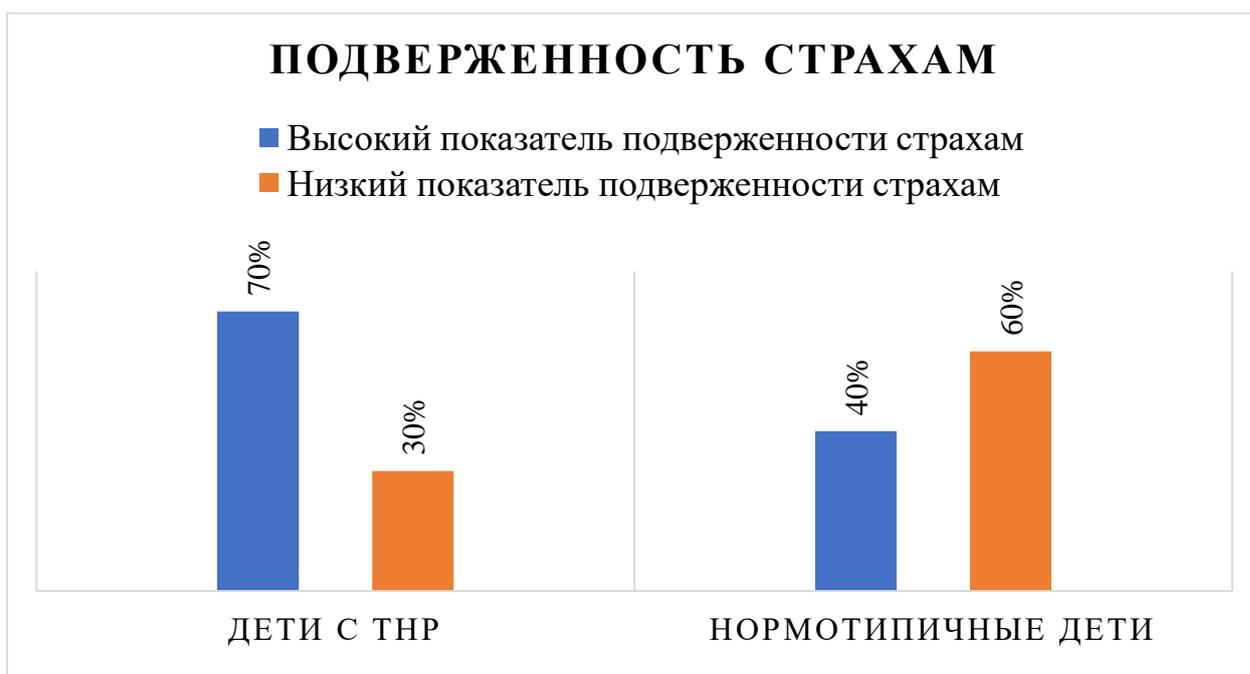


Рисунок 5. Диаграмма 5. Результаты сравнительного анализа исследования страхов у детей с ТНР и нормотипичных детей.

Из диаграммы 5 видно, что дети 70% детей с ТНР имеют высокий показатель подверженности страхам, в то время как в группе нормотипичных детей этот показатель составляет 40%. Среди детей с ТНР у 30% наблюдается низкий показатель подверженности страхам, а у нормотипичных детей 60%.

Таким образом, процент подверженности страхам среди детей с ТНР выше, чем среди их нормотипичных сверстников.

По итогу исследования обнаружено, что большинство детей старшего дошкольного возраста с тяжелыми нарушениями речи имеют повышенное количество страхов. Крайне необходимо обратить внимание на данную проблему. Развитие детей с тяжелыми нарушениями речи, затруднено их дефектом, а наличие большего количества страхов, может привести к нарушению в эмоциональном развитии этих детей.

Для того, чтобы решить эту проблему необходимо проводить своевременную коррекцию и профилактику возникновения страхов. Поэтому нами была разработана специальная программа коррекции для данной категории детей, которая будет рассмотрена далее.

Вывод к главе 2

1. Нами было проведено исследование страхов детей старшего дошкольного возраста с тяжелыми нарушениями речи с применением методик: А. И. Захарова и М. А. Панфиловой «Страхи в домиках» [20, 25], А. И. Захарова «Мои страхи» [25, 11, с. 67-70], М. З. Дукаревич «Несуществующее животное» [20, 51, 284-280 с]. По результатам исследования выявлено, что данная категория детей имеет повышенную склонность к возникновению страхов. Выделены наиболее выраженные, часто встречающиеся страхи у данной категории детей: страхи смерти, животных, темноты и кошмарных снов, причинения физического ущерба, сказочных персонажей и социально опосредованные страхи.

2. Помимо этого, данная диагностика была проведена среди детей старшего дошкольного возраста группы нормы для того, чтобы получить представление о том, есть ли отличие в уровне подверженности страхам между детьми с ТНР и их нормотипичными сверстниками. Выявлено, что дети старшего дошкольного возраста с ТНР имеют большую подверженность страхам чем дети старшего дошкольного возраста группы нормы.

3. Страхи у детей старшего дошкольного возраста с ТНР, как и любой другой психический процесс, имеют свои специфические особенности и нуждаются в своевременной коррекции.

ГЛАВА 3. ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ПРОГРАММА КОРРЕКЦИИ СТРАХОВ ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ТЯЖЕЛЫМИ НАРУШЕНИЯМИ РЕЧИ

3.1. Научно-методологические подходы к коррекции страхов в старшем дошкольном возрасте

Коррекция страхов у детей старшего дошкольного возраста представляет собой сложный многогранный процесс, который требует комплексного подхода. Этот подход должен основываться на понимании природы страха, особенностей развития ребенка данного возраста, а также принципах психолого-педагогической работы. Наиболее эффективными являются методы, сочетающие в себе различные методологические направления.

1. Психоаналитический подход:

Данный подход рассматривает страх как следствие неосознанных конфликтов, подавленных желаний и тревог, связанных с ранним детским опытом. Цель - выявление и проработка неосознанных причин страха, повышение осознанности собственных переживаний. Методы включают игровую терапию, ассоциативные методики, анализ детских рисунков. Ограничения - требует длительной работы, высокая зависимость от квалификации специалиста, не всегда подходит для быстрого устранения страхов [49].

2. Поведенческий подход:

В этом подходе страх рассматривается как приобретенная условная реакция, сформированная в результате научения. Цель - изменение поведения, связанного со страхом, путем переобучения и снижения интенсивности реакции страха. Методы - систематическая десенсибилизация, метод затопления, моделирование, подкрепление. Преимущества - эффективность при конкретных страхах. Ограничения - не всегда учитывает глубинные причины страха, менее эффективен при сложных, комплексных страхах.

3. Когнитивно-поведенческий подход:

Страх рассматривается как результат искаженных мыслей и убеждений о пугающем объекте или ситуации. Цель - изменение негативных когнитивных и поведенческих реакций, связанных со страхом. Методы - когнитивная реструктуризация, поведенческие эксперименты, релаксационные техники, метод экспозиции. Преимущества - позволяет работать не только с симптомами, но и с причинами страха, развивает навыки саморегуляции. Недостатки - требует осознанности и сотрудничества ребенка, менее применим к детям с низким уровнем когнитивного развития.

4. Гуманистический подход:

Страх рассматривается как результат неудовлетворения базовых потребностей ребенка в безопасности, принятии, любви и самореализации. Цель - создание благоприятной, поддерживающей среды, способствующей развитию уверенности в себе и принятию своих чувств. Методы - эмпатическое слушание, недирективная игровая терапия, работа с родителями, развитие самосознания и самооценки. Преимущества - создает благоприятную атмосферу для развития, способствует общему психологическому благополучию ребенка. Ограничения - не всегда направлен на конкретное устранение страха, может быть вспомогательным подходом.

5. Интегративный подход:

Сочетание различных подходов для достижения максимальной эффективности. Например, начало работы с гуманистическим подходом, затем использование когнитивно-поведенческих техник и закрепление результатов в игровой форме. Преимущества - учет индивидуальных особенностей ребенка, возможность гибкого выбора методов, максимальная эффективность. Недостатки - требует высокой квалификации специалиста, умения интегрировать различные подходы.

Общие принципы коррекции страхов у детей старшего дошкольного возраста:

Индивидуальный подход, создание безопасной и доверительной атмосферы, активное участие родителей, использование игровых методов,

постепенность и последовательность, позитивная обратная связь и поощрение, работа с семьей, консультация с врачом при необходимости [10].

В заключение, эффективная коррекция страхов у детей старшего дошкольного возраста — это многогранный процесс, требующий от специалиста глубоких знаний, профессионального опыта и творческого подхода. Применение интегрированного подхода, основанного на уважении к личности ребенка и сотрудничестве с родителями, является наиболее перспективным и позволяет достичь долгосрочных положительных результатов.

3.2. Программа психологической коррекции страхов детей старшего дошкольного возраста с тяжелыми нарушениями речи

В результате диагностики на начальном этапе констатирующего эксперимента была определена группа детей с повышенным количеством страхов (10 человек, из которых 6 мальчиков и 4 девочки), что указывает на высокий уровень проявления страхов. Для данной группы детей нами была разработана специальная программа коррекции страхов, учитывающая их возрастные, психологические и индивидуальные особенности. Программа коррекции была разработана и реализована на базе МБДОУ «Детский сад № 176 присмотра и оздоровления» г. Красноярска.

