

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РФ
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
КРАСНОЯРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
им. В.П. АСТАФЬЕВА
(КГПУ им. В.П. Астафьева)

Институт психолого-педагогического образования
Кафедра психологии детства

МИСЬКО ВИКТОРИЯ ОЛЕГОВНА

ВЫПУСКНАЯ КВАЛИФИКАЦИОННАЯ РАБОТА

**ОСОБЕННОСТИ ТРЕВОЖНОСТИ
ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА
В РАЗНЫХ ТИПАХ НЕПОЛНЫХ СЕМЕЙ**

Направление подготовки 44.03.02. Психолого-педагогическое образование

Направленность (профиль) образовательной программы
Психология и педагогика дошкольного образования

ДОПУСКАЮ К ЗАЩИТЕ

Заведующий кафедрой
к.пс.н., доцент Груздева О.В.

_____ *О. В. Груздева* 24.05.18

Научный руководитель
к.пс.н., доцент Котова Е.В.

_____ *Е. В. Котова* 24.05.18

Дата защиты

_____ 25.06.2018

Обучающийся

Мисько В.О.

_____ *В. О. Мисько* 24.05.18

Оценка _____

Красноярск 2018

ОГЛАВЛЕНИЕ

ВВЕДЕНИЕ	3
ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ ПРОБЛЕМЫ ОСОБЕННОСТЕЙ ТРЕВОЖНОСТИ ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА В РАЗНЫХ ТИПАХ НЕПОЛНЫХ СЕМЕЙ	7
1.1. Понятие "тревожность" в психолого-педагогической литературе.....	7
1.2. Психологические особенности тревожности детей старшего дошкольного возраста в разных типах неполных семей.....	10
1.3. Влияние семьи на развитие эмоциональной сферы детей старшего дошкольного возраста.....	15
ВЫВОДЫ ПО ГЛАВЕ 1	21
ГЛАВА 2. ЭМПИРИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ТРЕВОЖНОСТИ ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА, ВОСПИТЫВАЮЩИХСЯ В РАЗНЫХ ТИПАХ НЕПОЛНЫХ СЕМЕЙ . 22	
2.1. Методы и методики исследования.....	22
2.2. Результаты изучения тревожности детей старшего дошкольного возраста из разных типов неполных семей	25
2.3. Коррекционно-развивающая программа, направленная на снижение высокого уровня тревожности у детей старшего дошкольного возраста из разных типов неполных семей.....	35
2.4. Динамика показателей результатов диагностики после проведения коррекционно-развивающей программы.....	46
2.5. Рекомендации родителям.....	51
ВЫВОДЫ ПО ГЛАВЕ 2	55
ЗАКЛЮЧЕНИЕ	59
БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК	60
ПРИЛОЖЕНИЯ	65

ВВЕДЕНИЕ

Семья – это среда, предназначенная для полного развития ребенка. Но, к сожалению, иногда эта среда не всегда идеальна. Семьи сталкиваются с различными проблемами. Некоторые проблемы препятствуют адаптации семьи к обществу. Эта проблема характеризуется нарушением структуры семьи или неполной семьи. В настоящее время каждая третья семья является неполной.

Семья в современном обществе представляет собой не только особую социальную группу, но и правовой институт. Как правовой институт семья представляет собой группу связанных между собой брачными и родственными отношениями лиц, которые наделены правами и обязанностями, соответствующими правовыми нормами [16].

В российском законодательстве эти права и обязанности в основном определяются Конституцией РФ и Семейным кодексом РФ [13, 24].

Формирование и развитие эмоциональной сферы человека является одной из актуальных проблем психологической науки в целом и педагогической психологии в частности.

Невозможно переоценить значение, которое эмоции имеют для индивидуального развития человека, формирования личности ребенка и его социализации.

В качестве члена семьи ребенок входит в определенные отношения с родителями, которые могут оказывать на него положительное и отрицательное влияние. В результате ребенок становится либо доброжелательным, открытым, общительным, либо озабоченным, грубым и лицемерным.

Родительские отношения – это система различных чувств к стереотипам поведения ребенка, практикуемым в общении с ним чертами восприятия и понимания природы и личности ребенка, его действиями.

Для развития позитивных отношений между родителями и детьми взрослые должны обладать определенным уровнем знаний о проблеме воспитания и взаимоотношениях с ребенком.

В соответствии с данными статистики, в каждой третьей российской семье с несовершеннолетними детьми один из родителей отсутствует. Кроме того, за последние годы резко возросло число детей, воспитывающихся в неполных семьях, где, в подавляющем большинстве, в качестве воспитателя выступает мать [27].

В соответствии со статистикой сейчас 30% детей в России рождаются в семьях неполных, у матерей-одиночек. При этом статистика РФ близка к мировой: в неполных семьях рождаются 33% жителей США, 64% испанцев, 54% шведов, 38% жителей Великобритании, 37% жителей Финляндии [33].

Семейное образование, как и любой организованный процесс, обеспечивает определенную целеустремленность, устанавливающую конкретные задачи.

Основная цель воспитания детей в любой семье – это гармоничное развитие личности, сочетающее моральную чистоту и физическое совершенство духовного богатства. Достижение этой цели должно быть достигнуто в семьях с одним родителем, число которых в настоящее время растет.

Часто взрослые не имеют достаточных знаний о силе времени для полноценного развития ребенка в неполной семье. В последние годы специалисты чаще обращали внимание на специфику положения этих семей в нашем обществе.

Отрицательные процессы, вызванные нынешней социально-экономической ситуацией особенно очевидны, особенно в воспитании детей из неполных семей. Развод родителей, неустойчивый конфликтный стиль отношений в таких семьях искажает условия ранней социализации, вызывая нейропсихиатрические расстройства с фактором риска возникновения антиобщественного поведения, личную деформацию, способствующую

проблемам взаимоотношений ребенка с социальной средой. Все это затрудняет решение проблем в неполной семье.

Противоречие обусловлено тем, что с одной стороны, существует необходимость снижения тревожности детей старшего дошкольного возраста, с другой стороны, существует недостаток знаний об особенностях тревожности детей старшего дошкольного возраста, воспитывающихся в неполных семьях.

Теоретико-методологическая основа исследования. Значительный вклад в решение вопроса о природе, механизмах возникновения, функциях, классификации эмоций внесли многие отечественные и зарубежные исследователи (Андреева Т.В., 2015; Бреслав Г., 2013; Захаров А.И., 2014; Изард К.Е., 2014; Зеньковский В.В., 2015 и др.).

Не случайно практически все авторы, пишущие об эмоциях, отмечают их мотивирующую роль, связывают эмоции с потребностями и их удовлетворением (Куликова Т.А., 2013; Овчарова Р.В., 2015; Реан Л.А., 2014 и др.). Установлено, что социальное поведение детей зависит от общей социальной ситуации и, особенно, от эмоционального комфорта в отношениях с близкими взрослыми и сверстниками (Шнейдер Л.Б., 2013; Щетинина А.М., 2013; Доманецкая Л.В., 2013 и др.).

Объект исследования: эмоциональная сфера детей старшего дошкольного возраста.

Предмет исследования: особенности тревожности детей старшего дошкольного возраста из разных типов неполных семей.

Цель исследования: изучить особенности тревожности детей старшего дошкольного возраста из разных типов неполных семей.

Задачи исследования:

1. Уточнить понятие «тревожность» в психолого-педагогической литературе.
2. Рассмотреть психологические особенности тревожности детей старшего дошкольного возраста в разных типах неполных семей.
3. Определить влияние семьи на развитие эмоциональной сферы детей старшего дошкольного возраста.

4. Организовать, провести и оформить выводы эмпирического исследования тревожности детей дошкольного возраста, воспитывающихся в разных типах неполных семей.

5. Разработать и апробировать коррекционно-развивающую программу направленную на снижение уровня тревожности детей старшего дошкольного возраста из разных типов неполных семей.

6. Описать рекомендации для родителей по преодолению повышенной тревожности у детей старшего дошкольного возраста в разных типах неполных семей.

Гипотеза исследования: дети, воспитывающиеся в неполных семьях, имеют высокий уровень тревожности; реализация коррекционно-развивающей программы позволит снизить высокий уровень тревожности и сформировать благоприятный эмоциональный фон.

Методы и методики исследования:

- теоретический анализ и систематизация имеющихся в психолого-педагогической литературе данных по проблеме тревожности детей старшего дошкольного возраста, воспитывающихся в разных типах неполных семей;
- проективные методики «Тест тревожности» Р. Тэмпла, В. Амена, М. Дорки и «Кинетический рисунок семьи» Р. Бернс.

Теоретическая значимость исследования заключается в расширении научного понимания тревожности детей старшего дошкольного возраста из разных типов неполных семей.

Практическая значимость исследования определяется тем фактом, что выявленные особенности тревожности детей старшего дошкольного возраста из разных типов неполных семей, а также разработанная коррекционно-развивающая программа могут использоваться педагогами для повышения эффективности работы с родителями, чтобы уменьшить уровень тревожности у детей старшего дошкольного возраста из разных типов неполных семей.

ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ ПРОБЛЕМЫ ОСОБЕННОСТЕЙ ТРЕВОЖНОСТИ ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА В РАЗНЫХ ТИПАХ НЕПОЛНЫХ СЕМЕЙ

1.1. Понятие «тревожность» в психолого-педагогической литературе

Среди наиболее актуальных проблем, возникающих в практической деятельности человека, особое место занимают проблемы, связанные с психическими состояниями. В ряду различных психических состояний, являющихся предметом научного исследования, наибольшее внимание уделяется состоянию, обозначаемому в английском языке термином «anxiety», что в переводе на русский обозначает «тревожность», «тревога». В русском языке это разные слова, и следует отличать тревогу от тревожности. Если тревога – это проявления беспокойства, волнения ребенка, то тревожность, является устойчивым состоянием [8].

По мнению Р.С. Немова, тревожность определяется, как свойство человека приходить в состояние повышенного беспокойства, испытывать страх и тревогу в специфических социальных ситуациях [12].

В.В. Давыдов трактует тревожность, как индивидуальную психологическую особенность, состоящую в повышенной склонности испытывать беспокойство в самых различных жизненных ситуациях, в том числе и таких общественных характеристиках, которые к этому не предполагают [20].

Из определения понятий следует, что тревожность можно рассматривать как: психологическое явление; индивидуальную психологическую особенность личности; склонность человека к переживанию тревоги; состояние повышенного беспокойства. Например, случается, что ребенок волнуется перед выступлениями на празднике или отвечая у доски. Но это беспокойство проявляется не всегда, иногда в тех же

ситуациях он остается спокойным. Это – проявления тревоги. Если же состояние тревоги повторяется часто и в самых разных ситуациях (при ответе у доски, общении с незнакомыми взрослыми и т. д.), то следует говорить о тревожности.

Е. Савина, доцент кафедры психологии Орловского Государственного Педагогического Университета, считает, что тревожность определяется, как устойчивое отрицательное переживание беспокойства и ожидания не благополучия со стороны окружающих [16].

Тревожность, не связана с какой-либо определенной ситуацией и проявляется почти всегда. Это состояние сопутствует человеку в любом виде деятельности. Когда же человек боится чего-то конкретного, мы в этом случае говорим о проявлении страха.

Когда речь заходит о тревожности и страхе, то разные авторы указывают на разные критерии их различия. Есть наиболее известные описания в психологической литературе, позволяющие размежевать эти понятия.

Принято считать, что проблема тревожности, как проблема собственно психологическая, была впервые поставлена и подверглась специальному рассмотрению в трудах З. Фрейда.

Классической работой Фрейда по этой проблеме является его книга «Торможение. Симптом. Тревожность», которая уже через год после ее выхода была издана в переводе на русский язык под названием «Страх».

Ученый Изард К.Е. объясняет различие терминов «страх» и «тревога». Он определяет тревогу как комбинацию некоторых эмоций, а страх является лишь одним из этих эмоций [7].

Большую популярность приобрела концепция явлений тревожного ряда Ф.В. Березина, в которой выделены эмоциональные состояния, закономерно сменяющие друг друга по мере нарастания состояния тревоги: ощущение внутренней напряженности, раздражительность, собственно тревога, страх, ощущение неотвратимости надвигающейся катастрофы, тревожно-боязливое

возбуждение. Этот подход позволяет провести различия между конкретным страхом, как реакцией на объективную, однозначно понимаемую угрозу, и иррациональным страхом, возникающим при нарастании тревоги и проявляющимся в опредмечивании, конкретизации неопределенной опасности. При этом объекты, с которыми связывается последний, не обязательно отражают реальную причину тревоги, действительную угрозу. В этом плане тревога и страх представляют собой разные уровни явлений тревожного ряда, причем тревога в собственном смысле слова предшествует иррациональному страху [20].

Продуктивными для понимания этой проблемы являются идеи А.И. Божовича об адекватной и неадекватной тревожности. Согласно этой точке зрения, критерием подлинной тревожности выступает ее неадекватность реальной успешности, реальному положению человека в той или иной области. Только в таком случае она может рассматриваться, как проявление общеличностной тревожности, «зафиксировавшейся» на определенной сфере [2].

В основном педагогами-психологами принято классифицировать тревожность на два основных вида.

Первый из них, это так называемая, ситуативная тревожность, то есть порожденная некоторой конкретной ситуацией, которая объективно вызывает беспокойство. Данное состояние может, возникнуть у любого человека в преддверии возможных неприятностей и жизненных осложнений. Это состояние не только является вполне нормальным, но и играет свою положительную роль. Оно выступает своеобразным мобилизирующим механизмом, позволяющим человеку серьезно и ответственно подойти к решению возникающих проблем. Ненормальным является скорее снижение ситуативной тревожности, когда человек перед лицом серьезных обстоятельств демонстрирует безалаберность и безответственность, что чаще всего свидетельствует об инфантильной жизненной позиции. Другой вид, так называемая, личностная тревожность. Она может рассматриваться как

личностная черта, проявляющаяся в постоянной склонности к переживаниям тревоги в самых различных жизненных ситуациях, в том числе и таких, которые объективно к этому не располагают. Ребенок, подверженный такому состоянию, постоянно находится в настороженном и подавленном настроении, у него затруднены контакты с окружающим миром, который воспринимается им как враждебный. Если данный вид тревожности закрепляется у ребенка в процессе становления характера, то формируется заниженная самооценка и негативное восприятие окружающего мира.

