

ОГЛАВЛЕНИЕ

ВВЕДЕНИЕ.....	3
ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ РАЗВИТИЯ ПРОИЗВОЛЬНОГО ВНИМАНИЯ ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА И СОСТОЯНИЯ ИХ ЗДОРОВЬЯ.....	7
1.1 Особенности психосоциального развития детей 4-5 лет.....	7
1.2 Особенности развития произвольного внимания ребенка дошкольного возраста.....	11
1.3 Часто болеющий ребенок: особенности развития и взаимоотношений с окружающими.....	18
1.4 Условия развития произвольного внимания часто болеющих детей 4-5 лет.....	23
Выводы по Главе 1.....	27
ГЛАВА 2. ЭМПИРИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ РАЗВИТИЯ УСТОЙЧИВОСТИ И ПРОДУКТИВНОСТИ ПРОИЗВОЛЬНОГО ВНИМАНИЯ ЧАСТО БОЛЕЮЩИХ ДЕТЕЙ 4-5 ЛЕТ.....	28
2.1. Описание испытуемых и обоснование выбора методик.....	28
2.2. Констатирующее исследование и его результаты.....	39
2.3. Опыт развития устойчивости и продуктивности произвольного внимания часто болеющих детей 4-5 лет	43
2.4. Анализ и интерпретация результатов исследования устойчивости и продуктивности произвольного внимания часто болеющих детей 4-5 лет.....	53
Выводы по Главе 2.....	57
ЗАКЛЮЧЕНИЕ.....	60
БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК.....	64

ВВЕДЕНИЕ

Сегодня с проблемой внимания в ее практическом плане приходится постоянно сталкиваться любому воспитателю. Многие трудности в обучении связаны с неумением либо с неспособностью того или иного ребенка сосредоточиться на воспринимаемой информации или выполняемом задании. Очень часто это является средством недостаточности развития внимания, обусловленного ослабленным здоровьем. [26, с.154-157].

Внимание –это важный показатель всех психических процессов, имеющий большое значение в жизни ребенка. Как раз внимание делает все психические процессы полноценными, дает возможность воспринимать окружающий нас мир, позволяя рассматривать его основой для познавательной деятельности и может сказать об складе личности, и направленности человека [13, с. 241-242].

Внимание детей дошкольного возраста определяется формированием его качественно новых характеристик. Внимание детей возраста 4-5 лет имеет ряд качественных особенностей. Оно отличается небольшим объемом, малой устойчивостью, но в связи с усложнением учебно-педагогической деятельности в общем умственном развитии внимание приобретает сосредоточенность, устойчивость, начинает активно развиваться произвольное внимание, ребенок постепенно приобретает умение выполнять задания самостоятельно [1].

Педагогика и психология придает большое значение изучению проблемы внимания. Появляются многочисленные теоретические работы, а также экспериментальные исследования по самым различным аспектам проблемы внимания. Вопросами развития внимания детей дошкольного возраста занимались многие отечественные и зарубежные ученые: Н.Ф. Добрынин, Б.Г. Ананьев, М.В. Гамезо, Л.И. Божович, Л.С. Выготский, Р.М. Грановская, В.В. Давыдов, А.Н. Леонтьев, В.С. Мухина, П.Я. Гальперин, С.Л. Рубинштейн, Р. Вудвортс, С.Л. Франк, В. Вундт,

У. Джеймс, Э.Б. Титченер и другие. Однако, проблема внимания часто болеющих детей дошкольного возраста очень слабо освещается.

Особое внимание в работе уделено исследованию произвольного внимания детей дошкольного возраста. Это обусловлено тем, что наблюдается увеличение детской заболеваемости, которая отрицательно влияет на развитие личности, по ряду индивидуально-психологических характеристик, таких как, выраженная тревожность, быстрая утомляемость, снижение психических процессов[22, с.70-77].

Особую категорию дошкольников представляют собой часто болеющие дети. К этой категории, относятся дети, которые чаще установленной нормы болеют острыми респираторными заболеваниями. По определению Всемирной организации здравоохранения, критерием для присвоения статуса «часто болеющий ребенок» является частота эпизодов респираторных заболеваний за год. В докладе о здоровье населения России говорится, что до 10% снизилось число абсолютно здоровых детей, часто болеющие дети составляют 70-75%, а 18-23% детей получили хронические заболевания. Данные, описанные в литературе, в основном освещают, медицинские и физиологические проблемы болеющих детей. Сведений, по психолого-педагогическим вопросам, крайне мало, даже несмотря на то, что в медицинской литературе указывается на маленькую эффективность традиционных оздоровительных и общеукрепляющих мероприятий и ставит вопрос о необходимой профессиональной психологической и педагогической помощи этим детям[10].