Актуальность программы:

Страх является неизбежной принадлежностью нашей жизни, сопровождая нас от рождения до самой смерти. Однако, хоть страх это распространенное, типичное явление, важно отслеживать и предупреждать перерастание страхов в патологические состояния [59, с.95].

Дошкольный возраст также сопровождается определенными детскими страхами. Эти страхи могут тормозить познавательное развитие детей, препятствовать гармоничному развитию и затруднять полноценную социализацию в обществе [59, с. 95-96].

Исследования показывают, что эмоциональное благополучие детей с тяжелыми нарушениями речи (ТНР) играет ключевую роль в их социализации и формировании личности. Проблемы в эмоциональной сфере усугубляют трудности в общении со сверстниками и адаптации к социальным нормам, а также могут представлять серьезную угрозу для их психического здоровья. Страх является одним из эмоциональных процессов и как говорилось выше является опасной эмоцией, способной привести к нарушению эмоционального развития [59, с.95-96].

Поэтому необходимо обеспечить своевременную помощь детям с нарушениями речи чтобы предотвратить неблагоприятное эмоциональное состояние и предупредить развитие патологических страхов.

Данная коррекционная программа включает в себя использование игротерапии и арт-терапии. Эти методы основаны на применении различных видов игр и искусства.

Также данная программа имеет коррекционно-развивающую направленность и ориентирована на детей старшего дошкольного возраста (5-7 лет).

Программа составлена на основе авторских разработок Захарова А. И [25], Венгера А.Л [9], Рогова Е. И [51], Гусевой Л. М [19].

Данная программа представляет собой систему коррекционно-развивающих занятий для детей старшего дошкольного возраста с ТНР и рассчитана на 2 месяца.

Темы занятий подбирались в соответствии со структурой исследуемого явления, а также с учетом психофизиологических, психических, поведенческих и эмоциональных особенностей детей.

Цель программы: коррекция страхов детей старшего дошкольного возраста с тяжелыми нарушениями речи.

Задачи:

1. Снять эмоциональное напряжение;
2. Уменьшить количество страхов;

3. Обучить способам преодоления страхов;
4. Придать позитивный окрас теме страхов;
5. Повысить самооценку детей;
6. Сплотить и гармонизировать отношения в детском коллективе.

Типы занятий:

Программа построена таким образом, что имеет в своей структуре 10 индивидуальных занятий и 8 групповых. Индивидуальные занятия проводились 1-2 раза в неделю. Групповые занятия проводились с 2 группами детей (по 5 человек) 1 раз в неделю.

1. Индивидуальная работа с ребёнком;

Для проведения индивидуальных занятий была выбрана методика А. Л. Венгера «Уничтожение страха» [9]. Целью данной методики является преодоление страха, его уничтожение. Методика включает в себя несколько этапов:

Беседа с ребенком. На данном этапе мы просим ребенка рассказать о том, чего он боится, почему, когда появился этот страх. Если страхов несколько, то необходимо будет для дальнейшего процесса работы определиться какой страх в наибольшей степени беспокоит ребенка.

Этап рисования. На данном этапе мы наблюдаем арт-терапевтический процесс создания образа страха ребенка.

Уничтожение страха. После того как ребенком был создан образ страха, мы предлагаем ребенку преодолеть этот страх, путем его уничтожения. Ребенком выбирается способ уничтожения рисунка. Он может смять его, порвать, размочить водой и тд.

Беседа с ребенком. Данная беседа необходима для того, что объяснить ребенку смысл методики. Так же на данном этапе необходимо подчеркнуть для ребенка то, что теперь он владеет техникой избавления от страха и может применять ее самостоятельно или с поддержкой родителей.

Релаксация. Этот этап необходим для того, чтобы переключить и расслабить ребенка. Данный этап позволит сгладить возникшее в ходе

проделанной работы напряжение и оставить положительное впечатление от занятия, что очень важно для повышения его эффективности.

2. Групповая работа.

Групповые занятия включают методы игротерапии. Они позволяют через игру выразить эмоции и преодолеть страхи. Методики подобраны так, чтобы способствовать разрядке обстановки, улучшению эмоционального состояния и взаимодействию между детьми. Примеры таких игр: «Дружба начинается с улыбки», «Тень», «Вместе не страшно». Помимо этого, на групповых занятиях будут использоваться релаксационные методы с музыкальным сопровождением, например упражнения «Солнечные зайчики», «Отдых в волшебном лесу», «Радуга» [30, 32].

Некоторые групповые занятия включают в себя упражнения направленные на поднятие самооценки (Упражнение «Я очень хороший»), а также упражнения, направленные специально на преодоление специфического страха речи, присутствующего у данной категории детей, они включают в себя элементы артикуляционной и мимической гимнастики. Примерами таких упражнений служат «Голосовая игра», «Громкое-тихое караоке», «Напугаем страх звуком», «Посмеемся над страхом», «Покажи волка в зеркале», «Покажи настроение зайчиков», «Покажи страх в зеркале» [15].

В программу так же включены элементы сенсорной интеграцией. Примерами могут служить упражнения на тактильную стимуляцию «Пощупай страх», «Мешочек страха». Данные упражнения были использованы для отреагирования страхов и придание им положительного окраса [16].

Продолжительность занятий: 25 минут.

Структура занятия:

1. Ритуал приветствия;

В качестве ритуала приветствия на групповые занятия было выбрано упражнение «Поделись добротой с друзьями». На индивидуальных занятиях данные ритуал представляет собой формальное приветствие и краткий диалог,

направленный на установление контакта (Пример вопросов «Какое у тебя сегодня настроение? Как проходит твой день?» и тд.)

2. Разминка;

Упражнения для разминки выбирались с учетом структуры занятия:

- Разминка для всего тела
- Разминка для рук
- Разминка для глаз

3. Основная часть, включающая в себя различные терапевтические игры и упражнения;

На данном этапе выполнялись основные упражнения игрового, релаксационного, сенсорного и арт-терапевтического характера, направленные на выполнение установленной для занятия цели.

4. Рефлексия;

На данном этапе проводилось обсуждение с детьми их впечатлений от проведенного занятия, обсуждение усвоенных знаний.

5. Ритуал прощания.

В качестве ритуала прощания на групповые занятия было выбрано упражнение «От сердца к сердцу». На индивидуальных занятиях данный ритуал представляет собой формальное прощание и выражение благодарности за проделанную работу.

Принципы реализации программы:

1. Единство коррекции и развития – решение о необходимости коррекционной работы принимается только на основе психолого-педагогического анализа внутренних и внешних условий развития ребенка;

2. Единство возрастного и индивидуального в развитии означает индивидуальный подход к ребенку в контексте его возрастного развития;

3. Единство диагностики и коррекции в развитии. Задачи коррекционной работы могут быть поставлены на основе диагностики;

4. Деятельностный принцип осуществления коррекции. Он определяет выбор средств, путей и способов достижения поставленной цели.

Активная деятельность самого ребенка является движущей силой развития, что на каждом этапе существует ведущий вид деятельности;

5. Принцип комплексности методов психологического воздействия. Он утверждает необходимость использования всего многообразия методов, техник и приемов из арсенала практической психологии [49].

Таблица 3 – Тематическое планирование программы коррекции страхов детей старшего дошкольного возраста с тяжелыми нарушениями речи:

| № занятия | Цель занятия | Форма работы/количество занятий | Содержание | Время занятия |
|------------------|---------------------|---|--|----------------------|
| | Диагностика страхов | Индивидуальное занятие; Количество занятий: 10 | 1. Ритуал приветствия; 2. Разминка; 3. Этап диагностики: Беседа; Проективная методика А. И. Захарова и М. А. Панфиловой «Страхи в домиках»; Проективная методика А. И. Захарова «Мои страхи»; Проективная методика М. З. Дукаревич «Несуществующее животное»; 4. Ритуал прощания. | 25 минут |

| | | | | |
|---|--|---|--|----------|
| 1 | Научить детей справляться со страхом путем использования арт-терапевтических технологий. | Индивидуальное занятие; Количество занятий: 2 | 1. Ритуал приветствия; 2. Разминка; 3. Основная часть: Беседа; Выбор темы рисунка; Процесс рисования; Обсуждение рисунка; Выбор способа уничтожения рисунка; Релаксационное упражнение «Тишина» под звучание спокойной музыки; 4. Рефлексия; 5. Ритуал прощания. | 25 минут |
| 2 | Сплочение коллектива и снятие эмоционального напряжения. | Групповое занятие; Количество занятий: 2 Тема: «Знакомство в волшебном лесу» | 1. Ритуал приветствия; 2. Разминка; 3. Основная часть; Релаксационное упражнение под звучание спокойной музыки «Отдых в волшебном лесу»; Упражнение «Дружба начинается с улыбки»; Упражнение «Тень»; Упражнение «На что похоже настроение»; | 25 минут |