Таким образом, у детей дошкольного возраста чаще доминирует ситуативная тревожность.

Тревога – это состояние повышенного беспокойства, которое проявляется не всегда и иногда в тех же жизненных ситуациях человек остается спокойным. В свою очередь если состояние тревоги повторяется часто, то мы говорим уже о тревожности.

1.2. Психологические особенности тревожности детей старшего дошкольного возраста в разных типах неполных семей

По определению Н.Я. Соловьева, семья – малая социальная группа, важнейшая форма организации личного быта, основанная на супружеском союзе и родственных связях, т.е. на отношениях между мужем и женой, родителями и детьми и др., живущих вместе и ведущих общее хозяйство [17, с. 23]. Неполная семья – нуклеарная семья, в которой отсутствует один из супругов, и в которой дети находятся на иждивении и воспитании одного родителя.

Неполные семьи возникают в силу разных причин: рождения ребенка вне брака, смерти одного из родителей, расторжения брака, либо раздельного проживания родителей. Соответственно выделяются основные типы неполной семьи: внебрачная, осиротевшая, разведенная, распавшаяся.

Вообще семья имеет большое значение не только в жизни индивида, но и общества («семья – ячейка общества») и выполняет ряд функций:

- воспитательную (отцовство и материнство, контакты с детьми и их воспитание);
- хозяйственно-бытовую (удовлетворение материальных потребностей семьи и содействие сохранению здоровья);
- эмоциональную (симпатия, уважения, признание, эмоциональная поддержка, психологическая защита);
- духовного (культурного) общения (совместное проведение досуга, взаимное духовное обогащение);
- сексуально-эротическую.

Очевидно, что в монородительской (семья с одним родителем) семье перечисленные функции не могут реализовываться в полном объеме. Однако, при этом следует учитывать, что неполная семья может относиться к благополучным или неблагополучным семьям, семьям группы риска или асоциальным семьям. Благополучные семьи успешно справляются со своими функциями, но, в любом случае, существует ряд проблем, касающихся неполных семей, к которым относятся социально-экономические, медицинские и психолого-педагогические [15, с. 15].

Часто взрослым не хватает времени, знаний, сил, возможностей для осуществления полноценного развития ребенка в условиях неполной семьи. Негативные процессы, порожденные современной социально-экономической ситуацией, проявляются особенно ярко, именно на воспитании детей из неполных семей. Развод родителей, нестабильный, конфликтный стиль отношений в таких семьях искажают условия ранней социализации, оказываясь причиной нервно-психических расстройств, фактором риска возникновения асоциального поведения, личностной деформации, способствуя возникновению проблем взаимоотношения ребенка с

социальным окружением. Все это затрудняет решение воспитательных задач в условиях неполной семьи [27, с.54].

Специфический образ жизни семьи с одним родителем ощутимо отражается на воспитательном процессе. В рамках воспитательной деятельности взрослым не удастся осуществить полноценный контроль над детьми и в целом эффективно влиять на их поведение.

Е.Т. Соколова, обобщив опыт своей работы в психологической консультации, выделила следующие стили отношений «мать-ребенок»: сотрудничество, изоляция, соперничество, псевдсотрудничество.

Одним из выделяемых стилей является сотрудничество. При этом стиле отношений в общении матери и ребенка преобладают поддерживающие высказывания над отклоняющимися высказываниями. В общении присутствуют взаимоуступчивость, гибкость (смена позиций ведущего и ведомого). Мать побуждает ребенка к активности. Данный стиль отношений наиболее благоприятный при воспитании детей в неполных семьях. Ведь ребенку необходима поддержка, чувство защищенности, любовь, а мама единственный человек, который может дать это в условиях неполной семьи.

В общении в таких семьях матери стараются установить равенство позиций. Равенство позиций означает признание активной роли ребенка в процессе его воспитания. Ребенок является активным субъектом самовоспитания. Мать может стать властителем души своего ребенка лишь в той мере, в какой ей удастся пробудить в ребенке потребность в собственных достижениях, собственном совершенствовании. В свою очередь ребенок оказывает несомненное воспитывающее воздействие на маму. Под влиянием общения с собственным ребенком, включаясь в разнообразные формы общения с ним, мама изменяется в своих психологических качествах, ее внутренний мир заметно трансформируется.

Другим стилем отношений «мать-ребенок» является изоляция. При данном стиле воспитания в семье не принимаются совместных решений. Ребенок изолируется и не хочет делиться своими впечатлениями и

переживаниями с матерью. Если в неполной семье сложился именно этот стиль отношений, то ребенку будет очень трудно справиться с возникающими у него проблемами. Ребенок будет расти замкнутым, скрытным, это может повлечь за собой возникновение проблем в общении со сверстниками, в обучении и в процессе развития в целом. Матери следует строить общение с ребенком на желании познавать своеобразие его индивидуальности. Постоянное тактичное всматривание, чувство эмоционального состояния, внутреннего мира ребенка, происходящих в нем изменений, особенностей его душевного строя – все это создает основу для глубокого взаимопонимания между ребенком и матерью в любом возрасте.

Следующим стилем отношений «мать-ребенок» является соперничество. При этом стиле воспитания партнеры по общению противостоят друг другу. Критикуют друг друга, реализуя потребности в самоутверждении и симбиотической привязанности. В таких неполных семьях возможны частые конфликты, непонимание друг друга и как следствие эмоциональная холодность. И как не странно, такое положение устраивает и ребенка и мать. С одной стороны у ребенка формируется стремление к самостоятельности, к самоутверждению, а с другой стороны складываются не совсем благоприятные взаимоотношения с близкими людьми.

Последний стиль отношений, который был предложен Е.Т. Соколовой, является псевдосотрудничество. При данном стиле мать и ребенок проявляют эгоцентризм. Мотивация совместных решений не деловая, а игровая (эмоциональная). Взаимоотношения в семьях с таким стилем воспитания со стороны, кажутся, без серьезных проблем, но это не совсем так. В характере ребенка формируется такая негативная черта, как эгоизм [24, с. 68 – 74].

Итак, можно увидеть, что Е.Т. Соколова выделяет четыре стиля родительского отношения «мать-ребенок». Положительное влияние на развитие ребенка в неполной семье оказывает использование такого стиля

воспитания, как сотрудничество. Данная классификация отношений относится к неполной семье, во главе которой стоит мама.

Исследования зарубежных психологов показали, что для ребенка-дошкольника развод – это ломка устойчивой семейной структуры, привычных отношений с родителями, конфликт между привязанностью к отцу и матери. Дж. Мак Дермот и Дж. Валлерштейн специально изучали реакции детей дошкольного возраста на распад семьи в предразводный период, в период развода и через несколько месяцев после него. Их интересовали изменения поведения детей в игре, отношении к сверстникам, эмоциональные проявления, характер и степень осознания переживаемого ими [2, с. 159].

У детей 5–6 лет так же наблюдалось увеличение агрессии и тревоги, раздражительность, неугомонность, гневливость. Дети этой возрастной группы достаточно отчетливо представляют, какие изменения в их жизни вызывает развод. Они способны рассказать о своих переживаниях, тоске по отцу, желании восстановить семью. У детей не наблюдалось ярко выраженных задержек в развитии или снижения самооценки. По данным Дж. Валлерштейн, девочки старшего дошкольного возраста переживали распад семьи сильнее, чем мальчики: тосковали по отцу, мечтали о браке матери с ним, приходили в состояние крайнего возбуждения в его присутствии. Наиболее уязвимых детей 5–6 лет отличало острое чувство потери: они не могли говорить и думать о разводе, у них нарушался сон и аппетит. Некоторые, наоборот, постоянно спрашивали об отце, искали внимания и физического контакта с ним [31].

Немаловажно и то, что в отсутствие одного из родителей ребенок лишен возможности полноценного формирования стереотипа поведения своего пола. Так, в отсутствие отца мальчик не имеет возможности на ближайшем примере наблюдать особенности мужского поведения и невольно перенимает женские черты. И для девочки мать в этой ситуации вынуждена совмещать собственную материнскую роль и роль

отсутствующего отца; в результате психосексуальное развитие отличается противоречивостью. Установлено, что большинство лиц гомосексуальной ориентации выросли в неполных семьях.

Однако, все это не означает, что неполная семья обязательно является неблагополучной в воспитательном аспекте. Указанные проблемы могут возникнуть в неполной семье с большей вероятностью, чем в полной, но из этого вовсе не следует, что они обязательно возникнут. В ряде случаев психологическая атмосфера семьи достаточно благоприятна и не создает затруднений в формировании здоровой личности. Бывает и наоборот: в формально полной, но эмоционально неблагополучной семье ребенок сталкивается с гораздо более серьезными психологическими проблемами. Поэтому родители, утратившие привязанность друг к другу и живущие вместе лишь «ради детей», зачастую приносят напрасную жертву.

Таким образом, неполная семья, хотя и сталкивается с рядом объективных трудностей, но, тем не менее, обладает достаточным потенциалом для полноценного воспитания детей. Родителю, в силу обстоятельств оказавшемуся главой неполной семьи, необходимо трезво осознавать психологические особенности создавшейся ситуации и не допускать, чтобы они приводили к негативным последствиям. Опыт множества благополучных неполных семей свидетельствует, что это возможно.

1.3. Влияние семьи на развитие эмоциональной сферы детей старшего дошкольного возраста

Семья – это основанная на единой общесемейной деятельности общность людей, связанных узами супружества-родительства-родства, и тем самым, осуществляющая воспроизводство населения и преемственность

семейных поколений, а также социализацию детей и поддержание существования членов семьи.

Семья – первая ячейка, в которую поступает ребенок с рождения. Период от рождения до шести лет характеризуется сильнейшей зависимостью от родителей. Ребенок, подражая взрослому, формирует определенные личностные качества, критерии оценки себя и других. Значимым взрослым для ребенка являются родители. Устанавливается стиль взаимоотношения, ребенок должен понять свою значимость в семье, т.е. для чего он, приносит ли он радость.

Основным условием нормального психосоциального развития (помимо здоровой нервной системы) признается спокойная и доброжелательная обстановка, создаваемая благодаря постоянному присутствию родителей или замещающих их лиц, которые внимательно относятся к эмоциональным потребностям ребенка, беседуют и играют с ним, поддерживают дисциплину, осуществляют необходимое наблюдение и обеспечивают материальными средствами, необходимыми семье. Однако, следует предоставлять ребенку больше самостоятельности и независимости, давать ему возможность общаться с другими детьми и взрослыми вне дома и обеспечивать соответствующие условия для обучения. В докладе Комитета экспертов Всемирной организации здравоохранения констатируется, что многие дети не имеют таких условий [6].

Семья для ребенка на ранних этапах развития является ближайшей микросредой, первой и часто почти единственной социальной группой, наиболее долго действующим фактором, формирующим личность, нравственные чувства, навыки социального поведения. Без разумной и деятельной родительской любви, сочувствия, сопереживания ребенку эмоциональный, нравственный и интеллектуальный фундамент личности будет непрочным, а от его прочности зависит духовное здоровье человека.

Дошкольный возраст как никакой другой характеризуется сильнейшей зависимостью от взрослого, и прохождение того этапа становления личности

во многом определяется тем, как складываются отношения ребенка со взрослым. Сами взрослые не всегда понимают, каким образом их личностные качества становятся достоянием детей, как своеобразно, соответственно специфике детского возраста они интерпретируются, какое значение приобретают для ребенка. Осознанная или неосознанная родительская и педагогическая авторитарность порождает у дошкольников дефицит неординарности, чувства собственного достоинства, неуверенность в себе и многие другие качества, осложняющие благоприятное становление личности [25].

Переоценить значение взрослого и, главное, общения со взрослым для психического развития и психического здоровья ребенка трудно. Именно с близкими взрослыми (мамой, папой, бабушкой и другими) ребенок встречается на первых этапах своей жизни и именно от них и через них знакомится с окружающим миром, впервые слышит человеческую речь, начинает овладевать предметами и орудиями своей деятельности, а в дальнейшем и постигать сложную систему человеческих взаимоотношений. Известно немало примеров, когда дети, по каким-либо причинам лишённые возможности общаться со взрослыми первые несколько лет своей жизни, потом так и не смогли научиться «по-человечески» мыслить, говорить, не смогли адаптироваться в социальной среде [9].

Столь же ярким примером является феномен «госпитализации», при котором взаимодействие ребенка со взрослым ограничивается лишь формальным уходом за детьми и исключается возможность полноценного эмоционального общения между ребенком и взрослым человеком.

Доказано, что такие дети во многом отстают от своих сверстников как в физическом, интеллектуальном, так и в эмоциональном развитии. Такие дети, как правило, пассивны, нелюбознательны, не владеют навыками общения с другими людьми. Безусловно, описанные примеры представляют крайние, нетипичные явления, но они являются яркой иллюстрацией к тому

факту, что общение ребенка со взрослыми является основополагающей детерминантой психического развития и психического здоровья детей [18].

В нормальной обыденной жизни ребенок окружен вниманием и заботой ближайших взрослых, и, казалось бы, не должно быть поводов для беспокойства. Однако и среди детей, воспитывающихся в семье, наблюдается весьма высокий процент психических заболеваний, в том числе неврозов, появление которых обусловлено не наследственными, а социальными факторами, т.е. причины заболевания лежат в сфере человеческих взаимоотношений.