Болеющие дети, как правило, находятся в состоянии психологической и социальной дезадаптации: болезнь изменяет психологический климат и уклад жизни ребенка. Изменяются как отношения внутри семьи, так и контакты с внешним миром. Роль семьи и дошкольных учреждений играют важную роль в развитии и формировании устойчивости и продуктивности произвольного внимания часто болеющих детей.

Целью исследования является теоретически обосновать и опытно-

экспериментальным путем проверить эффективность условий, способствующих развитию произвольного внимания часто болеющих детей 4-5 лет.

В соответствии целью были поставлены следующие задачи:

1. Охарактеризовать понятие и особенности развития произвольного внимания ребенка дошкольного возраста.
2. Выделить условия развития произвольного внимания часто болеющего ребенка дошкольного возраста.
3. Исследовать понятие «часто болеющий ребенок», особенности развития и взаимоотношения с окружающими.
4. Осуществить эмпирическое исследование, проанализировать и оформить результаты изучения развития устойчивости и продуктивности произвольного внимания часто болеющих детей 4-5 лет.
5. Описать опыт реализации условий развития произвольного внимания часто болеющих детей 4-5 лет.

Предмет исследования– условия развития произвольного внимания часто болеющих детей 4-5 лет.

Объект исследования – развитие произвольного внимания часто болеющих детей 4-5 лет.

Гипотеза: предполагается, что развитие произвольного внимания часто болеющих детей 4-5 лет могут будут способствовать следующий условия:

1. специально разработанный комплекс дидактических игр, направленный на развитие устойчивости и продуктивности внимания;
2. стимулирование интереса к рассматриванию картин и чтению художественной литературы.

Для изучения темы и написания дипломной работы были использованы теоретические методы исследования, которые включают анализ психолого-педагогической и методической литературы, сравнение, обобщение, конкретизацию, а также эмпирические методы исследования, включающие эмпирический эксперимент, наблюдение, сравнение, тест, измерение,

интерпретацию результатов.

Дипломная работа состоит из введения, двух глав, заключения, библиографического списка и приложения.

ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ РАЗВИТИЯ ПРОИЗВОЛЬНОГО ВНИМАНИЯ ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА И СОСТОЯНИЯ ИХ ЗДОРОВЬЯ

1.1. Особенности психосоциального развития детей 4-5 лет

Младший дошкольный возраст является особенно ответственным периодом, так как это возраст начального личностного и психосоциального становления ребенка. Психосоциальное развитие – постоянный процесс физического, социального роста, накопления знаний, освоения социального пространства, определение в нем собственного места и положения, оно происходит в постоянно расширяющихся сферах деятельности и контрактов со сверстниками, детьми другого возраста, родственниками и посторонними людьми, педагогами и т.д. [18, с. 15].

Психосоциальные особенности ребенка возраста 4-5 лет включают в себя новообразования, которые характерны для данного этапа развития:

- в формировании наглядно-образного мышления, результат будущей деятельности;
- развитие произвольных процессов (памяти, внимания), возможность приостанавливать реакции для оценки и прогнозирования ситуации;
- расширение мотивов;
- развитие самооценки и самосознания;
- активизация речи;
- осуществляется сознательное принятие норм поведения в обществе;
- с 5 лет формируется готовность к школе (интеллектуальная и личностная).

В возрасте 4-5 лет ребенок быстро развивается как физически, так и психически. Он уже научился распознавать, поступающие от окружающего мира сигналы, настает этап эти сигналы анализировать. Познание мира человеческих отношений и их имитация это и есть социальная ситуация развития. Происходит накапливание знаний, умений и навыков, их

совершенствование. Начинается отделение себя от родителей и развитие самосознания.