| | | | | |
|---|--|--|--|----------|
| | | | Релаксационное упражнение под звучание спокойной музыки «Радуга»; 4. Рефлексия; 5. Ритуал прощания. | |
| 3 | Научить детей справляться со страхом путем использования арт-терапевтических технологий. | Индивидуальное занятие; Количество занятий:2 | 1. Ритуал приветствия; 2. Разминка; 3. Основная часть: Беседа; Выбор темы рисунка; Процесс рисования; Обсуждение рисунка; Выбор способа уничтожения рисунка; Релаксационное упражнение «Тишина» под звучание спокойной музыки; 4. Рефлексия; 5. Ритуал прощания. | 25 минут |
| 4 | Сплочение коллектива и снятие эмоционального напряжения. | Групповое занятие; Количество занятий: 2 Тема: «Вместе не страшно» | 1. Ритуал приветствия; 2. Разминка; 3. Основная часть: Релаксационное упражнение под звучание спокойной музыки «Солнечные зайчики»; | 25 минут |

| | | | | |
|---|---|--|---|----------|
| | | | <p>Упражнение «Клубочек страхов»;</p> <p>Упражнение «Затопчем страх»;</p> <p>Упражнение «Вместе не страшно»;</p> <p>4. Рефлексия;</p> <p>5. Ритуал прощания.</p> | |
| 5 | <p>Научить детей справляться со страхом путем использования арт-терапевтических технологий.</p> | <p>Индивидуальное занятие;</p> <p>Количество занятий: 1</p> | <p>1. Ритуал приветствия;</p> <p>2. Разминка;</p> <p>3. Основная часть:</p> <p>Беседа;</p> <p>Выбор темы рисунка;</p> <p>Процесс рисования;</p> <p>Обсуждение рисунка;</p> <p>Выбор способа уничтожения рисунка;</p> <p>Релаксационное упражнение «Тишина» под звучание спокойной музыки;</p> <p>4. Рефлексия;</p> <p>5. Ритуал прощания.</p> | 25 минут |
| 6 | <p>Поднятие самооценки и преодоление страха речи.</p> | <p>Групповое занятие;</p> <p>Количество занятий: 2</p> <p>Тема: «Не бойся разговаривать»</p> | <p>1. Ритуал приветствия;</p> <p>2. Разминка;</p> <p>3. Основная часть:</p> <p>Упражнение «Я очень хороший»;</p> | 25 минут |

| | | | | |
|---|---|---|---|----------|
| | | | <p>Упражнение «Голосовая игра»;</p> <p>Упражнение «Громкое-тихое караоке»;</p> <p>4. Рефлексия;</p> <p>5. Ритуал прощания.</p> | |
| 7 | <p>Научить детей справляться со страхом путем использования арт-терапевтических технологий.</p> | <p>Индивидуальное занятие;</p> <p>Количество занятий: 1</p> | <p>1. Ритуал приветствия;</p> <p>2. Разминка;</p> <p>3. Основная часть: Беседа; Выбор темы рисунка; Процесс рисования; Обсуждение рисунка; Выбор способа уничтожения рисунка; Релаксационное упражнение «Тишина» под звучание спокойной музыки;</p> <p>4. Рефлексия;</p> <p>5. Ритуал прощания.</p> | 25 минут |
| 8 | <p>Отреагирование страхов через создание символа, олицетворяющего</p> | <p>Групповое занятие;</p> <p>Количество занятий: 2</p> <p>Тема: «Талисман защитник»</p> | <p>1. Ритуал приветствия;</p> <p>2. Разминка;</p> <p>3. Основная часть: Прослушивание терапевтической сказки, Упражнение «Талисман защитник»;</p> | 25 минут |

| | | | | |
|----|--|---|--|----------|
| | безопасность | | 4. Рефлексия; 5. Ритуал прощания. | |
| 9 | Научить детей справляться со страхом путем использования арт-терапевтических технологий. | Индивидуальное занятие; Количество занятий: 1 | 1. Ритуал приветствия; 2. Разминка; 3. Основная часть: Беседа; Выбор темы рисунка; Процесс рисования; Обсуждение рисунка; Выбор способа уничтожения рисунка; Релаксационное упражнение «Тишина» под звучание спокойной музыки; 4. Рефлексия; 5. Ритуал прощания. | 25 минут |
| 10 | Обучить способам преодоления страха. | Групповое занятие; Количество занятий: 2 Тема: «Напугаем страх (артикуляционное)» | 1. Ритуал приветствия; 2. Разминка; 3. Основная часть: Упражнение «Напугаем страх звуком», Упражнение «Посмеемся над страхом»; 4. Рефлексия; 5. Ритуал прощания. | 25 минут |
| 11 | Научить детей | Индивидуальное занятие; | 1. Ритуал приветствия; 2. Разминка; | 25 минут |

| | | | | |
|----|--|--|---|----------|
| | справляться со страхом путем использования арт-терапевтических технологий. | Количество занятий: 1 | 3. Основная часть: Беседа; Выбор темы рисунка; Процесс рисования; Обсуждение рисунка; Выбор способа уничтожения рисунка; Релаксационное упражнение «Тишина» под звучание спокойной музыки; 4. Рефлексия; 5. Ритуал прощания. | |
| 12 | Обучить способам преодоления страха. | Групповое занятие; Количество занятий: 2 Тема: «Напугаем страх (мимическое)» | 1. Ритуал приветствия; 2. Разминка; 3. Основная часть: Упражнение «Покажи волка в зеркале» Упражнение «Спрячь волка» Упражнение «Покажи настроение зайчиков» Упражнение «Покажи страх в зеркале»; 4. Рефлексия; 5. Ритуал прощания. | 25 минут |
| 13 | Научить детей справляться | Индивидуальное занятие; | 1. Ритуал приветствия; 2. Разминка; 3. Основная часть: | 25 минут |

| | | | | |
|----|--|---|--|-------------|
| | со страхом путем использован ия арт- терапевтичес ких технологий. | Количество занятий: 1 | Беседа; Выбор темы рисунка; Процесс рисования; Обсуждение рисунка; Выбор способа уничтожения рисунка; Релаксационное упражнение «Тишина» под звучание спокойной музыки; 4. Рефлексия; 5. Ритуал прощания. | |
| 14 | Предать позитивный эмоциональн ый окрас теме страхов. | Групповое занятие; Количество занятий: 2 Тема: «Пощупай страх» | 1. Ритуал приветствия; 2. Разминка; 3. Основная часть: Упражнение «Мешочек страха» Упражнение «Пощупай страх»; 4. Рефлексия; 5. Ритуал прощания. | 25 минут |
| 15 | Научить детей справляться со страхом путем использован ия арт- терапевтичес | Индивидуальное занятие; Количество занятий: 1 | 1. Ритуал приветствия; 2. Разминка; 3. Основная часть: Беседа; Выбор темы рисунка; Процесс рисования; Обсуждение рисунка; | 25 минут |

| | | | | |
|----|--|--|--|----------|
| | ких технологий. | | Выбор способа уничтожения рисунка; Релаксационное упражнение «Тишина» под звучание спокойной музыки; 4. Рефлексия; 5. Ритуал прощания. | |
| 16 | Закрепление и отработка методов преодоления страхов. | Групповое занятие; Количество занятий: 2 Тема: «Не бойся Боюська!» | 1. Ритуал приветствия; 2. Разминка; 3. Основная часть: Упражнение «Спрячь волка» Упражнение на закрепление методов преодоления страха «Не бойся Боюська» Упражнение «Друзья для Боюськи»; 4. Рефлексия; 5. Ритуал прощания. | 25 минут |
| | Контрольная диагностика страхов | Индивидуальное занятие; Количество занятий: 10 | 1. Ритуал приветствия; 2. Разминка; 3. Этап диагностики: Беседа; Проективная методика А. И. Захарова и М. А. Панфиловой «Страхи в домиках»; | 25 минут |

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | Проективная методика А. И. Захарова «Мои страхи»; Проективная методика М. З. Дукаревич «Несуществующее животное»; 4. Ритуал прощания. | |
|--|--|--|--|--|

Ожидаемые результаты: снижение количества страхов у детей; улучшение эмоционального состояния.

Формы подведения итогов реализации программы: контрольный эксперимент с методиками, которые были проведены на этапе диагностики.

3.3. Контрольный эксперимент и его анализ

Для того, чтобы оценить эффективность разработанной нами программы коррекции страхов у детей с ТНР, после ее завершения была проведена контрольная диагностика.

Для контрольной диагностики было задействовано две группы детей старшего дошкольного возраста 5-6 лет с ТНР. В группу 1 входит 10 детей, прошедших разработанную нами программу коррекции. В группу 2 входит 10 детей не участвующих в программе коррекции. Общее количество участников диагностики 20 человек. Результаты диагностики группы 1 будут сравниваться с результатами диагностики группы 2. Необходимо отметить, что все дети участвующие в диагностике на данном этапе, так же принимали участие в диагностике на этапе констатирующего эксперимента, поэтому мы имеем возможность сравнить результаты полученные в ходе этой диагностики с результатами полученными во время констатирующего эксперимента и

выявить в них изменения произошедшие за время проведения коррекционной программы.

Результаты исследования страхов детей старшего дошкольного возраста с тяжелыми нарушениями речи с помощью методики А. И. Захарова и М. А. Панфиловой «Страхи в домиках» [20, 25] представлены в диаграмме 6 и диаграмме 7.

В диаграмме 6 отображено процентное соотношение количества детей в группах 1 и 2 по следующим категориям:

- Количество страхов соответствует возрастной норме;
- Количество страхов на границе возрастной нормы;
- Количество страхов превышает возрастную норму.