Социально-культурный характер факторов, оказывающих неблагоприятное влияние на психическое здоровье, обусловлен ускорением темпа современной жизни, дефицитом времени, недостаточными условиями для снятия эмоционального напряжения и для расслабления. Следствием этого являются чрезмерная загруженность родителей, их невротизация, появление множества личностных проблем в сочетании с недостаточной осведомленностью о путях решения внутриличностных конфликтов и о возможностях психологической и психотерапевтической помощи. Подобная личностная дисгармония родителей находит свое отражение в развитии детей и оказывает негативное влияние на их психику.

На эмоциональную атмосферу в семье и на психическое состояние ее членов влияют также социально-экономические факторы, среди которых можно выделить такие, как:

- неудовлетворительные жилищно-бытовые условия;
- занятость родителей;
- ранний выход матери на работу и помещение ребенка в ясли.

Помещение детей в раннем возрасте (до 3-х лет) в детскую дошкольную организацию или привлечение няни для их воспитания является сильным психотравмирующим событием, поскольку такие дети еще не готовы к разлуке с матерью: у двухлетнего ребенка сильно развито чувство привязанности к матери, общности, единства с ней. В ситуации нормального

эмоционального общения ребенка с матерью к 3 годам у детей формируется чувство «Я», т.е. восприятие себя как отдельного индивида, постепенно уменьшается чувство зависимости от родителей. При частых и длительных разлуках с матерью (помещение в ясли или в санаторий) у детей раннего возраста нарастает потребность в привязанности, что может привести к появлению невротических реакций. В среднем лишь к 3 годам у ребенка появляется желание «расстаться» с матерью и стать более независимым. Кроме того, в этом возрасте уже возникает стойкая потребность в общении со сверстниками, в совместных играх с другими детьми. Поэтому ребенка в возрасте 3-х лет можно помещать в детский сад, не рискуя его психическим здоровьем [1].

К социально-психологическим факторам, влияющим на психическое здоровье детей, психологи относят прежде всего такие, как дисгармония семейных отношений и дисгармония семейного воспитания или нарушения в сфере детско-родительских отношений [10].

Согласно положению отечественных психологов и педагогов (Л.И. Божович, Л.С. Выготский, А.Н. Леонтьев и др.) об объективных и субъективных детерминантах развития личности, особое значение для понимания развития ребенка в семье имеет учет его субъективного мира, т. к. эмоции и характер переживания ребенка обеспечивают пристрастность психического отражения и поэтому выступают в наибольшей степени субъективным фактором формирования его «Я» [9].

Детство характеризуется тесной эмоциональной привязанностью ребенка к родителям (особенно к матери), причем не в виде зависимости от них, а в виде потребности в любви, уважении, признании. Ребенок еще не может хорошо ориентироваться в тонкостях межличностного общения, не способен понимать причины конфликтов между родителями, не владеет средствами для выражения собственных чувств и переживаний.

Семья для ребенка является ближайшей средой формирующей личность, безусловно, самым лучшим средством воспитания детей являются

хорошие отношения родителей с детьми, понимание родителями внутреннего мира своего ребенка, его проблем и переживаний, умение поставить себя на место своих детей. Частые конфликты, громкие ссоры в семье вызывают у детей постоянное чувство беспокойства, неуверенности в себе, эмоционального напряжения и могут стать источником их психического нездоровья.

Таким образом, семья является одним из самых важных и влиятельных факторов социализации ребенка. Поэтому семейные условия воспитания, социальное положение семьи, род занятий его членов, материальное обеспечение и уровень образования родителей, в значительной мере предопределяет жизненный путь ребенка. Кроме сознательного, полноценного и целенаправленного воспитания, которое дают родители, на ребенка воздействует вся внутрисемейная атмосфера, причем эффект этого воздействия с возрастом накапливается, преломляясь в структуре личности.

Особенности взаимодействия ребенка с родителями, степень их отзывчивости, наличие эмоциональных связей и отношений привязанностей оказывают влияние как на протяжении всего периода детства, так и в дальнейшей жизни, являются своеобразным эталоном построения его отношений с другими людьми.

ВЫВОДЫ ПО ГЛАВЕ 1

На основании изученного материала можно сделать следующие выводы. У детей дошкольного возраста чаще доминирует ситуативная тревожность.

Тревога – это состояние повышенного беспокойства, которое проявляется не всегда и иногда в тех же жизненных ситуациях человек остается спокойным. В свою очередь если состояние тревоги повторяется часто, то мы говорим уже о тревожности.

Неполная семья, хотя и сталкивается с рядом объективных трудностей, но, тем не менее, обладает достаточным потенциалом для полноценного воспитания детей. Родителю, в силу обстоятельств оказавшемуся главой неполной семьи, необходимо трезво осознавать психологические особенности создавшейся ситуации и не допускать, чтобы они приводили к негативным последствиям. Опыт множества благополучных неполных семей свидетельствует, что это возможно.

Семья является одним из самых важных и влиятельных факторов социализации ребенка. Поэтому семейные условия воспитания, социальное положение семьи, род занятий его членов, материальное обеспечение и уровень образования родителей, в значительной мере предопределяет жизненный путь ребенка. Кроме сознательного, полноценного и целенаправленного воспитания, которое дают родители, на ребенка воздействует вся внутрисемейная атмосфера, причем эффект этого воздействия с возрастом накапливается, преломляясь в структуре личности.

Особенности взаимодействия ребенка с родителями, степень их отзывчивости, наличие эмоциональных связей и отношений привязанностей оказывают влияние как на протяжении всего периода детства, так и в дальнейшей жизни, являются своеобразным эталоном построения его отношений с другими людьми.

ГЛАВА 2. ЭМПИРИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ТРЕВОЖНОСТИ ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА, ВОСПИТЫВАЮЩИХСЯ В НЕПОЛНЫХ СЕМЬЯХ

2.1. Методы и методики исследования

Для достижения поставленной цели была сформирована группа детей, в составе 20 человек. Группа была сформирована психологом детского сада по принципу: дети из неполных семей (10 детей старшего дошкольного возраста, проживающих с овдовевшей матерью, 10 детей старшего дошкольного возраста, проживающих с матерью после развода).

Исследование проводилось на базе МБДОУ «Детский сад № X» Советского района, г. Красноярска.

В исследовании принимали участие дети 6–7 лет.

Исследование проводилось с помощью следующих методик:

1. Проведения у детей теста тревожности. Авторы: Р. Теммпл, В. Амен, М. Дорки «Тест тревожности».

Цель: определить уровень тревожности детей старшего дошкольного возраста.

Эта методика позволяет определить тревожность по отношению к ряду типичных для ребенка жизненных ситуаций взаимодействия с другими людьми, где соответствующее свойство личности проявляется в наибольшей степени. Указанная методика предназначена для диагностики детей в возрасте от 4 до 7 лет. Двусмысленность рисунков в методике имеет «проективную» нагрузку. То, какой смысл придает ребенок именно этим рисункам, указывает на типичное для него эмоциональное состояние в подобных жизненных ситуациях. Тест проводится индивидуально с каждым ребенком, результаты заносятся в протокол.

Проведение исследования. В начале исследования был подготовлен экспериментальный материал: 14 рисунков размером 8,5x11 см. Каждый

рисунок представляет собой некоторую типичную для жизни ребенка ситуацию.

Каждый рисунок выполнен в двух вариантах: для девочек (на рисунках изображена девочка) и для мальчиков (на рисунках изображен мальчик). Лицо ребенка на рисунке не прорисовано, дан лишь контур головы. Каждый рисунок снабжен двумя дополнительными рисунками детской головы, по размерам точно соответствующими контуру лица на рисунке. На одном из дополнительных рисунков изображено улыбающееся лицо ребенка, на другом – печальное.

Исследование проводилось в старшей группе. Каждого ребенка по списку, ранее составленному психологом, после первичной диагностики, отводили в отдельное помещение. Ребенку показывали заранее подготовленные рисунки, в строго перечисленном порядке один за другим. В инструкции, во избежание автоматических выборов ребенком определения эмоциональных характеристик, выражение лица чередуются следующим образом: грустное – веселое, веселое – грустное. Дополнительные вопросы задаются. Предъявив ребенку рисунок, педагог-психолог фиксирует сделанный выбор и комментарии в специальном протоколе (бланки должны быть подготовлены заранее). Затем проводится качественный и количественный анализ, где определяется уровень тревожности ребенка.

Протоколы подвергаются количественному анализу. На основании данных протокола вычисляется индекс тревожности ребёнка (ИТ), который равен процентному отношению числа эмоционально негативных выборов (печальное лицо) к общему числу рисунков (14)

$$\text{ИТ} = \frac{n}{14} \times 100\%$$

Где n – число эмоционально-негативных выборов.

Высокий уровень тревожности – индекс тревожности выше 50%.

Средний уровень тревожности – индекс тревожности от 20 до 50 %.

Низкий уровень тревожности – индекс тревожности от 0 до 20%.

2. «Кинетический рисунок семьи» Р. Бернс, С. Кауфман (КРС).

Цель: изучить семейную ситуацию ребенка.

Тест помогает выявить взаимоотношения в семье, вызывающие тревогу у ребенка, показывает, как он воспринимает других членов семьи и свое место среди них.

Используя тест КРС, следует иметь в виду, что каждый рисунок является творческой деятельностью, не только отражающей восприятие своей семьи, но и позволяющей ребенку анализировать, переосмысливать семейные отношения. Поэтому рисунок семьи не только отражает настоящее и прошлое, но также направлен на будущее: при рисовании ребенок интерпретирует ситуацию, по-своему решает проблему актуальных семейных отношений.

Тест КРС состоит из 2 частей: рисование своей семьи и беседы после рисования. Для выполнения теста ребенку дается стандартный лист бумаги для рисования, карандаш (твердость 2М) и ластик.

Инструкция: «Пожалуйста, нарисуй свою семью так, чтобы каждый занимался каким-нибудь делом». На все уточняющие вопросы следует отвечать без каких-либо указаний, например: «Можешь рисовать, как хочешь». Во время рисования следует записывать все спонтанные высказывания ребенка, отмечать его мимику, жесты, а также фиксировать последовательность рисования. После того, как рисунок закончен, с ребенком проводится беседа по следующей схеме:

1. Кто нарисован на рисунке, что делает каждый член семьи?
2. Где работают или учатся члены семьи?
3. Как в семье распределяются домашние обязанности?
4. Каковы взаимоотношения ребенка с остальными членами семьи.

В системе количественной оценки КРС учитываются формальные и содержательные аспекты рисунка. Формальными особенностями рисунка считается качество линии рисующего, положение объектов рисунка на бумаге, стирание рисунка или его отдельных частей, затушевание отдельных частей рисунка. Содержательными характеристиками рисунка являются изображаемая деятельность членов семьи, представленных на рисунке, их взаимодействие и расположение, а также отношение вещей и людей на рисунке.

При интерпретации КРС основное внимание обращается на следующие аспекты:

- 1) анализ структуры рисунка семьи (сравнение состава реальной и нарисованной семьи, расположение и взаимодействие членов семьи на рисунке);
- 2) анализ особенностей рисунка отдельных членов семьи (различия в стиле рисования, количество деталей, схема тел отдельных членов семьи);
- 3) анализ процесса рисования (последовательность рисунка, комментарий, паузы, эмоциональные реакции во время рисования).

2.2. Результаты изучения тревожности детей старшего дошкольного возраста из неполных семей

Результаты исследования по методике Р. Теммпл, В. Амен, М. Дорки «Тест тревожности» представлены в протоколе, который представлен в виде таблицы.

Данные протокола были занесены в таблицах 1, 2, где вычислен предварительно индекс тревожности каждого ребенка.

Таблица 1

Результаты исследования по методике Р. Теммпл, В. Амен, М. Дорки «Тест тревожности» детей старшего дошкольного возраста из неполных семей (10 детей старшего дошкольного возраста, проживающих с овдовевшей матерью)

Имя ребенка	Вычисление ИТ (индекс тревожности)	ИТ (индекс тревожности, в %)
Роман	$ИТ = 10 / 14 * 100\%$	ИТ=71,4%
Кристина	$ИТ = 10 / 14 * 100\%$	ИТ=71,4%
Вова	$ИТ = 1 / 14 * 100\%$	ИТ=7,1%
Руслан	$ИТ = 10 / 14 * 100\%$	ИТ=71,4%
Юра	$ИТ = 10 / 14 * 100\%$	ИТ=71,4%
Влад.	$ИТ = 10 / 14 * 100\%$	ИТ=71,4%
Катя	$ИТ = 10 / 14 * 100\%$	ИТ=71,4%
Миша	$ИТ = 1 / 14 * 100\%$	ИТ=7,1%
Алеша.	$ИТ = 10 / 14 * 100\%$	ИТ=71,4%
Костя	$ИТ = 2 / 14 * 100\%$	ИТ=14,2%

Как можно увидеть из таблицы, 70% детей имеют высокий уровень тревожности, 30% детей – низкий уровень тревожности.

Таблица 2

Результаты исследования по методике Р. Теммпл, В. Амен, М. Дорки «Тест тревожности» детей старшего дошкольного возраста из неполных семей (10 детей старшего дошкольного возраста, проживающих с матерью после развода)

Имя ребенка	Вычисление ИТ (индекс тревожности)	ИТ (индекс тревожности, в %)
1	2	3
Миша	$ИТ = 10 / 14 * 100\%$	ИТ=71,4%
Артем	$ИТ = 10 / 14 * 100\%$	ИТ=71,4%
Яна	$ИТ = 1 / 14 * 100\%$	ИТ=7,1%

1	2	3
Никита	ИТ= 10 /14*100%	ИТ=71,4%
Ира	ИТ= 10 /14*100%	ИТ=71,4%
Оля	ИТ= 2 /14*100%	ИТ=14,2%
Игорь	ИТ= 2 /14*100%	ИТ=14,2%
Коля	ИТ= 2 /14*100%	ИТ=14,2%
Вова	ИТ= 2 /14*100%	ИТ=14,2%
Наташа	ИТ= 2 /14*100%	ИТ=14,2%

Как можно увидеть из таблицы, 40% детей – с высоким уровнем тревожности, 60% детей – с низким уровнем тревожности.