Рисунок 6. Диаграмма 6. Результаты исследования по методике А. И. Захарова и М. А. Панфиловой «Страхи в домиках».

Анализ данных диаграммы 6 показывает, что в группе 1 наибольший процент количества детей (50%) относится к категории «Количество страхов

соответствует возрастной норме», менее распространенной является категория «Количество страхов на границе возрастной нормы» (30%) и самый наименьший процент количества детей (20%) относится к категории «Количество страхов превышает возрастную норму». В группе 2 наиболее распространённой по количеству детей, относящихся к ней (50%) является категория «Количество страхов превышает возрастную норму», менее распространена категория «Количество страхов соответствует возрастной норме» (30%) и самый наименьший процент количества детей (20%) относится к категории «Количество страхов на границе возрастной нормы».

Таким образом, в группе детей, прошедших разработанную нами программу коррекции, преобладает соответствующее возрастной норме количество страхов, а среди детей, не прошедших разработанную нами программу коррекции, преобладает ситуация повышенного количества страхов, превышающее возрастную норму.

В диаграмме 7 в процентах отображено количество детей в группе 1 и 2, которые подвержены страхам по следующим категориям:

- Медицинские страхи;
- Страхи, связанные с причинением физического ущерба;
- Страх смерти;
- Страх перед животными;
- Страх сказочных персонажей;
- Страх темноты и кошмарных снов;
- Социально опосредованные страхи;
- Пространственные страхи.

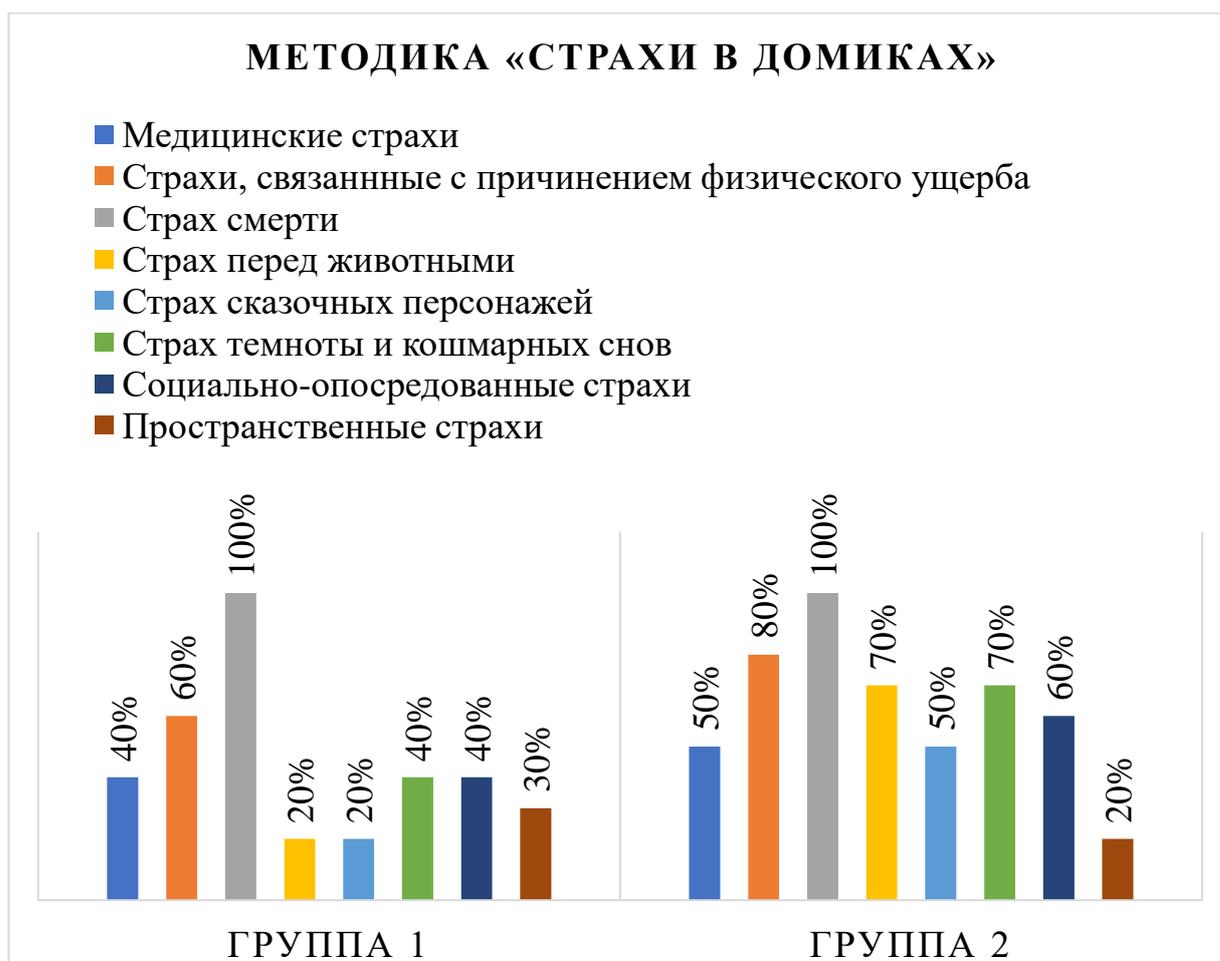


Рисунок 7. Диаграмма 7. Результаты исследования по методике А. И. Захарова и М. А. Панфиловой «Страхи в домиках».

Анализ данных диаграммы 7 показывает, что в группе 1 страх смерти встречается у 100% детей, у 60% процентов детей встречаются страхи, связанные с причинением физического ущерба. Одинаковое количество детей имеют медицинские страхи, социально опосредованные страхи и страх темноты и кошмарных снов. Количество детей, испытывающих эти страхи, составляет по 40%. Пространственные страхи имеют 30% детей. Наиболее редкими в данной группе оказались страх сказочных персонажей и страх перед животными. Количество детей, которые испытывают эти страхи одинаково и составляет по 20%. В группе 2, также, как и в группе 1 страх смерти встречается у 100% детей. В группе 2 у 80% детей встречаются страхи, связанные с причинением физического ущерба. Одинаковое количество детей

имеют страх перед животными и страх темноты и кошмарных снов. Количество детей, испытывающих эти страхи, составляет по 70%. Социально-опосредованные страхи испытывают 60% детей. Страх сказочных персонажей испытывают 50% детей и такой же процент детей испытывают медицинские страхи. Наиболее редкими в данной группе оказались пространственные страхи, они встречаются у 20% детей.

Таким образом, в группе, прошедшей программу коррекции процент встречаемости среди детей большинства категорий страхов ниже, чем в группе не проходившей программу коррекции.

Результаты исследования страхов детей старшего дошкольного возраста с тяжелыми нарушениями речи по методике А. И. Захарова «Мои страхи» [25, 11, с. 67-70] представлены в таблице 4.

Таблица 4 – Результаты исследования по методике А. И. Захарова «Мои страхи».

| № | Группа 1 Рисунки до проведения коррекционной программы (принимали участие в программе) | Группа 1 Рисунки после проведения коррекционной программы | Группа 2 Рисунки до проведения коррекционной программы (не принимали участие в программе) | Группа 2 Рисунки после проведения коррекционной программы |
|---|---|--|--|--|
| 1 | Колючий монстр из сна | Колючий монстр из сна (На этапе констатирующего эксперимента) | Монстр | Монстр (похож на того, который был нарисован на этапе) |

| | | | |
|--|--|---|--|
| | | <p>изобразила тоже самое, рисунок был выполнен в черно белом цвете и было отображено очень много иголок. В этот раз иголок гораздо меньше. Раскрасила монстра фиолетовым и розовым цветом. При прошлой диагностике для того, чтобы сгладить напряжение, возникшее в процессе рисования, испытуемой было предложено дорисовать монстру конфету, чтобы он стал добрым. Поэтому в этот раз вспомнив ту ситуацию, она повторила это действие и нарисовала у монстра в руке конфету и бантик на голове. В отличие от прошлого раза у монстра отсутствует зубастый рот, глаза изображены двумя точками. Иными</p> | <p>констатирующей о эксперимента, так же отражает черты проявления страха)</p> |
|--|--|---|--|

| | | | | |
|---|--|--|--|--|
| | | словами, проявления страха в рисунке стали гораздо менее выраженными. | | |
| 2 | Приведение | Приведение (Повторила рисунок, но в этом рисунке приведение изображено добрым, с улыбкой и бантиком) | Злая зубная фея из мультика | Злая зубная фея из мультика (нарисовала рисунок практически идентичный предыдущему, так же отражает черты проявления страха) |
| 3 | Волк | Волк (Повторила предыдущий рисунок, но в этот раз рисунок крупнее, у волка не прорисованы зубы и вокруг волка девочка изобразила клетку) | Стоматолог, который держит в руках шприц | Монстр в шкафу (в прошлый раз изобразила стоматолога со шприцом в руках) |
| 4 | Страшный человек, который смеется | Страшный человек (В прошлый раз нарисовала страшного человека, который смеялся, у него были большие пустые глаза и большой открытый | Гроза, молния | Море (отобразила страх глубины. В прошлый раз рисовала грозу и молнию) |