По ходу проведения методики мы наблюдали следующие изменения:

1. Дети с высоким уровнем тревожности во время тестирования проявляли беспокойство, нервозность. Их интересовало, что записывает психолог, не узнают ли о результатах теста родители или воспитатели, как отвечают другие дети и правильно ли отвечают они сами. Наблюдалась повышенная двигательная активность: грыз ногти, качал ногой, наматывал волосы на палец, покусывал нижнюю губу.

2. Дети с низким уровнем тревожности в процессе тестирования либо вообще не проявляли признаков, свойственных высоко тревожным дошкольникам, либо проявляли некоторые из них в слабой степени.

В таблице 3 представлены результаты исследования по методике «Кинетический рисунок семьи».

Таблица 3

Анализ симптомокомплексов «Кинетического рисунка семьи» (сумма баллов по симптомокомплексам) детей старшего дошкольного возраста из неполных семей (10 детей старшего дошкольного возраста, проживающих с овдовевшей матерью)

Имя ребенка	Благоприятная семейная ситуация	Тревожность	Конфликтность в семье	Чувство неполноценности в семейной ситуации	Враждебность в семейной ситуации
Роман	1	9	6	6	5
Кристина	2	8	8	6	9
Вова	4	3	6	6	5
Руслан	2	8	5	6	6
Юра	1	9	6	6	5
Влад.	3	8	5	6	6
Катя	1	9	8	6	9
Миша	3	2	5	6	6
Алеша	1	9	8	6	9
Костя	3	4	5	6	6

Детальный анализ рисунков:

1. 30% детей не всегда рисуют всех членов семьи. Обычно они не рисуют тех, с которыми находятся в конфликтных отношениях. Расположение членов семьи на рисунке часто показывает их взаимоотношения. Так, например, важным показателем психологической близости является расстояние между отдельными членами семьи. Иногда между отдельными членами семьи рисуются разные объекты, которые

служат как бы перегородкой между ними. Так, довольно часто можно увидеть рисунок, в котором отец сидит, спрятавшись за газетой, или около телевизора, отделяющего его от остальной семьи. Мать чаще рисуется у плиты, как бы поглощающей все ее внимание.

2. 40% детей наиболее детализируют, дольше всего рисуют и разукрашивает фигуру. Это говорит о том, что рисуемый человек является любимым членом семьи. И наоборот, если ребенок отрицательно относится к кому-либо, то рисует этого человека неполно, без деталей, иногда даже без основных частей тела.

3. 30% детей чаще всего свой рисунок начинают с изображения того члена семьи, к которому они действительно хорошо относятся. Иногда наблюдаются паузы перед тем, как ребенок начинает рисовать одну из фигур. Это в некоторых случаях может свидетельствовать об эмоционально неоднозначном или даже негативном отношении ребенка. В комментариях также может сквозить его отношение к членам семьи, но во время выполнения теста психологу не следует вступать в разговор с ребенком.

Таблица 4

Анализ симптомокомплексов «Кинетического рисунка семьи» (сумма баллов по симптомокомплексам) детей старшего дошкольного возраста из неполных семей (10 детей старшего дошкольного возраста, проживающих с матерью после развода)

Имя ребенка	Благоприятная семейная ситуация	Тревожность	Конфликтность в семье	Чувство неполноценности в семейной ситуации	Враждебность в семейной ситуации
1	2	3	4	5	6
Миша	1	3	8	6	5
Артем	2	3	5	6	9

1	2	3	4	5	6
Яна	4	8	8	6	5
Никита	2	3	8	6	6
Ира	1	3	8	6	5
Оля	3	3	8	6	6
Игорь	1	3	5	6	9
Коля	3	9	8	6	6
Вова	1	3	5	6	9
Натasha	3	3	8	6	6

Детальный анализ рисунков

1. 40% детей не всегда рисуют всех членов семьи. Общая деятельность членов семьи обычно свидетельствует о хороших, благополучных семейных отношениях. Часто общая деятельность соединяет несколько членов семьи. Это может свидетельствовать о наличии внутренних группировок в семье. Рисуя свою семью, некоторые дети изображают все фигуры очень маленькими и располагают их на нижней части листа. Это уже может свидетельствовать о депрессивности ребенка, о его чувстве неполноценности в семейной ситуации. На некоторых рисунках преобладают не люди, а вещи, чаще всего мебель. Это также отражает эмоциональную озабоченность ребенка по поводу своей семейной ситуации, что она тревожит его, и он как бы откладывает рисование членов семьи, а рисует вещи, которые не обладают столь сильной эмоциональной значимостью.

2. 60% детей наиболее детализируют. Когда отношения ребенка конфликтны и тревожны, эмоционально неоднозначно окрашены, он часто использует штриховку в изображении того члена семьи, с которым у него не сложились эффективные связи. В аналогичных случаях можно наблюдать и перерисовку. В рисунках можно наблюдать несколько стилей рисования.

Анализ процесса рисования дает богатую информацию не только о семейных отношениях ребенка, но и вообще о стиле его работы. Когда дети,

особенно среднего школьного возраста и старше, отговариваются тем, что они не умеют рисовать, это вполне нормально и понятно. Успокойте их, скажите, что тут не столько важно красиво нарисовать, сколько придумать деятельность для членов семьи. Но бывает так, что многочисленные отговорки, а также манера прикрывать рукой нарисованное могут свидетельствовать о неверии ребенка в свои силы, о его потребности в поддержке со стороны взрослого.

Далее представлен анализ симптомокомплексов «Кинетического рисунка семьи» (% по симптомокомплексам) детей старшего дошкольного возраста из неполных семей (10 детей старшего дошкольного возраста, проживающих с овдовевшей матерью) (рис. 1)

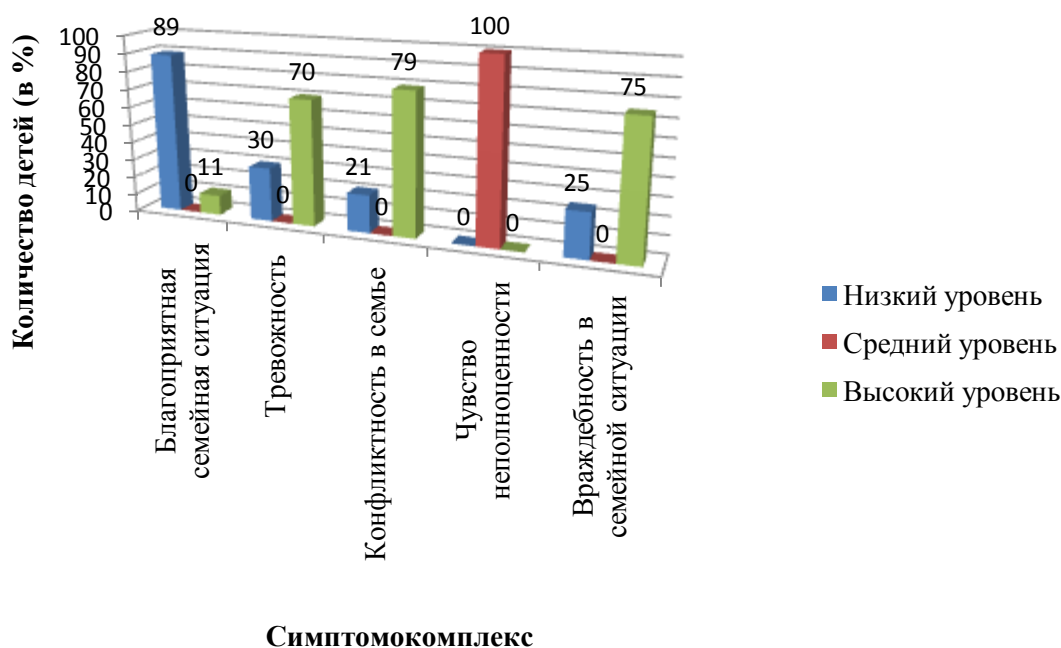


Рис.1. Распределение детей старшего дошкольного возраста проживающих с овдовевшей матерью по проявлению симптомокомплексов методики «Кинетический рисунок семьи» (% по симптомокомплексам)

Таким образом, по результатам двух методик, большинство детей старшего дошкольного возраста из неполных семей имеют неблагоприятный эмоциональный фон:

- высокий уровень тревожности у 70% детей старшего дошкольного возраста из неполных семей;
- благоприятная семейная ситуация только у 11% детей старшего дошкольного возраста из неполных семей;
- конфликтность в семье у 79% детей старшего дошкольного возраста из неполных семей;
- средний уровень чувства неполноценности у 100% детей старшего дошкольного возраста из неполных семей;
- враждебность в семейной ситуации у 75% детей старшего дошкольного возраста из неполных семей.

Далее представлен анализ симптомокомплексов «Кинетического рисунка семьи» (% по симптомокомплексам) детей старшего дошкольного возраста из неполных семей (10 детей старшего дошкольного возраста, проживающих с матерью после развода) (рис. 2)

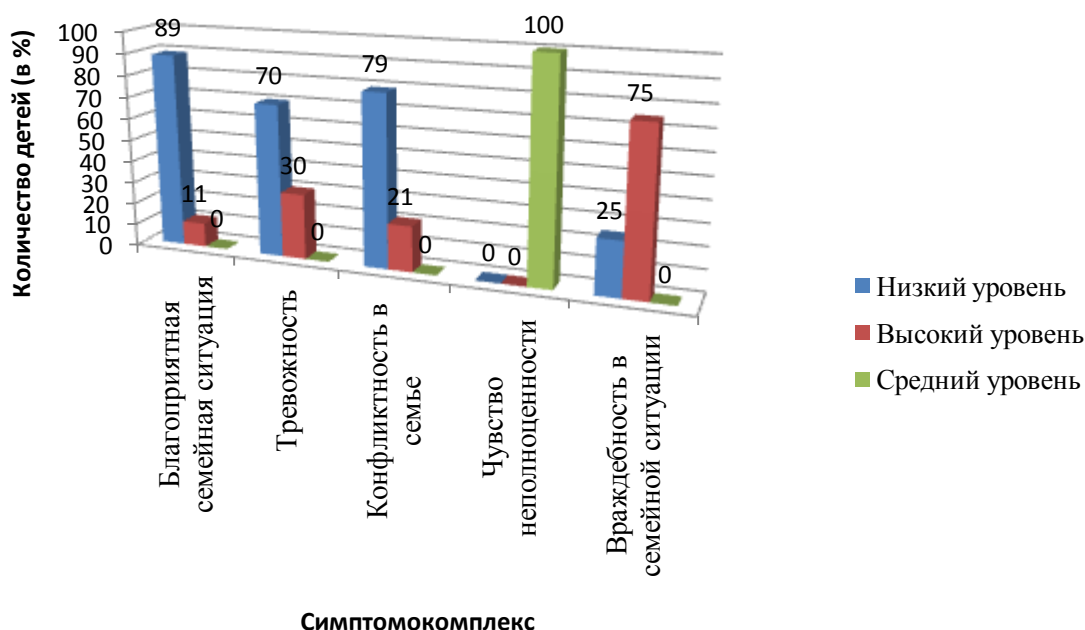


Рис.2. Распределение детей старшего дошкольного возраста проживающих с матерью после развода по проявлению симптомокомплексов методики «Кинетический рисунок семьи» (% по симптомокомплексам)

Таким образом, по результатам двух методик, большинство детей старшего дошкольного возраста из неполных семей имеют неблагоприятный эмоциональный фон по нескольким показателям. Но, в сравнении с предыдущей группой, в этой группе отсутствует конфликтность и тревожность:

- высокий уровень тревожности у 70% детей старшего дошкольного возраста из неполных семей;
- благоприятная семейная ситуация только у 11% детей старшего дошкольного возраста из неполных семей;
- конфликтность в семье у 21% детей старшего дошкольного возраста из неполных семей;
- средний уровень чувства неполноценности у 100% детей старшего дошкольного возраста из неполных семей;
- враждебность в семейной ситуации у 75% детей старшего дошкольного возраста из неполных семей.

Сравнительные результаты уровня тревожности по двум группам представлены на рис. 3.

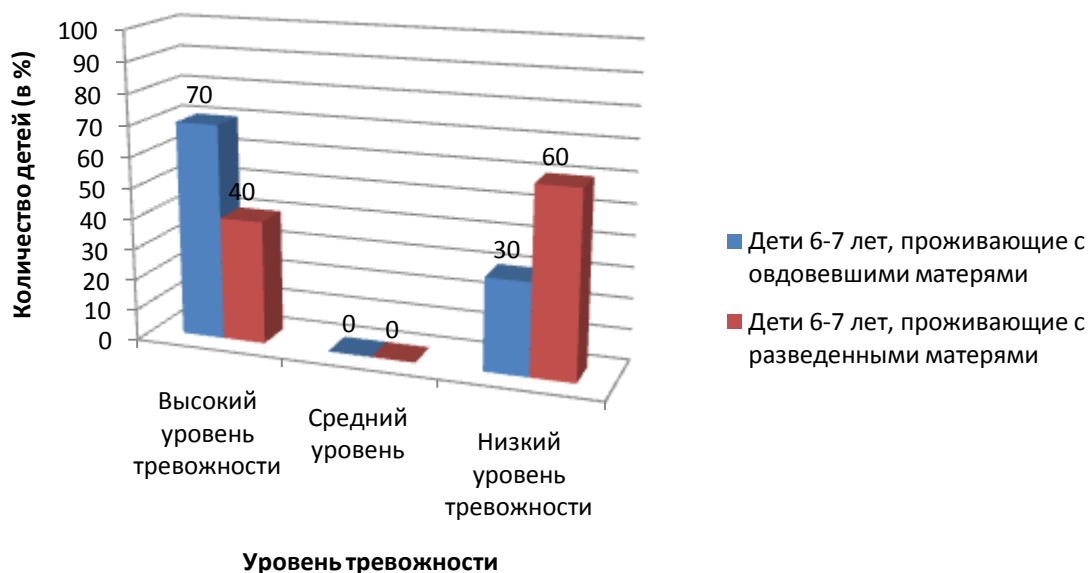


Рис. 3. Распределение детей старшего дошкольного возраста проживающих с овдовевшей и разведенной матерью по определённому уровню тревожности по методике «Кинетический рисунок семьи»

Сравнивая результаты по двум группам, можно сказать, что в семьях, где дети проживают с овдовевшими матерями, уровень тревожности на 30% выше, чем у тех детей, которые проживают с разведенными матерями.