| | | | | |
|---|------|---|---------------------------|---|
| | | <p>пустой рот. В этот раз у человека размер глаз более пропорционален лицу, глаза также пустые, рот закрыт, нарисован простой тонкой линией, появились цветные элементы в одежде (розовая футболка), в прошлый раз человек был черно-белым.</p> | | |
| 5 | Лев | <p>Кровь (Рассказала, что недавно брали кровь из пальца, она испугалась. В прошлый раз рисовала льва. Объяснила, что не стала в этот раз рисовать льва, так как теперь он не кажется таким страшным, как раньше)</p> | Медведь | Медведь (Повторила свой предыдущий рисунок) |
| 6 | Паук | <p>Кит (В прошлый раз рисовал паука, в рисунке присутствуют черты проявления страха. Кит крупный, большие</p> | Придавило огромным камнем | Человек с бензопилой в маске (изобразил персонажа фильма. Рисунок черно-белый, у |

| | | | | |
|---|---------|--|--------------------------------|---|
| | | заштрихованные глаза, большие зубы) | | человека большие красные глаза, на бензопиле колючки и кровь. В прошлый раз изобразил ситуацию, когда человека придавило огромным камнем. |
| 7 | Высота | Высота (Так же, как и в прошлый раз нарисовал высокую гору, лаву и валуны, скатывающиеся по ней, а на вершине горы маленького человечка. Однако в этот раз, помимо этого, он решил изобразить рядом со скалой батут и в процессе рисования описал план спасения от падения) | Зубастая страшная машина | Зубастая машина (Повторил свой предыдущий рисунок) |
| 8 | Темнота | Темнота (Также, как и в прошлый раз изобразил | Похититель | Сороконожка (отразил боязнь |

| | | | | |
|----|--------------------------------|--|------------------|--|
| | | <p>темноту, но на предыдущем рисунке темнота была прорисована жирными линиями по всему листу, а в этот раз он изобразил темноты в маленьком квадрате, тем самым ограничивая ее и давление на карандаш было заметно меньше)</p> | | <p>того, что сороконожка залезет ему в ухо. В прошлый раз рисовал похитителя)</p> |
| 9 | <p>Паук с красными глазами</p> | <p>Паук (В прошлый раз так же изобразил паука, но с красными глазами. В этот раз решил добавить к рисунку человечка с мечем, который побеждает паука. Отображены персонажи игры Minecraft)</p> | <p>Злой папа</p> | <p>Злой папа (повторил свой предыдущий рисунок, помимо черт отображающий наличие страха, появилось много красного цвета в рисунке, свидетельствующего об агрессии)</p> |
| 10 | <p>Живая марионетка из</p> | <p>Кот-Дремот (изобразил персонажа компьютерной игры. В прошлый раз изобразил</p> | <p>Пожар</p> | <p>Хагги Вагги (изобразил мягкую игрушку. В прошлый раз</p> |

| | | | | |
|--|-------------------|--|--|-------------------|
| | компьютерной игры | живую марионетку из компьютерной игры. Рисунок выполнен в светлых тонах, глаза обычные, рот изображен тонкой линией, отображая улыбку, нарисованы два клыка. По описанию ребенка, сейчас кот не злой, потому что поел) | | изобразил (пожар) |
|--|-------------------|--|--|-------------------|

При анализе таблицы 4 выявлено, что в группе 2 рисунки ярко отражают проявления страха. Многие рисунки были повторением того, что дети изображали на этапе констатирующего эксперимента. Несколько рисунков поменяли свою тему и выразили новый страх, появившийся у ребенка, либо ранее не упомянутый им. В группе 1 в рисунках значительно сократилось количество параметров, отражающих яркое проявление страха. Многие темы рисунков остались без изменения с этапа констатирующего эксперимента, однако сами рисунки преобразовались в своем характере. Эти преобразования проявляются в следующем: меньше деталей указывающих на проявление страха, появились светлые тона. Многие рисунки отражают на себе эффект пройденной арт-терапии. Данный эффект проявляется в инициативе детей добавить в свои рисунки черты, позволяющие изменить негативное восприятие рисунка: решетка, ограда, улыбка, бантик, конфета.

Таким образом, рисунки детей, прошедших программу коррекции, отражают ее положительное влияние на характер страха, в то время как рисунки детей не участвующих в программе коррекции не претерпели особых изменений.

Результаты исследования страхов детей старшего дошкольного возраста с тяжелыми нарушениями речи с помощью методики М. З. Дукаревич «Несуществующее животное» [20, 51, 284-280 с] представлены в диаграмме 8.

В диаграмме 8 отображено процентное соотношение количества детей в группе 1 и 2 по следующим категориям:

- Рисунок отражает признаки наличия тревожности;
- Рисунок отражает признаки наличия страха;
- Рисунок не отражает признаков наличия тревожности и страха;
- Рисунок отражает признаки наличия тревожности и страха.

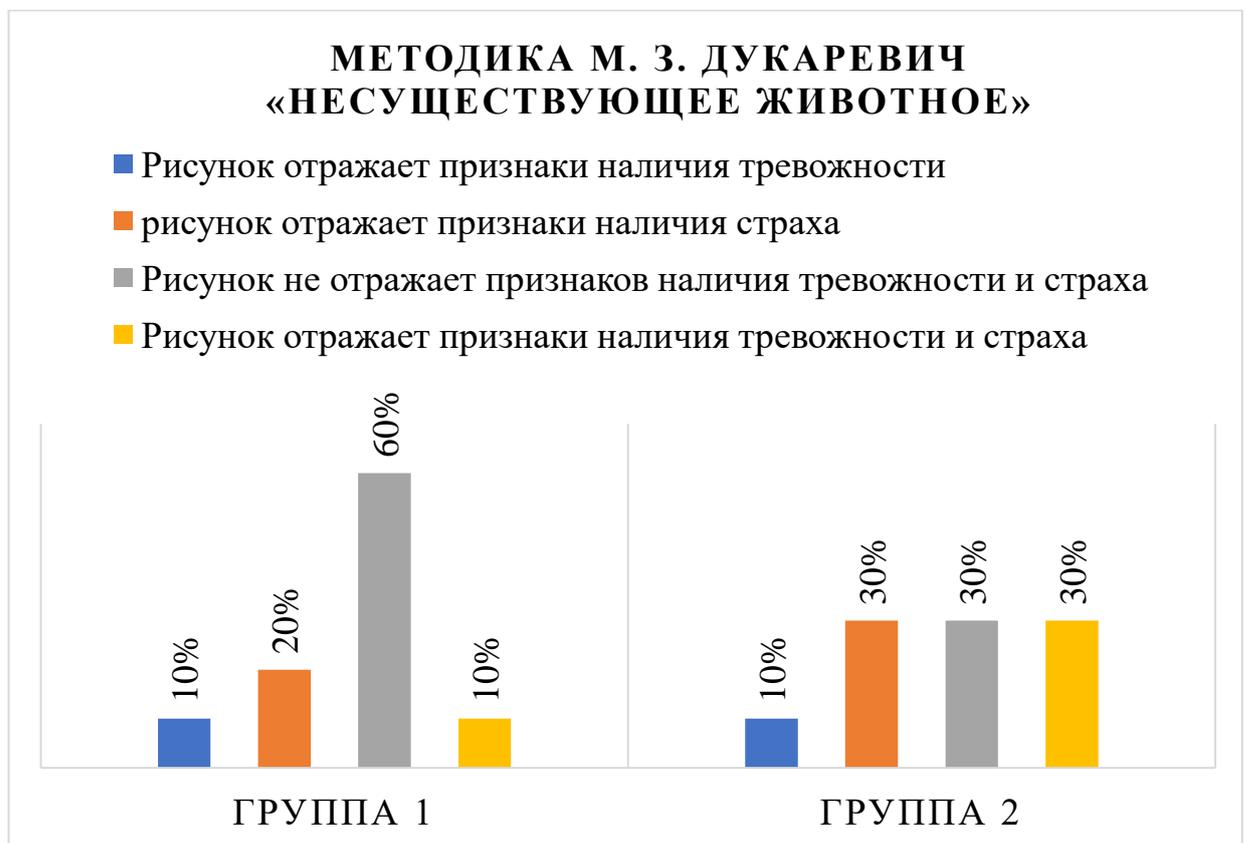


Рисунок 8. Диаграмма 8. Результаты исследования по методике М. З. Дукаревич «Несуществующее животное».

Анализ данных диаграммы 8 показывает, что в группе 1 наибольший процент рисунков (60%) не отражает признаков наличия тревожности и страха. Количество рисунков, отражающих наличие страха, составляет 20%. Рисунки,

которые отражают признаки наличия тревожности составляют 10% и такой же процент рисунков отражают признаки наличия тревожности и страха. В группе 2 количество рисунков, отражающих признаки наличия тревожности, составляет 10%. Количество рисунков, отражающих признаки наличия тревожности и страха, составляет 30%, такой же процент рисунков отражает признаки наличия страхов и также рисунков не отражающих признаки наличия тревожности и страхов.

Таким образом, в группе, не прошедшей программу коррекции процентный показатель количества рисунков, отражающих наличие тревожности и страха выше, чем в группе, прошедшей программу коррекции.

Объединяя и анализируя все показатели полученные в ходе диагностики, можно сделать вывод о том, что проявление страхов в группе детей, прошедших разработанную нами программу коррекции значительно ниже, чем в группе детей, не принимавших участие в коррекционной работе по данной программе.