Обратимся к результатам кинетического рисунка семьи. Сравнивая показатели в обеих группах, можно отметить то, что в группе детей, проживающих с овдовевшими матерями, у 80% детей высокая тревожность может быть связана с низкой благоприятной ситуацией в семье (результаты теста), которая, в свою очередь может быть обусловлена высоким уровнем конфликтности в семье, чувством неполноценности в семейной ситуации, проявлением враждебности в семейной ситуации.

У 20% детей из этой группы уровень тревожности низкий. У этих детей также не высокий уровень благоприятной семейной ситуации, но остальные параметры (уровень конфликтности в семье, чувство неполноценности в семейной ситуации, проявление враждебности в семейной ситуации) на среднем уровне.

В группе детей, проживающих с матерью после развода, у 80% детей – низкая тревожность при относительно неблагоприятной ситуации в семье, где высокая только конфликтность, при достаточно средних показателях по другим критериям (чувство неполноценности, враждебность в семейной ситуации).

У 20% детей – высокая тревожность, при высоком уровне конфликтности. Остальные показатели на среднем уровне.

Таким образом, в среднем, у детей, проживающих с матерью после развода характерен низкий уровень тревожности с высокой конфликтностью в семейной ситуации. У детей, проживающих с овдовевшими матерями, уровень тревожности высокий, равно как и остальные параметры. Можно предположить, что эти дети пережили смерть и похороны близкого человека, что гораздо сильнее отразилось на их эмоциональном состоянии, в частности, на уровне тревожности.

Следующим этапом нашего исследования было составление коррекционно-развивающей программы, направленной на снижение высокой тревожности у детей старшего дошкольного возраста из разных типов неполных семей.

2.3. Коррекционно-развивающая программа, направленная на снижение высокой тревожности у детей старшего дошкольного возраста из неполных семей

Результаты проведенного исследования показали, что повышенный уровень тревожности детей старшего дошкольного возраста фиксирован формами семейного поведения, особенностями личности (заниженная самооценка, неуверенность в себе, замкнутость и др.). Поэтому важна не только симптоматическая коррекция тревожности у детей, но и каузальная коррекция – оптимизация родительского отношения.

Коррекционно-развивающая работа должна обеспечивать оптимальное взаимодействие внешних (социальных) и внутренних (индивидуально-личностных) факторов, направленных на снижение уровня тревожности ребенка-дошкольника из неполной семьи.

Цель программы: снижение уровня тревожности у детей старшего дошкольного возраста из разных типов неполных семей.

Коррекционно-развивающая работа предусматривала решение ряда задач:

1. Формировать у родителей знания о психологических особенностях детей дошкольного возраста, о причинах возникновения повышенной тревожности у детей и необходимых условиях для ее преодоления.

2. Формировать эффективные взаимоотношения между родителями и детьми; преодолеть фиксированные формы семейного поведения.

3. Формировать у педагогов навыки работы с тревожными детьми с учетом особенностей их развития.

4. Обучать ребенка способам снятия мышечного и эмоционального напряжения.

5. Развивать навыки владения собой в тревожащих ребенка ситуациях.

В работе мы опирались на следующие принципы коррекционно-развивающей работы:

1. Принцип учета возрастных и индивидуальных психологических особенностей ребенка и его соматического статуса. Принцип согласовывал требования соответствия хода психического и личностного развития ребенка нормативному развитию, с одной стороны, и признание факта уникальности и неповторимости конкретного пути развития каждой личности – с другой.

2. Единство диагностики и коррекции развития. Перед реализацией психокоррекционной работы была проведена диагностика, позволяющая конкретизировать «мишень» для коррекционно-развивающего воздействия в каждом конкретном случае. Кроме того, элементы психокоррекционной программы обладают и диагностической функцией, что позволяет отследить динамику тех или иных психических состояний субъекта в процессе психокоррекционной работы.

3. Деятельностный принцип осуществления коррекции: психолого-педагогическая работа проводилась через организацию игрового вида деятельности (ведущий вид деятельности дошкольника).

4. Учет эмоциональной сложности материала. Материал психокоррекционной программы должен создавать благоприятный эмоциональный фон для занятий с часто болеющими детьми, т. к. эти дети ограничены в эмоциональных контактах с окружающими, испытывают недостаток положительных эмоций в связи с частыми заболеваниями, тревожны. Необходимо стремиться к целесообразному распределению эмоциональной нагрузки во время проведения психокоррекционных занятий.

5. Учет психогигиенического направления в работе с больным ребенком, который предполагает дозирование нагрузки, чередование видов деятельности и проведение релаксационных пауз.

6. Взаимодействие с семьей как с системой, имеющей свою структуру и динамику, взаимовлияние элементов. Коррекционно-развивающая работа должна быть направлена не только на ребенка, но и на его родителей, которым также необходимы изменения, чтобы тенденция системной семейной группы к сохранению собственного постоянства не подавила позитивных сдвигов в одном из ее компонентов.

7. Принцип отношений, учитывающий осознаваемые и неосознаваемые цели, ожидания, мотивации всех участников коррекционно-развивающей работы.

8. Принцип опосредованности, предполагающий учет собственных установок ребенка и установок его родителей.

В основу коррекционной работы по снижению уровня тревожности детей были положены теоретические и практические разработки психологов Е.К. Лютовой и Г.Б. Мониной (2004). Данные авторы предлагают коррекционную работу с тревожными детьми проводить в 3-х основных направлениях: во-первых, по повышению самооценки ребенка; во-вторых, по обучению ребенка способам снятия мышечного и эмоционального напряжения; и в-третьих, по отработке навыков владения собой в ситуациях, травмирующих ребенка. Использовались также теоретические и практические разработки в области работы с соматически больными детьми и их родителями Ю.Ф. Антропова, Ю.С. Шевченко (2002).

Коррекционно-развивающая работа проводилась с использованием элементов игротерапии (подвижные игры, сюжетно-ролевые, игры-драматизации, разыгрывание реальных историй из жизни ребенка), арттерапии(рисование), рационально-эмотивной терапии А. Эллиса (тренинг для родителей) [35].

В отечественной современной психологии одним из средств коррекции детских страхов является игра. В психокоррекционных целях игру использовали многие психологи, психотерапевты: А.С. Спиваковская, Л.М. Костина, А.И.Захаров, Г.Л. Лендрет и др. В работах А.М. Вейна, А.И. Захарова, О.А. Колосова, А.Д. Соловьева отмечается возможность восстановления активности правого полушария, способствующего общему оживлению эмоциональной активности, путем игротерапии [7, 8].

Игра, по мнению Д.Б. Эльконина, являясь ведущим видом деятельности дошкольника, предоставляет ему возможность эмоционального и моторного самовыражения, т.е. удовлетворяет его жизненно важные потребности в движении, активности и общении со сверстниками [36].

Согласно психоаналитической теории Зигмунда Фрейда (2006), в игре ребенка жизненные обстоятельства переживаются в условном, а значит, в ослабленном виде, и, кроме того, происходит их эмоциональное отреагирование (катарсис), а также проекция чувств, личностных особенностей и отношения ребенка к миру. Пользуясь игровыми персонажами или иными предметами, дети переносят в игру (на объекты игры) свои чувства и представления, что создает у них ощущение безопасности.

Подвижные игры, используемые в психокоррекционной работе, направлены, прежде всего, на обеспечение эмоциональной разрядки, снятие накопившегося напряжения, уменьшение торможения и страха при внезапном воздействии, уменьшение скованности в неожиданных новых ситуациях. Следует также учитывать роль двигательной экспрессии во время игры, позволяющей снять некоторые мышечные зажимы, характерные для тревожных детей.

Реальные истории, используемые в коррекционной работе с детьми, для игры всегда актуальны, так как затрагивают жизненные стороны отношений детей. Когда в процессе психокоррекционных занятий ребенок оказывается в стрессогенных ситуациях (травмирующий жизненный опыт, фобии), то

воссоздание травмирующего события позволяет ему освободиться от страха и напряжения, вызванных этим событием (метод освобождающей игровой терапии Леви Д., 1938). Цель игр, основанных на реальных историях, – отреагирование стрессовых, травмирующих ситуаций предшествующей жизни детей (например, укус собаки). Прежние эмоции страха переживаются уже в условном виде, причем прежние реакции страха могут замещаться на положительные эмоции, т.к. ситуация доводится до абсурда, гротеска, появляются эмоциональность оживления и неподдельный интерес к происходящим событиям. Здесь имеет место десенсибилизация (снижение актуальности) травмирующего опыта.

В коррекционной работе используется также проективное рисование страхов. Стремление рисовать присуще детям старшего дошкольного возраста. Оно свидетельствует о развитии образного мышления и потребности выразить себя. Дети, любящие рисовать, легко могут представить себя на месте того или иного персонажа рисунка и выразить свое отношение к нему. Последнее как раз позволяет использовать рисование в психокоррекционных целях.

Рисуя, ребенок дает выход своим чувствам и переживаниям, желаниям и мечтам, перестраивает свои отношения в различных ситуациях и почти безболезненно соприкасается с некоторыми пугающими, неприятными и травмирующими образами. Рисование выступает как способ постижения своих возможностей и окружающей действительности, моделирование взаимоотношений. Рисование страхов (тревожащих событий) основано на проекции (Маковер К., Захаров А.И. и др.). Оперирова материалами изобразительной деятельности, ребенок отображает на листе бумаги особенности своего внутреннего мира, при этом ослабляются механизмы психологической защиты. При рисовании страхов происходит их перенос из бессознательного в сферу сознания, обличение в конкретную форму, а также отреагирование эмоций (катарсис), связанных с этими страхами [7].

В первую очередь посредством рисования удастся устранить страхи, порожденные воображением, т.е. то, что никогда не происходило, но может произойти в представлении ребенка. Затем, по степени успешности устранения с помощью рисования, идут страхи, основанные на реально травмирующих событиях, но произошедших давно и оставивших не очень выраженный к настоящему времени эмоциональный след в памяти ребенка.

Недостаточный эффект от рисования страхов наблюдается, когда то или иное пугающее событие (например, застревание в лифте, избиение и др.) имело место недавно. Тогда наиболее целесообразно в игре эмоционально отреагировать психологическую травму с целью изменения отношения к ней [11].

В основу тренинга для родителей были положены теоретические и практические разработки А. Эллиса. Разработанная им рационально-эмотивная терапия (РЭТ) широко используется в современной практической психологии, психотерапии и успешно зарекомендовала себя в работе с тревожными взрослыми (Эллис А., Драйден У., 2002), которые составляют основной контингент среди матерей тревожных детей (Киян И.Г., Румянцев А.Г., Равич-Щербо И.В., Захаров А.И., Спиваковская А.С., Арина Г.А., Коваленко Н.А., Антропов Ю.Ф., Ковалева Е.Б., Исаев Д.Н. и др.) [6, 7, 35].

Прежде чем организовать коррекционно-развивающие занятия с детьми и детско-родительский тренинг, необходимо создать оптимальные условия в окружающей ребенка социальной среде для успешного преодоления им высокой тревожности. Для этого необходимо провести просветительскую и коррекционно-развивающую работу со взрослыми, прежде всего с родителями, так как их связь с ребенком наиболее значимая в развитии тревожности.

Реализация коррекционно-развивающих мероприятий проходила в два этапа.

На I этапе (подготовительный) использовались следующие формы работы:

1. Групповые консультации для педагогического коллектива «Как помочь ребенку преодолеть высокую тревожность, страхи и обрести уверенность в себе», «Особенности социальной ситуации развития и развития личности», «Учет особенностей в воспитании детей в ДОО». Данные консультации углубили знания педагогов по проблемам детской тревожности и особенностям развития личности детей, а также помогли им оптимально организовать образовательный процесс с учетом гендерного и социального статуса ребенка.

2. Семинар для педагогического коллектива «Учет особенностей развития личности ребенка из неполной семьи при организации образовательного процесса в ДОО», который помог систематизировать теоретические знания об особенностях развития личности ребенка из неполной семьи и применить их на практике.

3. Групповые консультации для родителей «Как помочь ребенку преодолеть высокую тревожность, страхи и обрести уверенность в себе», «Часто болеющий ребенок. Разрываем замкнутый круг», которые помогли родителям сформировать представление о причинах и механизмах развития высокой тревожности и часто повторяющихся заболеваний у ребенка, а также ознакомили со способами, средствами преодоления данных трудностей в детском развитии.

4. Тренинг для родителей «Как преодолеть тревожность и другие разрушительные эмоции», который помог родителям снизить собственную дезадаптивную тревожность, изменить «инфантилизирующее» восприятие своего ребенка, определить оптимальную дистанцию в детско-родительских отношениях для успешного преодоления барьеров, для снижения высокой тревожности своего ребенка. Тренинг способствовал преодолению иррациональных убеждений и фиксированных форм поведения, провоцирующих повышение тревожности как матери, так и ребенка.

На II этапе (основной) использовались следующие формы работы:

1. Индивидуальные и групповые занятия с детьми (организованы через ведущий вид деятельности ребенка – игру), позволяющие научиться

конструктивно выражать (особенно мальчикам) свои эмоции, сформировать навыки снятия мышечного и эмоционального напряжения, владения собой в тревожащих ситуациях. Данные занятия направлены также на развитие коммуникативных навыков тревожных детей и повышение их самооценки.

2. Детско-родительский тренинг, направленный на оптимизацию детско-родительских отношений в неполных семьях. Сформированное на тренинге для взрослых новое (эффективное) восприятие собственного ребенка и способы взаимодействия с ним родитель научится «применять» на детско-родительском тренинге.

3. Индивидуальные и групповые занятия родителей с ребенком дома (домашнее задание), позволяющие отрабатывать полезные (полученные на коррекционно-развивающих занятиях) навыки в безопасной, привычной для ребенка домашней среде. Индивидуальные занятия родителя с ребенком дома используются также в случае, когда необходимо установить психологический контакт именно в диаде «родитель-ребенок», без участия других лиц.

Используемые в исследовании направления и способы коррекционно-развивающей работы можно представить в виде обобщающей таблицы 5.

Таблица 5

Направления и способы коррекции тревожности у детей старшего дошкольного возраста в неполных семьях

Этапы коррекционно-развивающей работы	Форма проведения	Участники	Направления, подходы, методы, техники и цели
1	2	3	4
I этап (подготовительный)	консультации, семинар	психолог-родители; психолог-педагоги.	психологическое просвещение, направленное на осознание причин тревожности ребенка и адекватных способов взаимодействия с ним
	тренинг для взрослых	психолог-родители.	психологический тренинг с элементами рационально-эмотивной терапии А. Эллиса, направленный на выявление и опровержение собственных иррациональных убеждений, чувств родителей, замена их на рациональные

1	2	3	4
<p>II этап (основной)</p>	<p>индивидуальные занятия</p>	<p>психолог-ребенок; родитель-ребенок</p>	<p>метод куклотерапии, метод арттерапии, игры-драматизации, подвижные игры (Захаров А.И., Фрэйд А., Костина Л.М.), направленные на отреагирование негативных эмоций, связанных с прошлым опытом ребенка; сублимацию инстинктов; снятие психомоторного напряжения; активизацию правого полушария, преодоление тревожности, страхов; оптимизацию детско-родительских отношений. «Материнская суггестия» Б.З. Драпкина, направленная на улучшение психического и соматического здоровья детей и нормализацию нарушенных внутрисистемных связей</p>
	<p>групповые занятия</p>	<p>психолог-дети</p>	<p>метод освобождающей игровой терапии Д. Леви, позволяющий отреагировать на стрессовые, травмирующие ситуации предшествующей жизни детей (десенсибилизация травмирующего опыта); метод куклотерапии, метод арттерапии, игры-драматизации, подвижные игры (Захаров А.И., Фрэйд А., Костина Л.М.), направленные на отреагирование негативных эмоций, связанных с прошлым опытом; сублимацию инстинктов; снятие психомоторного напряжения; активизацию правого полушария, преодоление тревожности, страхов; игры, упражнения Ивановой М.В., направленные на формирование взаимной толерантности полов, принятие и освоение гендерных ролей детьми</p>
	<p>детско-родительский тренинг</p>	<p>психолог-родители-дети</p>	<p>игры, упражнения с элементами ИНТЭКС-терапии Ю.Ф. Антропова, Ю.С. Шевченко, имеющие целью</p>

1	2	3	4
			<p>оптимизацию детско-родительских отношений в «психосоматических семьях»; техника Дж. Морено «Смена ролей», направленная на улучшение взаимопонимания между членами семьи (прежде всего, родителями и детьми); когнитивно-бихевиоральное направление: метод систематической десенсибилизации, «бихевиоральная репетиция», использование подкрепления (преодоление тревожности в определенных ситуациях, формирование толерантности к фрустрирующим ребенка ситуациям, формирование и закрепление оптимальных форм взаимодействия родителей с детьми); метод арттерапии, подвижные игры (Захаров А.И.), направленные на снятие психомоторного напряжения, оптимизацию детско-родительских отношений</p>

На основании таблицы 4 была разработана коррекционно-развивающая программа для детей старшего дошкольного возраста, проживающих с овдовевшей матерью и матерью после развода. Результаты представлены в таблице 6.

Таблица 6

Направления и способы коррекции тревожности у детей старшего дошкольного возраста по разным категориям неполных семей

№	Категория неполной семьи	Форма проведения				
		консультации, семинар	Тренинг для взрослых	Индивидуальные занятия	Групповые занятия	Детско-родительский тренинг
1	2	3	4	5	6	7

1	2	3	4	5	6	7
1	Овдовевшие матери	психологическое просвещение, направлено на осознание причин тревожности ребенка и адекватных способов работы с ним	психологический тренинг с элементами рационально-эмотивной терапии А. Эллиса	«материнская суггестия» Б.З. Драпкина, направленная на улучшение психического и психологического здоровья детей и нормализацию нарушенных связей	метод освобождающей игровой терапии Д. Леви	игры, упражнения с элементами ИНТЭКС-терапии Ю.Ф. Антропова, Ю.С. Шевченко
2	Разведенные матери	психологическое просвещение, направлено на осознание причин тревожности ребенка и адекватных способов работы с ним	психологический тренинг с элементами рационально-эмотивной терапии А. Эллиса	метод куклотерапии, метод арттерапии, игры-драматизации, подвижные игры (Захаров А.И, Фрэйд А., Костина Л.М)	игры, упражнения Ивановой М.В.	техника Дж. Морено «Смена ролей», на улучшение взаимоотношений между членами семьи (прежде всего, родителями и детьми)

Коррекционно-развивающая работа реализовывалась по 4-м основным направлениям:

1. Педагоги групп.
2. Родители.
3. Дети.
4. Родители-дети.

Такое сочетание направлений психокоррекционной работы позволяет, прежде всего, создать оптимальные условия (социальную ситуацию развития) для преодоления детьми тревожности и часто повторяющихся заболеваний. Коррекционно-развивающая работа должна быть направлена не

только на ребенка, но и на его родителей, которым также необходимы изменения, чтобы тенденция системной семейной группы к сохранению собственного постоянства не подавила позитивных сдвигов в одном из ее компонентов (в ребенке). Благодаря проведению тренинга с родителями и серии консультаций на первом этапе работы у взрослых меняется восприятие собственного ребенка, а соответственно, и родительское отношение к нему (неэффективное наэффективное). Детско-родительский тренинг позволяет закрепить эти положительные изменения.

Консультации и семинары для педагогов групп способствуют наиболее эффективной организации воспитательного, образовательного процесса, в котором ребенок будет естественным путем преодолевать собственную тревожность.

При создании благоприятной среды (воздействуя на «проблемные места» ребенка через взрослых) результативность психокоррекционной работы психолога непосредственно с детьми на втором этапе будет оптимальной [3, 7].

2.4. Динамика показателей результатов диагностики после проведения коррекционно-развивающей программы

После реализации нами коррекционно-развивающей программы была проведена повторная диагностика по методикам «Тест тревожности» Р. Темпл, В. Амен, М. Дорки и «Кинетический рисунок семьи» (КРС) Р. Бернс для выявления динамики уровня тревожности детей старшего дошкольного возраста в разных типах неполных семей, которая представлена в таблицах 7, 8.

Таблица 7

Динамика результатов исследования по методике Р. Теммпл, В. Амен, М. Дорки «Тест тревожности» детей старшего дошкольного возраста из неполных семей (10 детей старшего дошкольного возраста, проживающих с овдовевшей матерью)

Имя ребенка	Результаты до и после коррекционно-развивающей программы	
	ИТ (индекс тревожности, в %)	ИТ (индекс тревожности, в %)
Роман	ИТ=71,4%	ИТ=40,4%
Кристина	ИТ=71,4%	ИТ=51,4%
Вова	ИТ=7,1%	ИТ=45,1%
Руслан	ИТ=71,4%	ИТ=43,4%
Юра	ИТ=71,4%	ИТ=44,4%
Влад	ИТ=71,4%	ИТ=71,4%
Катя	ИТ=71,4%	ИТ=71,4%
Миша	ИТ=7,1%	ИТ=7,1%
Алеша	ИТ=71,4%	ИТ=49,4%
Костя	ИТ=14,2%	ИТ=14,2%

Как можно увидеть из таблицы, из 10 детей старшего дошкольного возраста из неполных семей, которые принимали участие в тестировании, у половины (50%) выявлена положительная динамика тревожности.

Таблица 8

Динамика результатов исследования по методике Р. Теммпл, В. Амен, М. Дорки «Тест тревожности» детей старшего дошкольного возраста из неполных семей (10 детей старшего дошкольного возраста, проживающих с матерью после развода)

Имя ребенка	Результаты до и после коррекционно-развивающей программы	
	ИТ (индекс тревожности, в %)	ИТ (индекс тревожности, в %)
1	2	3

1	2	3
Миша	ИТ=71,4%	ИТ=40,4%
Артем	ИТ=71,4%	ИТ=51,4%
Яна	ИТ=7,1%	ИТ=45,1%
Никита	ИТ=71,4%	ИТ=43,4%
Ира	ИТ=71,4%	ИТ=44,4%
Оля	ИТ=14,2%	ИТ=71,4%
Игорь	ИТ=14,2%	ИТ=71,4%
Коля	ИТ=14,2%	ИТ=7,1%
Вова	ИТ=14,2%	ИТ=49,4%
Наташа	ИТ=14,2%	ИТ=14,2%

Как можно увидеть из таблицы, из 10 детей старшего дошкольного возраста, проживающих с матерью после развода, также выявлена положительная динамика тревожности (на 30%).

Далее представлена динамика анализа симптомокомплексов «Кинетического рисунка семьи» (% по симптомокомплексам) детей старшего дошкольного возраста из неполных семей (10 детей старшего дошкольного возраста, проживающих с овдовевшей матерью) (рис. 4)

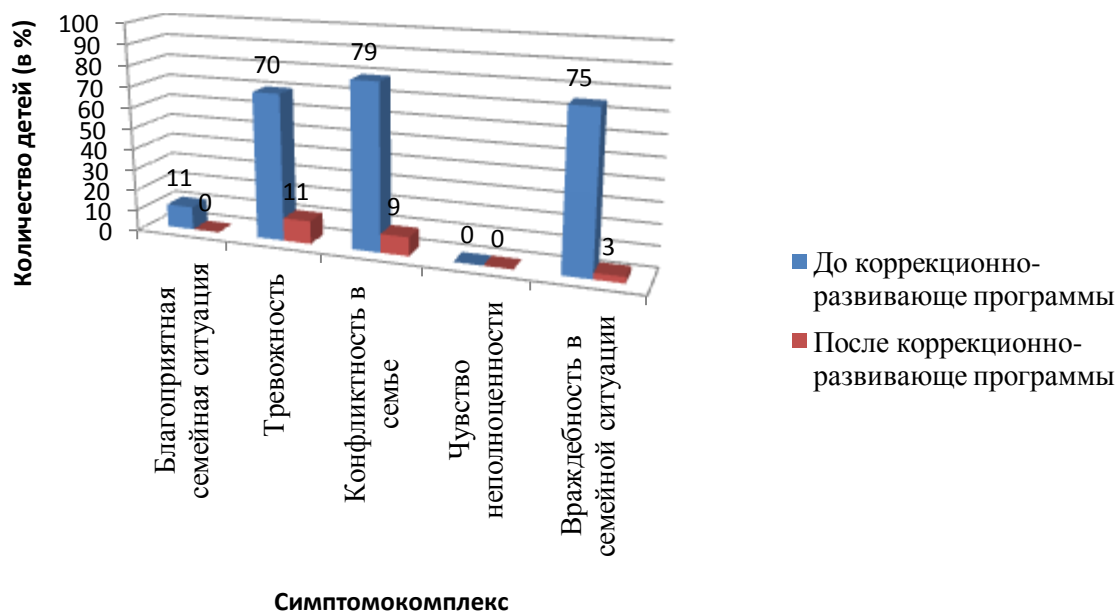


Рис.4. Распределение детей старшего дошкольного возраста проживающих с овдовевшей матерью по проявлению симптомокомплексов по методике «Кинетический рисунок семьи» до и после коррекционно-развивающей программы (% по симптомокомплексам)

Исходя из рис. 4 можно сделать следующие выводы:

- высокий уровень тревожности у детей старшего дошкольного возраста из неполных семей снизился с 70% до 11%;
- благоприятная семейная ситуация только у детей старшего дошкольного возраста из неполных семей снизилась с 11% до 0%;
- конфликтность в семье у детей старшего дошкольного возраста из неполных семей снизилась с 79% до 9%;
- враждебность в семейной ситуации у детей старшего дошкольного возраста из неполных семей снизилась с 75% до 3%.

Далее представлена динамика симптомокомплексов «Кинетического рисунка семьи» (% по симптомокомплексам) детей старшего дошкольного возраста из неполных семей (10 детей старшего дошкольного возраста, проживающих с матерью после развода) (рис. 5)

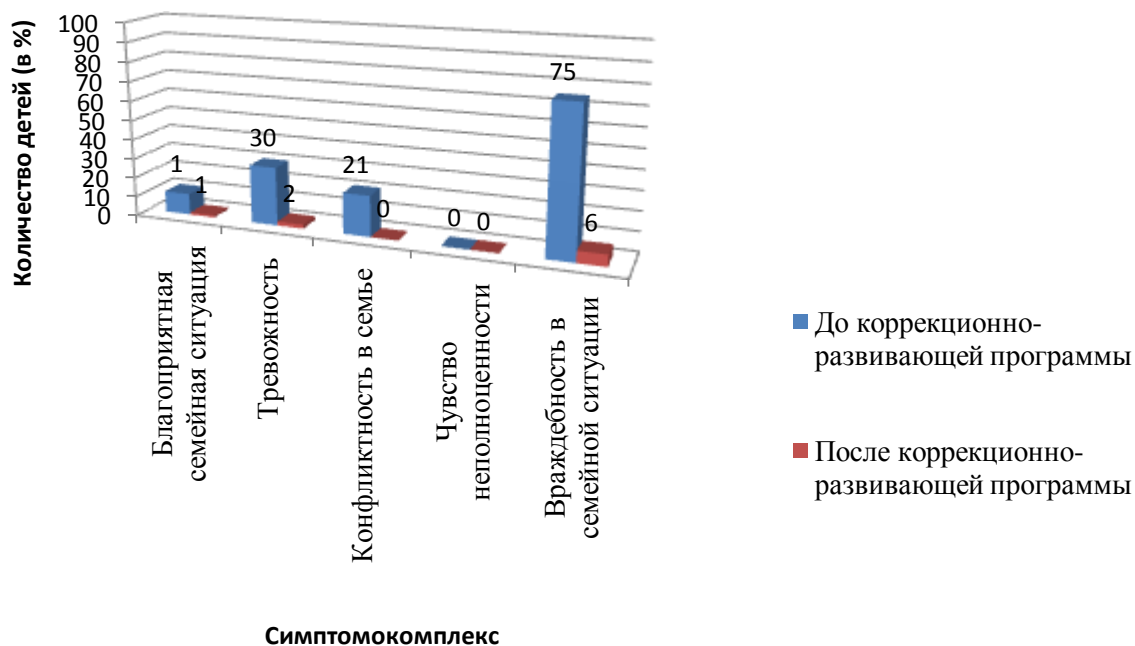


Рис.5. Распределение детей старшего дошкольного возраста проживающих с матерью после развода по проявлению симптомокомплексов по методике «Кинетический рисунок семьи» до и после коррекционно-развивающей программы (% по симптомокомплексам)

Исходя из рис. 5 можно сделать следующие выводы:

- высокий уровень тревожности у детей старшего дошкольного возраста из неполных семей снизился с 30% до 2%;
- благоприятная семейная ситуация только у детей старшего дошкольного возраста из неполных семей снизилась с 11% до 1%;
- конфликтность в семье у детей старшего дошкольного возраста из неполных семей снизилась с 21% до 0%;
- враждебность в семейной ситуации у детей старшего дошкольного возраста из неполных семей снизилась с 75% до 6%.