Вывод к главе 3

В третьей главе рассмотрены научно-методологические подходы к коррекции страхов в старшем дошкольном возрасте и принципы коррекции.

На основе изученного материала разработана и проведена программа коррекции страхов детей старшего дошкольного возраста с тяжелыми нарушениями речи. В программу включены элементы игровой терапии, арт-терапии, сенсорной интеграции и методы релаксации. Программа учитывает особенности и специфику работы с детьми данной категории и включает в себя занятия, разработанные для коррекции специфического страха речи, присутствующего у детей с ТНР.

Для оценки эффективности разработанной программы, была проведена контрольная диагностика. Участники: две группы детей старшего дошкольного возраста 5-6 лет с ТНР. Группа 1 – 10 детей, прошедших программу коррекции. Группа 2 – 10 детей не участвующих в программе коррекции. Результаты диагностики группы 1 сравнивались с результатами группы 2. Все участники проходили диагностику во время констатирующего эксперимента, что позволило оценить изменения в характере проявления страхов, произошедших за период проведения программы. В группе 1 количество страхов, соответствующее возрастной норме на 20% выше, чем в группе 2. Рисунки детей в группе 1 отражают ее положительное влияние на характер проявления страха, в то время как рисунки детей в группе 2 не претерпели особых изменений с момента проведения констатирующего эксперимента. В группе 1 количество рисунков, не отражающих признаки наличия тревожности и страха выше на 30%, чем в группе 2.

Таким образом, можно сделать вывод о том, что проявление страхов в группе детей, прошедших программу коррекции ниже, чем в группе детей, не принимавших участие в коррекционной работе по данной программе.

Заключение

В процессе изучения страхов детей старшего дошкольного возраста с тяжелыми нарушениями речи рассмотрено множество теоретического материала посвященного данной теме. Изучены понятия «страх» и «детские страхи», причины и проявления страхов у детей старшего дошкольного возраста. Выделены особенности и причины развития страхов у детей старшего дошкольного возраста с тяжелыми нарушениями речи. Дети с ТНР имеют специфический страх речи, свойственный только для этой категории детей, помимо обыденных причин возникновения страхов, у них есть дополнительные причины, связанные с их речевым дефектом [59, 60].

Во второй главе был проведен констатирующий эксперимент на базе МБДОУ «Детский сад № 176 присмотра и оздоровления» г. Красноярск. В нем приняли участие 20 воспитанников, имеющие диагнозы: «Общее недоразвитие речи 3 и 4 группы», «ринолалия», «дизартрия», в возрасте 5-6 лет, а также еще 20 нормотипичных воспитанников того же возраста. Общее количество участников составило 40 человек. Использовались три методики диагностики страхов.

По итогам исследования удалось подтвердить информацию, полученную при теоретическом анализе данной темы о том, что дети старшего дошкольного возраста с тяжелыми нарушениями речи склонны к превышающему возрастную норму количеству страхов. Выявлено, что большинство страхов, которые были выделены как основные в теоретической части, совпадают с теми страхами, которые были выделены преобладающими в практической части. Помимо этого, обнаружено, что дети старшего дошкольного возраста с тяжелыми нарушениями речи имеют большую подверженность страхам чем дети старшего дошкольного возраста группы нормы.

Таким образом, удалось доказать первую часть гипотезы о том, что дети старшего дошкольного возраста с ТНР имеют следующие особенности проявления страхов: склонность к возникновению большего, чем в норме

количества страхов, а также специфического страха речи, обусловленным наличием негативного опыта речевого общения.

В третьей главе изучены подходы к коррекции страхов у детей старшего дошкольного возраста и на основе этого знания разработана и проведена программа коррекции страхов детей старшего дошкольного возраста с тяжелыми нарушениями речи. Программа учитывает специфические особенности развития детей данной категории и построена на основе использования игротерапии, арт-терапии, сенсорной интеграции и методов релаксации. Помимо этого, программа включает в себя занятия, разработанные для преодоления специфического страха речи характерного для детей с ТНР.

Для проверки результативности разработанной программы коррекции был проведен контрольный эксперимент, который показал положительные результаты и подтвердил, что программа выполняет поставленные перед ней цели и задачи и помогает снизить уровень проявления страхов у детей старшего дошкольного возраста с тяжелыми нарушениями речи. Так же этот эксперимент позволил доказать вторую часть гипотезы о том, что разработанная нами психокоррекционная программа будет способствовать уменьшению количества и выраженности страхов у детей с ТНР старшего дошкольного возраста.

На сегодняшний день проблема страхов у детей с ТНР остается актуальной и нуждается в дальнейшем изучении.

Список использованных источников

1. Акенчиц М. С., Ушачева Ю. В. Психологическое сопровождение детей с речевыми нарушениями и тревожно – фобическими расстройствами в условиях дошкольной образовательной организации и семьи. – 2021.
2. Алексеева Е. Е. Страхи у детей дошкольного возраста // Дошкольная педагогика. — 2006. — № 2 (29). — С. 58–61.
3. Андреева Е. Ф. Методы и приемы психологической коррекции детских страхов у старших дошкольников //XX Юбилейная всероссийская научно-практическая конференция молодых ученых, аспирантов и студентов. – 2019. – С. 51-55.
4. Андропова, Ю. В. Психолого-педагогическая коррекция тревожности детей дошкольного возраста средствами песочной терапии / Ю. В. Андропова, С. П. Дуванова // Актуальные проблемы коррекционной педагогики и специальной психологии. Развитие обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в условиях традиционного и дистанционного взаимодействия: материалы XVII Регионального научно-практического семинара с международным участием, Воронеж, 28 ноября 2020 года. – Воронеж: Воронежский государственный педагогический университет, 2020. – С. 7-11с.
5. Арефьева, Т.А. Преодоление страхов у детей. Тренинг / Т.А. Арефьева, Н.И. Галкина. – М.: Изд-во Ин-та психотерапии, 2009. – 298 с.
6. Артемьева Т. В., Галимарданова Ф. М. Арт–терапия в коррекции страхов у детей с ограниченными возможностями здоровья в условиях Лекотеки //Актуальные проблемы гуманитарных и естественных наук. – 2013. – №. 1. – С. 335-338.
7. Аскерова, А. Д. Особенности проявления страхов у детей старшего дошкольного возраста с речевой патологией / А. Д. Аскерова, Л. В. Андреева // Культурологический подход в дошкольном и специальном образовании: Психолого-педагогический аспект: Сборник научных статей. Электронный

ресурс, Чебоксары, 25 апреля 2022 года. – Чебоксары: Чувашский государственный педагогический университет им. И.Я. Яковлева, 2022. – С. 313-316.

8. Бабина Г. В., Головчиц Л. А., Кроткова А. В. и др. Дошкольное образование детей с особыми образовательными потребностями: учебное пособие – Москва: Московский педагогический государственный университет, 2019. – 288 с.

9. Барышева Е. И. Психологическая коррекция детских страхов // Психологопедагогические проблемы развития ребенка в современных социокультурных условиях. – 2018. – С. 207-212.

10. Бирина Е. Р., Гордеева В. В. Причины появления детских страхов, их виды и пути преодоления // Вестник Пензенского государственного университета. – 2022. – № 3 (39). – С. 9-12.

11. Бронникова, Е. А. Экспериментальное изучение особенностей проявления страхов у детей младшего школьного возраста с помощью проективной методики А.И. Захарова «Мои страхи» / Е. А. Бронникова // Единство науки и образования как инструмент перехода к постиндустриальному миру: Сборник статей Международной научно-практической конференции, Омск, 02 апреля 2023 года. – Уфа: Общество с ограниченной ответственностью "ОМЕГА САЙНС", 2023. – С. 67-70.

12. Бурмистрова, Е. Д. Особенности страхов у подростков с заиканием / Е. Д. Бурмистрова, Л. В. Шипова // Психология, социология и педагогика. – 2015. – № 10(49). – С. 97-100.

13. Быкова, В. П. Личностные особенности детей дошкольного возраста с общим недоразвитием речи / В. П. Быкова, Л. Б. Пыпкина // Коррекционная психология и педагогика в современном образовательном пространстве: актуальные вопросы, достижения, инновации : Сборник научных трудов III Всероссийской научно-практической конференции с международным участием, Воронеж, 29 марта 2022 года. – Воронеж: Воронежский государственный педагогический университет, 2022. – С. 230-

234.

14. Волкова Л. С. и др. Логопедия: учебник для студентов дефектологических факультетов педагогических высших учебных заведений / под ред. Л. С. Волковой. — Изд. 5-е, перераб. и доп. — Москва: ВЛАДОС, 2008. — 703 с.: ил., портр.: 22 см — (Коррекционная педагогика).

15. Гацуц, М. Д. Эффективные техники психологической коррекции детских страхов / М. Д. Гацуц, Ю. В. Братчикова // Актуальные вопросы современной психологии, конфликтологии и управления: взгляд молодых исследователей : Сборник научных статей международной студенческой научно-практической конференции, Екатеринбург, 26 ноября 2021 года / Ответственный редактор А.И. Калашников. — Екатеринбург: [б.и.], 2021. — С. 100-108.