Сравнительные результаты уровня тревожности по двум группам после формирующего эксперимента представлены на рис. 6.

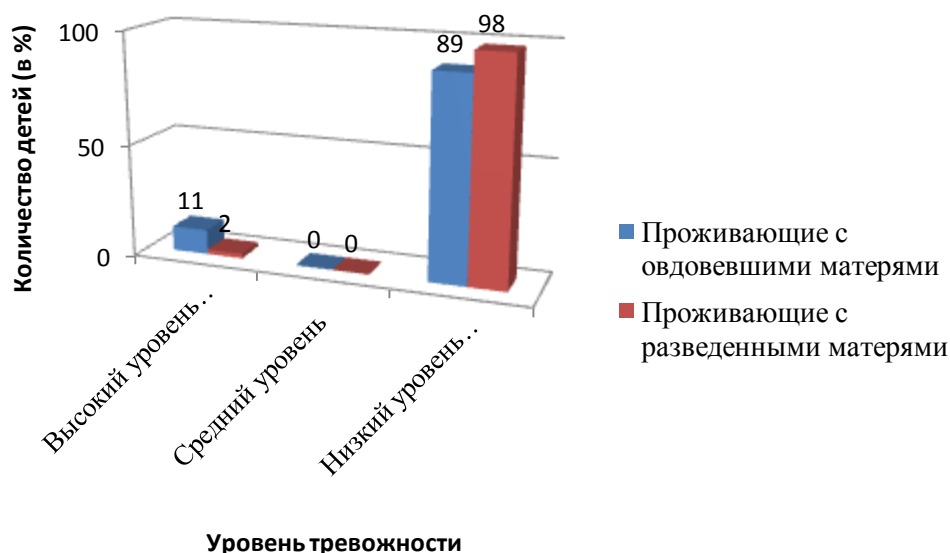


Рис. 6. Распределение детей старшего дошкольного возраста проживающих с овдовевшей матерью по проявлению симптомокомплексов по методике «Кинетический рисунок семьи» после формирующего эксперимента

Сравнивая результаты по двум группам, можно сказать, что в семьях, где дети проживают с овдовевшими матерями, уровень тревожности после формирующего эксперимента составил 11%, у тех детей, которые проживают с разведенными матерями этот показатель составил 2%.

Таким образом, по результатам двух методик у двух групп испытуемых выявлена положительная динамика в формировании нормативных показателей тревожности, а также в формировании симптомокомплексов.

2.5. Рекомендации родителям и педагогам

Рекомендации родителям по преодолению тревожности у детей.

Родителям необходимо помнить правила общения с тревожным ребенком:

- не заставляйте, а поощряйте;
- не ругайте, а хвалите;
- не осуждайте, а поясняйте;
- не сравнивайте, а гордитесь.

Приемы устранения причин общей тревожности.

1. Прочитать сказку о трех поросятах. Вопросы к детям: почему Наф-Наф не боялся страшного волка? Ответ: «Вместе – мы сила» (когда страшно, то можно позвать на помощь друзей, товарищей).

2. Детей необходимо учить не бояться.

Когда тревожно, можно позвать кого-нибудь, чтобы победить тревожность; можно смело посмотреть на свою тревожность, нарисовать ее, а затем смять листок, порвать и выбросить.

Рассматривание рисунков: ребенок находит лица героев соответствующей ситуации – тревоги. Вопросы: как ты догадался, что это тревога? Чем отличается это лицо от других лиц?

Обсудить поговорки: «У страха глаза велики», «Трусливому зайке и пенек волк». Отметить прямой и скрытый смысл поговорки.

Мультфильм про крошку-енота, который испугался собственного отражения. Или просмотреть ролики, где кошки боятся своего отражения. Стихотворение С. Михалкова (в записи) «Прививка».

3. Снизить требования к ребенку.

4. Реже наказывать.

5. Анализировать телевизионные программы, которые смотрит ребенок.

6. Успокоить, пожалеть, помочь. Не заикливаться на тревоге, а перевести в игру.

7. Читать на ночь красивые, добрые сказки.

8. Погулять перед сном.

9. Повышать самооценку ребенка.

10. Создаем хорошее настроение: улыбнуться, сказать добрые слова друг другу.

11. Игра «Мягкие лапки» для снятия мышечного напряжения (ваткой поводить по руке, ладони ребенка).

Детская тревожность – весьма распространенная проблема в воспитании ребенка.

Каждому здоровому человеку свойственно чувство тревоги, поскольку эта способность имеет большое значение для самосохранения.

Рекомендации педагогам.

Педагогу, работающему с детьми, которые воспитываются в неполной семье, на диагностическом этапе необходимо определить особенности семейного воспитания, отношение окружающих к ребенку, уровень его самооценки, психологический климат в группе. На этом этапе используются такие методы, как наблюдение, беседа с родителями и детьми.

Педагогу, работающему с детьми, которые воспитываются в неполной семье, можно предложить следующие направления работы:

- необходимо научить ребенка адекватным формам реагирования на те или иные ситуации и явления внешней среды;
- не надо пытаться полностью оградить ребенка от отрицательных переживаний. Важно помнить, что ребенку нужен динамизм эмоций, их разнообразие;
- чувства ребенка нельзя оценивать – невозможно требовать, чтобы он не переживал того, что переживает. Как правило, бурные аффективные реакции ребенка – это результат длительного сдерживания эмоций.

Нельзя стремиться учить ребенка подавлять свои эмоции, задача в том, чтобы научить детей правильно направлять, проявлять свои чувства. Эмоции возникают в процессе взаимодействия с окружающим миром. Необходимо научить ребенка адекватным формам реагирования на те или иные ситуации или явления внешней среды. Не надо ограждать ребенка от отрицательных переживаний. Здесь нужно учитывать не просто модальность эмоций (отрицательные или положительные), а, прежде всего, их интенсивность. Чувства ребенка нельзя оценивать, невозможно требовать, чтобы он не

переживал того, что он переживает. Как правило, бурные аффективные реакции – это результат длительного сдерживания эмоций.

Приобретение навыков социального взаимодействия с группой сверстников и умение заводить друзей являются одной из важных задач развития ребенка в дошкольном возрасте. Развитие общения со сверстниками знаменует собой новую стадию эмоционального развития ребенка, характеризующуюся появлением у него способности к эмоциональной децентрации. Но при этом ребенок дошкольного возраста находится в большой эмоциональной зависимости от педагога и других значимых взрослых.

Имея в виду природную импульсивность детей, их эмоциональную экспансивность и несдержанность, неумение контролировать свои действия и поступки, важно как можно раньше научить детей следовать определенным правилам в спорах и дискуссиях – таким, которые предупреждают возникновение конфликтных и тупиковых ситуаций в совместной деятельности.

Педагогам следует учитывать характерные особенности детей старшего дошкольного возраста, воспитывающихся в неполной семье:

- 1) непосредственность выражения переживаний;
- 2) эмоциональная неустойчивость, частая смена настроений;
- 3) склонность к кратковременным и бурным аффектам.

Следовательно, необходимо научить детей управлять своими эмоциями. Педагоги должны сделать так, чтобы у ребенка преобладали положительные эмоции.

У старших дошкольников из неполных семей существует проблема выражения эмоций, связанная с запретами взрослых. Чрезмерные запреты в выражении чувств влекут за собой ограничение жизненности, спонтанности поведения, т.е. потери той природной естественности, которой обладает ребенок с рождения. Кроме того, негативные эмоции, в частности тревога –

являются сильнейшими поглотителями жизненной энергии человека, что приводит к снижению естественной потребности детей в движении.

Поэтому на занятиях с дошкольниками особое внимание должно уделяться эмоциональной сфере детей. Должны быть включены специальные упражнения, которые учат ребенка контролировать свое эмоциональное состояние, свободно выражать свои чувства и избавляться от эмоций, снижающих инициативу и двигательную активность детей.

Создание положительного эмоционального фона на занятиях имеет исключительное значение, особенно для детей дошкольного возраста из неполных семей. Как правило, он формируется у дошкольников еще до начала занятия и должен сохраняться на всем его протяжении. Однако эмоциональный фон может меняться по ходу занятия. Это зависит от самочувствия детей, их интереса к конкретному занятию или личности взрослого, от оценок их деятельности, настроения, поведения и самочувствия взрослого.

Упражнения:

1. «Зеркало». Покажи себя, когда тебе страшно. Сравни свое лицо с другими (посмотреть, как выражают страх другие дети). Обсуждение: Чего бояться люди? Тебе нравится бояться? Что можно сделать, чтобы победить страх.

2. Рисование детьми своих страхов. Рассказы детей о своих страхах.

Уничтожение детьми своих рисунков: предложить детям громко сказать своему страху «Я тебя не боюсь! Нет!». Смять свой рисунок и растоптать его ногами. Порвать лист на мелкие кусочки и выбросить. Если очень страшный рисунок, то можно что-либо подрисовать, например, бантики, цветочки, солнышко, улыбочку и т.п.

Стихотворение О Бабе Яге: «Все считают, что Яга хитрая и злая, а мне кажется она вовсе не такая. Если ей прическу сделать, макияж ей нанести, зубы вставить побелее да цветы преподнести, и еще сказать «Бабуля, любим мы тебя, как мать!». Так измениться Ягуся, будет бабу не узнать. Станет

доброй и красивой, вас не будет обижать. Хочет быть Яга любимой, Это надо понимать (Н. Григорьева).

Заучить стишок:

«Страх, страшок, страшилка,

Брыс, брысь, брысь!

В смех, смешок, смешилку

Пре-вра-тись!»

Таким образом, в данном параграфе даны рекомендации родителям и педагогам, направленные на снижение и профилактику уровня тревожности детей дошкольного возраста из неполных семей.

ВЫВОДЫ ПО ГЛАВЕ 2

Во второй главе было проведено эмпирическое исследование тревожности детей дошкольного возраста, воспитывающихся в неполных семьях.

По результатам двух методик, большинство детей старшего дошкольного возраста из неполных семей имеют неблагоприятный эмоциональный фон:

- высокий уровень тревожности у 70% детей старшего дошкольного возраста проживающих с овдовевшей матерью;
- высокий уровень тревожности у 30% детей старшего дошкольного возраста проживающих с матерью после развода.

Также была составлена коррекционно-развивающая программа, направленная на снижение высокой тревожности у детей старшего дошкольного возраста из неполных семей. Даны рекомендации родителям и педагогам.

После реализации программы было проведено повторное тестирование.

Динамика результатов исследования по методике Р. Теммпл, В. Амен, М. Дорки «Тест тревожности» детей старшего дошкольного возраста из неполных семей (10 детей старшего дошкольного возраста, проживающих с овдовевшей матерью) – выявлена положительная динамика тревожности (на 50%).

Динамика результатов исследования по методике Р. Теммпл, В. Амен, М. Дорки «Тест тревожности» детей старшего дошкольного возраста из неполных семей (10 детей старшего дошкольного возраста, проживающих с матерью после развода) – выявлена положительная динамика тревожности (на 30%).

Динамика анализа симптомокомплексов «Кинетического рисунка семьи» (% по симптомокомплексам) детей старшего дошкольного возраста

из неполных семей (10 детей старшего дошкольного возраста, проживающих с овдовевшей матерью): высокий уровень тревожности у детей старшего дошкольного возраста из неполных семей снизился с 70% до 11%.

Динамика симптомокомплексов «Кинетического рисунка семьи» (% по симптомокомплексам) детей старшего дошкольного возраста из неполных семей (10 детей старшего дошкольного возраста, проживающих с матерью после развода): высокий уровень тревожности у детей старшего дошкольного возраста из неполных семей снизился с 30% до 2%.

Сравнивая результаты по двум группам, можно сказать, что в семьях, где дети проживают с овдовевшими матерями, уровень тревожности после формирующего эксперимента составил 11%, у тех детей, которые проживают с разведенными матерями этот показатель составил 2%.

Таким образом, по результатам двух методик у двух групп испытуемых выявлена положительная динамика в формировании нормативных показателей тревожности, а также в формировании симптомокомплексов.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

В данной работе была изучена тема «Особенности тревожности детей старшего дошкольного возраста в разных типах неполных семей».

В первой главе нашего исследования была изучена проблема особенности тревожности детей старшего дошкольного возраста в разных типах неполных семей.

На основании изученного материала можно сделать следующие выводы. У детей дошкольного возраста чаще доминирует ситуативная тревожность.

Тревога – это состояние повышенного беспокойства, которое проявляется не всегда и иногда в тех же жизненных ситуациях человек остается спокойным. В свою очередь если состояние тревоги повторяется часто, то мы говорим уже о тревожности.

Неполная семья, хотя и сталкивается с рядом объективных трудностей, но, тем не менее, обладает достаточным потенциалом для полноценного воспитания детей. Родителю, в силу обстоятельств оказавшемуся главой неполной семьи, необходимо трезво осознавать психологические особенности создавшейся ситуации и не допускать, чтобы они приводили к негативным последствиям. Опыт множества благополучных неполных семей свидетельствует, что это возможно.

Семья является одним из самых важных и влиятельных факторов социализации ребенка. Поэтому семейные условия воспитания, социальное положение семьи, род занятий его членов, материальное обеспечение и уровень образования родителей, в значительной мере предопределяет жизненный путь ребенка. Кроме сознательного, полноценного и целенаправленного воспитания, которое дают родители, на ребенка воздействует вся внутрисемейная атмосфера, причем эффект этого воздействия с возрастом накапливается, преломляясь в структуре личности.

Особенности взаимодействия ребенка с родителями, степень их отзывчивости, наличие эмоциональных связей и отношений привязанностей оказывают влияние на протяжении всего периода детства, так и в дальнейшей жизни, являются своеобразным эталоном построения его отношений с другими людьми.

Во второй главе было проведено эмпирическое исследование тревожностидетей дошкольного возраста, воспитывающихся в неполных семьях.

По результатам двух методик, большинство детей старшего дошкольного возраста из неполных семей имеют неблагоприятный эмоциональный фон:

- высокий уровень тревожности у 70% детей старшего дошкольного возраста проживающих с овдовевшей матерью;
- высокий уровень тревожности у 30% детей старшего дошкольного возраста проживающих с матерью после развода.

Также была составлена коррекционно-развивающая программа, направленная на снижение высокой тревожности у детей старшего дошкольного возраста из неполных семей. Даны рекомендации родителям и педагогам.

После реализации программы было проведено повторное тестирование.

Динамика результатов исследования по методике Р. Теммпл, В. Амен, М. Дорки «Тест тревожности» детей старшего дошкольного возраста из неполных семей (10 детей старшего дошкольного возраста, проживающих с овдовевшей матерью) – выявлена положительная динамика тревожности (на 50%).

Динамика результатов исследования по методике Р. Теммпл, В. Амен, М. Дорки «Тест тревожности» детей старшего дошкольного возраста из неполных семей (10 детей старшего дошкольного возраста, проживающих с матерью после развода) – выявлена положительная динамика тревожности (на 30%).

Динамика анализа симптомокомплексов «Кинетического рисунка семьи» (% по симптомокомплексам) детей старшего дошкольного возраста из неполных семей (10 детей старшего дошкольного возраста, проживающих с овдовевшей матерью): высокий уровень тревожности у детей старшего дошкольного возраста из неполных семей снизился с 70% до 11%.

Динамика симптомокомплексов «Кинетического рисунка семьи» (% по симптомокомплексам) детей старшего дошкольного возраста из неполных семей (10 детей старшего дошкольного возраста, проживающих с матерью после развода): высокий уровень тревожности у детей старшего дошкольного возраста из неполных семей снизился с 30% до 2%.

Сравнивая результаты по двум группам, можно сказать, что в семьях, где дети проживают с овдовевшими матерями, уровень тревожности после формирующего эксперимента составил 11%, у тех детей, которые проживают с разведенными матерями этот показатель составил 2%.

Таким образом, по результатам двух методик у двух групп испытуемых выявлена положительная динамика в формировании нормативных показателей тревожности, а также в формировании симптомокомплексов.

Таким образом, цель исследования достигнута, гипотеза подтвердилась.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Андреева Т.В. Семейная психология: учеб. пособие. СПб.: Речь, 2015. 244с.
2. Башкирова Н.Н. Ребенок без папы. Решение проблем неполной семьи. СПб.: Наука и Техника, 2014. 272с.
3. Бреслав Г. Эмоциональные особенности формирования личности в детстве: норма и отклонения / М.: Педагогика. 2013.
4. Буянов М.И. Ребенок из неблагополучной семьи: Записки детского психиатра. М., 2012.
5. Доманецкая Л.В. Психология семьи и семейного воспитания: учебное пособие / Краснояр. гос. пед. ун-т. В.П. Астафьева. Красноярск, 2013. 212 с.
6. Доклад Комитета экспертов Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ): Психическое здоровье и психосоциальное развитие детей. Женева 9–15 ноября 1976.
7. Захаров А.И. Неврозы у детей и подростков. Л., 2014.
8. Захарова Е.И., Петрова А.А. Материнские представления о будущем ребенке и их роль в становлении родительства // Семейная психология и семейная терапия. 2014. №3. С. 54 - 71.
9. Зеньковский В.В. Психология детства. М.: Академия. 2015. 348 с.
10. Изард К.Е. Эмоции человека. / М.: Издательство Московского университета, 2014. 439с.
11. Изард К.Э. Психология эмоций / Перев. с англ. СПб.: Питер, 2013. 464 с. илл. «Мастера психологии».
12. Коломинский Я.П. Психическое развитие детей в норме и патологии: психологическая диагностика, профилактика и коррекция./ СПб.: Питер, 2014. 480 с.
13. Кочубей Б. И. Зачем нужен папа? // Семья и школа. 2015. №6.

14. «Конституция Российской Федерации» (принята всенародным голосованием 12.12.1993) (с учетом поправок, внесенных Законами РФ о поправках к Конституции РФ от 30.12.2008 N 6-ФКЗ, от 30.12.2008 N 7-ФКЗ, от 05.02.2014 N 2-ФКЗ, от 21.07.2014 N 11-ФКЗ).

15. Куликова Т.А. Семейная педагогика и домашнее воспитание: Учебник для студ. Сред. и высш. пед. учеб. заведений. М.: Издательский центр «Академия», 2013. 232с.

16. Лангмейер Й., Матейчек З. Психическая депривация в детском возрасте. Прага: Авицениум, 2015.

17. Лидерс А.Г. Психологическое обследование семьи: учеб. пособие-практикум для студ.фак. психологии высш. учеб. заведений / М.: Издательский центр «Академия», 2016. 432 с.

18. Лисина М.И. О влиянии педагогического общения на эмоциональное самочувствие дошкольника // Дошкольное воспитание. 2014. № 3. С. 4 - 7.

19. Мухина В.С. Детская психология Учебник для студентов пед. институтов / Под ред. Л. А. Венгера. 2-е изд., перераб. и доп. М.: Просвещение, 2013. 272 с.

20. Немировский К. Мама и я - неполная семья // Психолог в детском саду, 2016. №4. С. 23 - 29.

21. Овчарова Р.В. Психология родительства: учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений. М.: Издательский центр «Академия», 2015. 368с.

22. Овчарова Р.В. Психологическое сопровождение родительства. М.; 2013.

23. Основы психологии семьи и семейного консультирования: Учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений / Под общ. ред. Н.Н. Посысоева. М.: Изд-во ВЛАДОС-ПРЕСС, 2014. 328 с.

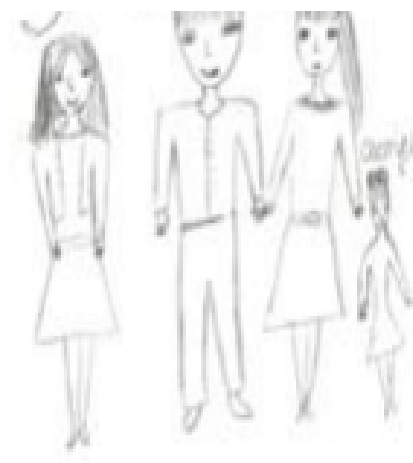
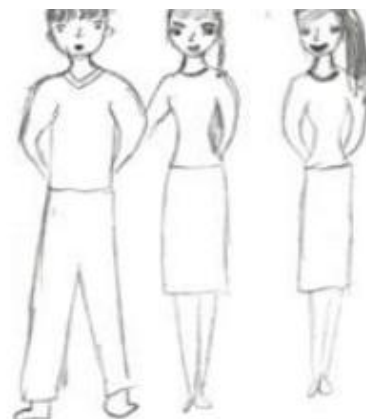
24. Реан Л.А. Психология человека от рождения до смерти. СПб.; М.: Прайм-Еврознак: Нева: Олма-Пресс, 2014. 652 с.

25. «Семейный кодекс Российской Федерации» от 29.12.1995 N 223-ФЗ (ред. от 29.12.2017).
26. Смирнова Е.О., Собкин В.С. Специфика эмоционально-личностной сферы детей, живущих в неполной семье. М., 2013.
27. Смирнова Е.О. Структура и динамика родительского отношения в онтогенезе ребенка // Вопросы психологии / 2016. № 2 март-апрель 2016. С. 57 - 68.
28. Социально-психологические проблемы и исследования детства: ребенок в семье, институтах образования и группах сверстников: материалы международной научно-практической конференции 20–21 января 2017года. Пенза – Витебск – Москва: Научно-издательский центр «Социосфера», 2017. 210 с.
29. Целуйко В.М. Неполная семья Информационно-методические материалы к изучению курса «Семьеведение». Волгоград.: Издательство «Перемена», 2014. 114 с.
30. Шнейдер Л.Б. Психология семейных отношений: Курс лекций. М., 2013.
31. Щетинина А.М. Формирование эмоционально-перцептивных способностей у детей дошкольного возраста: Монография. Великий Новгород: НовГУ им. Ярослава Мудрого, 2013.
32. Эмоциональное развитие детей дошкольного возраста. Часть 1. Н.С. Ежковой, Учебно-методическое пособие для педагогов дошкольных учреждений / М.: ВЛАДОС, 2014 г. 91 с.
33. Эмоциональное развитие дошкольника: Пособие для воспитателей дет. сада / Под ред. А.Д. Кошелевой, М.: Просвещение, 2015. 176 с.
34. URL: <https://ria.ru/society/20120426/635705515.html> (дата обращения: 26.03.2018).
35. Эллис А. Практика рационально-эмоциональной поведенческой терапии / Пер. с англ. Т. Саушкиной. 2-е изд. СПб.: «Речь», 2002. 362 с.
36. Эльконин Д.Б. Психическое развитие детей в детских возрастах / Под ред. Д.И. Фельдштейна. М.: Изд-во «Институт практической психологии», Воронеж.: НПО «МОДЭК», 2011. 416 с.

ПРИЛОЖЕНИЯ

Приложение А

Рисунки детей по методике «Кинетический рисунок семьи» Р. Бернс,
проживающих с овдовевшей матерью





(норма)

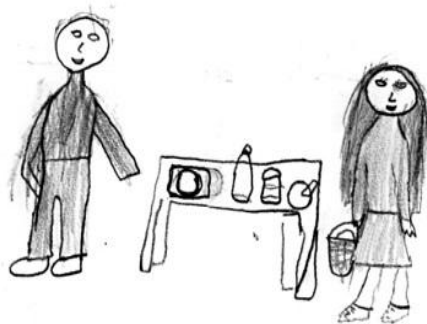
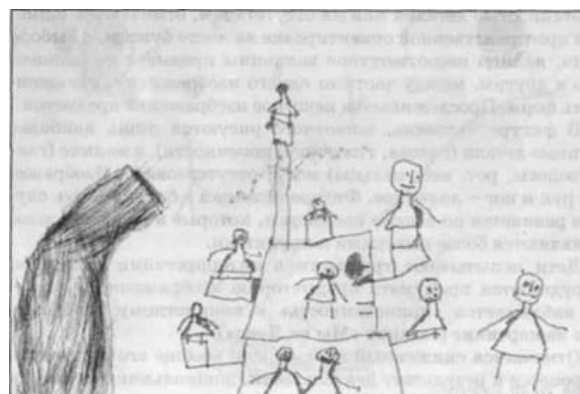
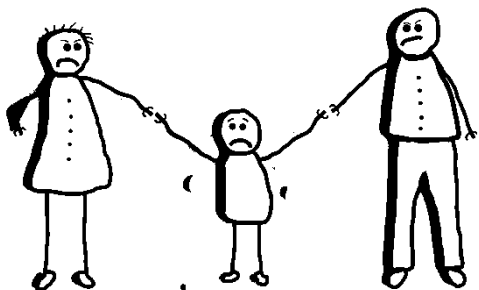


(норма)



(норма)

Рисунки детей по методике «Кинетический рисунок семьи» Р. Бернс,
проживающих с матерью после развода





Отзыв научного руководителя на
выпускную квалификационную работу:
«Особенности тревожности детей старшего дошкольного возраста
в разных типах неполных семей»

Ф.И.О. студента: Мисько Виктория Олеговна

Ф.И.О. научного руководителя: Котова Елена Владиславовна.

Актуальность выбранной темы обусловлена тем, что в соответствии с данными статистики, в каждой третьей российской семье с несовершеннолетними детьми один из родителей отсутствует. Кроме того, за последние годы резко возросло число детей, воспитывающихся в неполных семьях, где, в подавляющем большинстве, в качестве воспитателя выступает мать.

Степень теоретической проработки темы исследования – достаточная.

Выбор диагностических методик – адекватный. Дипломант применил апробированные методики, что позволило ему получить надежные результаты и сделать правомерные выводы.

За время выполнения работы Виктория Олеговна проявила стрессоустойчивость, готовность осуществлять научный поиск и принимать самостоятельные решения. Выражаю благодарность за совместную работу.

Научный руководитель – канд.психол.наук, доцент кафедры психологии

детства



Котова Е.В..

14.06.18

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

Я, Мисько Виктория Олеговна

{фамилия, имя, отчество}

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

{нужное подчеркнуть}

на
тему:

Особенности потребности детей старшего дошкольного
возраста из разных типов неполных семей

{название работы}

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

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

15.06.2018

дата


подпись