16. Головчиц Л. Дошкольное образование детей с особыми образовательными потребностями. — Litres, 2022

17. Голутвина В.В. Как победить детские страхи: простые методики, которые помогут вашему ребенку ничего не бояться. — М.: Гелео, 2008. — 256.

18. Гудонис, В. П. Страхи современных старших дошкольников и их родителей / В. П. Гудонис, И. В. Вачков // Современное дошкольное образование. — 2019. — № 4(94). — С. 36-45.

19. Гусева, Е. С. Учителям о психологических особенностях детей с ТНР / Е. С. Гусева // Молодежь и будущее: профессиональная и личностная самореализация : материалы X Международной научно-практической конференции, Владимир, 25 марта 2021 года / Под общей ред. Е.В. Прониной. — Владимир: Издательско-полиграфическая компания "Транзит-ИКС", 2021. — С. 97-101.

20. Денисова Н. Д. Диагностика эмоционально-личностного развития дошкольников 3-7 лет / Методическое пособие, составитель Н. Д. Денисова. — Волгоград: Учитель, 2011. — 202 с.

21. Едиханова Юлия Мансуровна, Багаева Лаура Артуровна Возможности арт-терапии в преодолении детских страхов // Концепт. 2017.

№10.

22. Жандилдина Р.Е. Песочная технология в ДОУ // Информация и образование: границы коммуникаций INFO. 2020. №12 (20).

23. Жарова Т. А., Арсенова М. А. Психологическая коррекция страхов у детей старшего дошкольного возраста посредством игротерапии //Череповецкие научные чтения-2016. – 2017. – С. 65-66.

24. Жарова Т. А., Овсянникова Ю. В., Арсенова М. А. Особенности проявления страхов и возможности их психологической коррекции у детей старшего дошкольного возраста //Новая наука: Опыт, традиции, инновации. – 2016. – №. 10-2. – С. 82-85.

25. Захаров, А. И., Дневные и ночные страхи у детей. Серия «Психология ребенка» / А. И. Захаров – СПб: «Издательство Сфера», 2017. – 448 с.

26. Захаров, А. И. К изучению роли аномалий семейного воспитания в патогенезе неврозов детского возраста / А. И. Захаров // Психическое здоровье детей страны - будущее здоровье нации: сборник материалов Всероссийской конференции по детской психиатрии и наркологии, Ярославль, 04–06 октября 2016 года. – Ярославль: Федеральный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии имени В.П. Сербского, 2016. – С. 499-503.

27. Зиновьева, В. Н. Особенности психологического развития ребенка с тяжелыми нарушениями речи / В. Н. Зиновьева, А. П. Демидова, Н. К. Нестерова // Проблемы современного педагогического образования. – 2017. – № 72-1. – С. 113-116.

28. Ионова Н. В., Горбунова В. А. Особенности проявления страхов у дошкольников 6-7 лет //Научно-методический электронный журнал Концепт. – 2018. – №. Т20. – С. 1391-1395.

29. Кирчева, А. В. Особенности страхов у современных дошкольников / А. В. Кирчева // Научные высказывания. – 2023. – № 4(28). – С. 37-40.

30. Климова, Т. О. Коррекция страхов у старших дошкольников в

игровой деятельности / Т. О. Климова // Ratio et Natura. – 2020. – № 2(2).

31. Кобазова Ю. В. Методы и приемы психологической коррекции детских страхов у старших дошкольников // Материалы XX Юбилейной всероссийской научно-практической конференции молодых ученых, аспирантов и студентов в г. Нерюнгри, с международным. – 2019. – С. 51.

32. Кольцова И. В., Кутырева А. И. Игротерапия как способ коррекции страхов у детей дошкольного возраста. – 2018. – С. 134-137.

33. Колягина В. Г. Особенности возникновения и специфика проявления страхов у дошкольников с речевым дизонтогенезом и нормальным развитием // Дошкольное воспитание. – 2015. – №. 4. – С. 100-106.

34. Колягина В. Г. Психология страхов дошкольников // ООО «Прометей». Москва. 2016.

35. Копорулина В. Н., М.Н. Смирнова, Н.О. Гордеева, Л.М. Балабанова Психологический словарь / Ю.Л. Неймера. Ростов-на-Дону: Феникс, 2003. 640с.

36. Котова Ю. В., Курушина О. В. Теоретические аспекты изучения особенностей эмоционального развития детей дошкольного возраста в норме и патологии // Научные междисциплинарные исследования. 2020. №8-2

37. Кохановская, И. А. Сказкотерапия как средство предупреждения страхов у детей старшего дошкольного возраста / И. А. Кохановская, И. В. Каменева // Проблемы современного педагогического образования. – 2022. – № 74-3. – С. 153-156.

38. Кочетова, Ю. А. Психологический анализ страхов детей старшего дошкольного возраста // Актуальные проблемы гуманитарных и естественных наук. — 2016 — № 10–2. — С. 186–193.

39. Куприянчук Е. В. Коррекция тревожностей и страхов у дошкольников с ограниченными возможностями здоровья методом арт-терапии // Специальное образование и социокультурная интеграция. – 2020. – №. 3. – С. 169-178.

40. Куташов В. А., Лаптева И. В. Анализ эффективности

использования методов арт-терапии в психологической коррекции страхов у детей 5–9 лет // Молодой ученый. – 2016. – №. 1. – С. 653-655.

41. Манакова, Р. С. Специфика переживания страха у детей / Р. С. Манакова // Образование в регионе: проблемы и векторы развития: Материалы II Всероссийской научно-практической конференции, Уфа, 06 апреля 2022 года. – Уфа: государственное автономное учреждение дополнительного профессионального образования Институт развития образования Республики Башкортостан, 2022. – С. 158-162.

42. Маслова К. В. Психолого – педагогическое сопровождение детей с ограниченными возможностями здоровья в дошкольной образовательной // Сахалинское образование XXI век. – 2019. – №. 2. – С. 64-67.

43. Мешкова И. В. Коррекция страхов у старших дошкольников посредством изобразительной деятельности // Проблемы современного педагогического образования. – 2019. – №. 64-3. – С. 331-335.

44. Михайлова М. В. Самые распространенные страхи детей старшего дошкольного возраста // Молодой ученый. – 2020. – №. 34. – С. 117-118.

45. Недоводиева Н. М. Польза песка и песочного рисования для детей с тяжелыми нарушениями речи // Символ науки. 2023. №10-1.

46. Овсянникова Е. А., Цыганкова А. А. Особенности проявления страхов у детей старшего дошкольного возраста // Мир детства и образование. – 2020. – С. 61-64.

47. Овчарова Р. В. Практическая психология образования: Учеб. пособие для студ. психол. фак. Университетов / Р. В. Овчарова -М.: Издательский центр «Академия», 2019. – 448 с.

48. Османова, С. М. Теоретический анализ понятия "страх" в психолого-педагогической литературе / С. М. Османова // Новое слово в науке: стратегии развития: Сборник материалов IX Международной научно-практической конференции, Чебоксары, 07 июня 2019 года. – Чебоксары: Общество с ограниченной ответственностью "Центр научного сотрудничества "Интерактив плюс", 2019. – С. 127-129.

49. Погребницкая, Ю. А. Техники психолого-педагогической коррекции страхов детей дошкольного возраста / Ю. А. Погребницкая // Инновационная наука. – 2018. – № 3. – С. 93-96.

50. Позднякова А. В. Страх: сущность, природа и классификация // Психологическая наука и новые вызовы современности. – 2023. – С. 241-245.

51. Рогов, Е. И. Настольная книга практического психолога в 2 ч. Часть 1. Система работы психолога с детьми разного возраста: Практическое пособие / Е. И. Рогов. – 4-е изд., пер. и доп. – Москва: Издательство Юрайт, 2020. – 412 с. – (Профессиональная практика).

52. Рыжова Н. В. Логопсихология: учебно-методическое пособие / Н. В. Рыжова. – Ярославль: Изд-во ЯГПУ, 2010. – 139 с.

53. Рюмина, И. М. Исследование содержательных особенностей актуальных страхов у старших дошкольников / И. М. Рюмина, Е. Г. Вишнякова // Научные исследования современности: от разработки к внедрению, Смоленск, 31 мая 2018 года. – Смоленск: Общество с ограниченной ответственностью "НОВАЛЕНСО", 2018. – С. 81-85.

54. Румянцева А. В., Васина Ю. М. Преодоление повышенного уровня страха у старших дошкольников с нарушением речи средствами изобразительного деятельности // Modern Science. – 2020. – №. 5-3. – С. 521-524.

55. Румянцева А.В., Васина Ю.М. Теоретические основы проблемы страха у детей старшего дошкольного возраста. — Тула, 2019.: Студенческая наука: новый взгляд на проблемы психологии и образования: Материалы Всерос. заочной науч.- практ. конф. (Тула, 17 июня 2019 г.). – с. 27-29.

56. Саидов А. А. Детские страхи: причины, профилактика и способы коррекции // Педагогическая деятельность как творческий процесс. – 2020. – С. 458-472.

57. Сергуничева Н. А. Возрастно-половые и семейные факторы страхов и тревожности у старших дошкольников // Вестник Пермского университета. Философия. Психология. Социология. 2019. №4. С. 561-574.

58. Симакова Т. Е. К проблеме детских страхов у дошкольников с общим недоразвитием речи // Научный журнал «Специальное образование». 2015.

59. Смолярчук И.В., Сафонова Е.Д., Ивкина А.С. Особенности проявления страхов у детей дошкольного возраста // Психолого-педагогический журнал «Гаудеамус». 2021. Т. 20. № 1 (47). С. 94-100.

60. Сырвачева, Л. А. Особенности страхов у детей с общим недоразвитием речи 6-7 лет / Л. А. Сырвачева, Т. Ю. Детцель // Современная наука: актуальные проблемы теории и практики. Серия: Гуманитарные науки. – 2014. – № 7-8. – С. 67-69.

61. Тарасова И. А., Велиева С. В. Психолого – педагогические условия коррекции страха как негативного психического состояния у детей 5-7 лет с помощью методов арт – терапии. //Образование и воспитание дошкольников, школьников, молодежи: теория и практика. – 2023. – №. 3. – С. 84-92.

62. Токарева И. и др. Коррекция детских страхов посредством арт-терапии у детей с общим недоразвитием речи //Студенческий электронный журнал СтРИЖ. – 2017. – №. 1. – С. 21-25.

63. Усманова З. Р., Бергис Т. А. Коррекция страхов у детей дошкольного возраста с помощью сказкотерапии // выпускная квалификационная работа, магистерская диссертация, Толльяти. 2022.

64. Фадеева Анна Александровна, Данилова Марина Владимировна Психолого-педагогическая профилактика страхов детей дошкольного возраста // Мир науки. Педагогика и психология. 2019. №6.

65. Шавшун Т. И. Психолого-педагогическая коррекция страхов у дошкольников средствами интегративной музыкотерапии //Вестник науки и образования. – 2019. – №. 4-2 (58). – С. 81-87.

66. Шельшакова Н. Н. Коррекционный этап работы по преодолению детских страхов посредством психодрамы //Образование и право. –2021. – №. 2. – С. 357-365.

67. Ядрова А. А., Ядров К. П. Психолого-педагогическая коррекция

страхов у старших дошкольников средствами арт-терапии //Иновационные методы профилактики и коррекции нарушений развития у детей и подростков: межпрофессиональное взаимодействие. – 2019. – С. 179-182.

68. Halmatov, Sultanberk, and Panfilova Marina Aleksandrovna. “Features of ShortTerm Fear Corrections in Preschool Children.” Shanlax International Journal of Education, vol. 9, no. S1, 2021, pp. 97–103

69. Lichtenstein, P. Heritability and Prevalence of Specific Fears and Phobias in Childhood / P. Lichtenstein, P. Annas // Journal of Child Psychology and Psychiatry. – 2000. – Vol. 41, No. 7. – P. 927-937.

70. Malkova, E. E. (2013). Anxiety and personal development. St. Petersburg: Publishing house A.I. Gerzen RGPU, 421 p.

71. Meltzer H., Vostanis P., Dogra N., Doos L., Ford T. and Goodman R. Children’s specific fears // Child: care, health and development. 2008. 35 (6). P. 781–789

72. Muris P., Merckelbach H., Ollendick T. H., King N. J., Bogie N. Children’s nighttime fears: Parent–child ratings of frequency, content, origins, coping behaviors and severity // Behaviour Research and Therapy. 2001. 39. P. 13–28.

Для проведения диагностики страхов у нормотипичных детей старшего дошкольного возраста была использована проективная методика, выявления детских страхов А. И. Захарова и М. А. Панфиловой «Страхи в домиках» [20].

Результаты исследования страхов нормотипичных детей старшего дошкольного возраста с помощью данной методики отражены в диаграмме 1.

В диаграмме 1 показано процентное соотношение детей, которые испытывают количество страхов: соответствующее возрастной норме, на границе возрастной нормы, превышающее возрастную норму.



Рисунок 1. Диаграмма 1. Результаты исследования по методике А. И. Захарова и М. А. Панфиловой «Страхи в домиках».

Анализ результатов исследования показывает, что у 15% испытуемых количество страхов превышает возрастную норму, у 25% находятся на границе возрастной нормы и у 60% соответствуют возрастной норме. Данные результаты говорят о том, что у большинства продиагностированных, количество страхов соответствует возрастной норме.

Также для исследования страхов нормотипичных детей старшего дошкольного возраста была использована проективная методика А. И. Захарова «Мои страхи» [25, 11, с. 67-70].

Результаты исследования страхов нормотипичных детей старшего дошкольного возраста с помощью данной методики отражены в диаграмме 2.

В диаграмме 2 показано процентное соотношение количества рисунков по следующим категориям:

- Медицинские страхи;
- Страхи, связанные с причинением физического ущерба;
- Страх смерти;
- Страх перед животными;
- Страх сказочных персонажей;
- Страх темноты и кошмарных снов;
- Социально опосредованные страхи;
- Пространственные страхи.

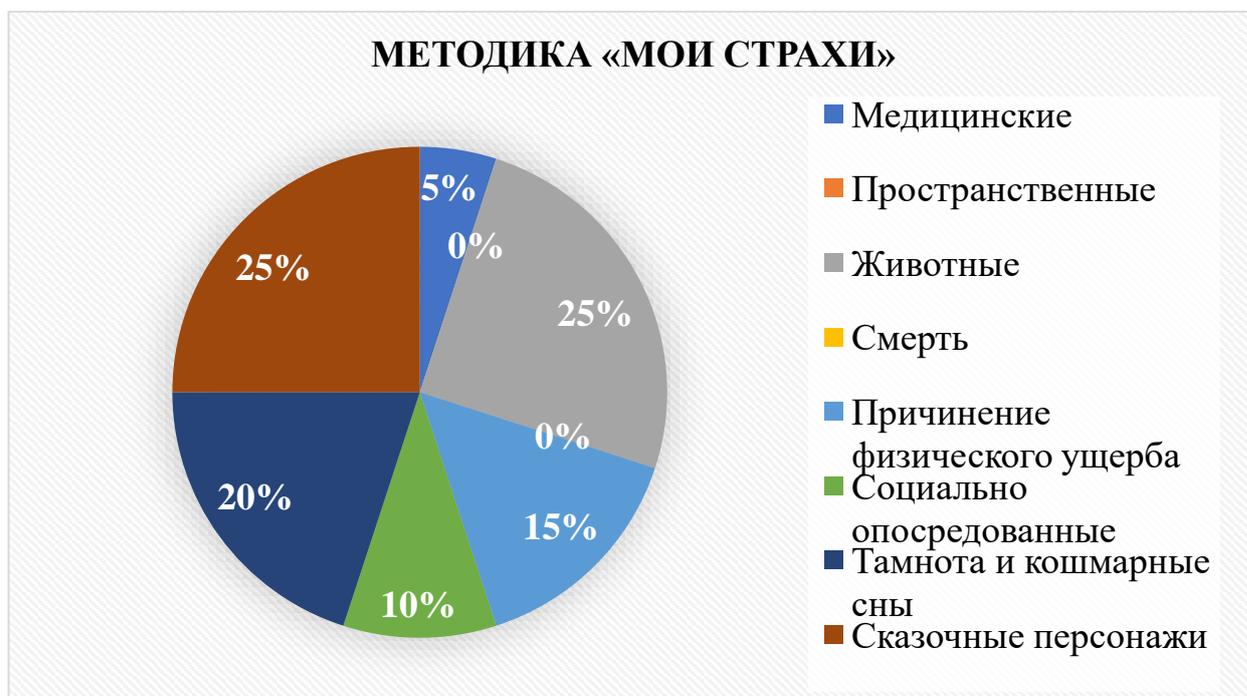


Рисунок 2. Диаграмма 2. Результаты исследования по методике А. И. Захарова «Мои страхи».

Анализ диаграммы X показывает, что испытуемые чаще всего изображают страх перед животными (25%) и сказочными персонажами (25%). Вторые по частоте встречаемости оказались рисунки страхов, связанных с темнотой и кошмарными снами (20%). Менее распространены страхи причинения физического ущерба (15%), социально-опосредованные (10%) и медицинские (5%) страхи. Рисунков, отражающих страх смерти (0%) и пространственные страхи (0%) не изобразили.

Таким образом среди наиболее распространенных страхов у испытуемых выделены: страх животных, сказочных персонажей, темноты и кошмарных снов.

Следующая методика, использованная для диагностики страхов нормотипичных детей старшего дошкольного возраста – это проективная методика М. З. Дукаревич «Несуществующее животное» [20, 51, 284-280 с].

Результаты исследования страхов нормотипичных детей старшего дошкольного возраста с помощью данной методики представлены в диаграмме 3.

В диаграмме 3 показано, процентное соотношение количества детей, рисунки которых не отражают признаки наличия тревожности и страха и детей, рисунки которых отражают признаки наличия тревожности и страха.



Рисунок 3. Диаграмма 3. Результаты исследования по методике М. З. Дукаревич «Несуществующее животное».

Анализ диаграммы X показывает, что 40% рисунков детей отражают наличие страхов и тревожности, а 60% не отражают. Так же замечено, что процент отражающий наличие страхов и тревожности совпадает с суммарным процентом детей, у которых количество страхов превышает возрастную норму или находится на границе этой нормы.

Таким образом у большинства диагностируемых нормотипичных детей старшего дошкольного возраста рисунки не отражали наличие страхов и тревожности.