Социализация ребенка в младшем дошкольном возрасте – это сложный процесс, связанный с подъемами и спадами в межличностных отношениях. У детей развиваются более сложные понятия: например, что значит быть девочкой или мальчиком, сестрой или братом. Все эти понятия играют важную роль в жизни детей. Они учатся строить свое поведение с общепринятыми правилами. Так, в 6 лет они способны оценить, является ли их поведение правильным для мальчика или девочки

В 4 года ребенок начинает активно само утверждаться. Они стремятся все делать по-своему, расхваливать себя, свои действия и требовать от взрослого того же. Здесь и проявляются такие реакции, как непослушание, упрямство. В дошкольный период дети все лучше начинают понимать себя и, какое место принадлежит им в конкретном окружении. Они узнают, чего от них ждет семья и окружающие, а именно, что значит вести себя хорошо или плохо для таких, как они детей. Усваиваются нормы, правила и культурные смыслы своего общества и развивают свое «Я», которая может остаться на протяжении своей жизни [53, с. 119].

Одним из важнейших достижений дошкольника младшего возраста является начальное осознание своего собственного «Я», происходит формирование внутренней социальной позиции. В этом возрасте ребенок уже способен осознать возможную необходимость изменить самого себя и сознательно стремиться к этому [11, с. 76].

На процесс социализации оказывает влияние множество семейных факторов: стили родительского поведения, количество детей в семье и возрастная разница между ними, применяемые меры дисциплинарного воздействия. Кроме всего этого, на процесс социализации влияет структура и условия жизни семьи: полная семья или нет, работают ли все, проживают вместе с бабушкой и дедушкой, в каких условиях живет семья. Для здоровья требуется родительская любовь, внимание и понимание. Так же оказывают

огромное влияние на ребенка старшие братья и сестры.

От общения со взрослыми, сверстниками, от позиции в группе зависит эмоциональное благополучие ребенка, а это, в свою очередь, определяет, насколько он усваивает нормы отношений с другими людьми. Кроме того, во взаимоотношениях с другими ребенок постепенно учится осознавать свою позицию в системе социальных отношений [7, с. 206-211].

Этап развития детей возраста 4-5 лет характеризуется тем, что широкие познавательные интересы выходят на первый план. Особенность этого возраста – любознательность, желание понять окружающую действительность.

Развитие психических процессов к четырем годам ребенка находится в стадии становления включает переход от наглядно-действенного мышления к наглядно-образному, заканчивается период формирования речи, словарный запас уже более 1000 слов. Ребенок активно познает мир и задает массу вопросов. Активизируются творческие способности, развиваются познавательные процессы, появляются произвольность внимания и памяти, эмоции становятся более стабильными, развивается волевая и морально-нравственная личность. Формируется чувство долга, усвоены нормы и правила поведения в обществе, понятия о добре и зле, дружбе и любви. Дети любят играть в веселые игры, забавляют нелепицы, небылицы.

Ведущая деятельность детей с трех-четырех лет – игра, освоение норм и правил поведения в обществе. Дети стремятся отделиться от взрослых, формируют собственную ситуацию. В действительности они не могут принимать полноценное участие в жизни взрослых в силу своих физических и психических ограничений. Формой, помогающей самоутвердиться, выступают сюжетно-ролевые игры, в которых соблюдается ряд условий: ребенок подражает действиям взрослых; придумывает ситуацию, реальные вещи замещаются игрушками; процесс включает ряд правил и ограничений. Все это обеспечивает здоровье ребенка, его умственное, эмоциональное развитие. Через игры он учится взаимодействовать с окружающими, познает

мир, а благодаря правилам развивается произвольность поведения.

Обилие внешних впечатлений и новых возможностей, повышенная двигательная активность, возрастающая потребность в общении со сверстниками - это основные движущие силы развития ребенка.

Психосоциальное развитие ребенка 4-5 лет может быть затруднено по ряду проблем:

- эмоционально-личностные (плохое настроение, агрессия, тревожность, страхи и т.п.);

- недостаточное развитие познавательных процессов (нарушение внимания, сложности запоминания, недостаточное понимание, ограниченный словарный запас);

- поведение (лживость, дерзость, зазнайство);

- проблемы в общении (обидчивость, замкнутость).

Дошкольная психология утверждает, что, психика ребенка достаточно гибкая и адаптивная, способная справиться с рядом погрешностей в воспитании и негативными факторами [37].

Как видно из выше сказанного, психосоциальное развития ребенка возраста 4-5 лет имеет важное значение для полноценного и всестороннего развития, оно вводит ребенка в сложный мир людей, ориентирует в сфере норм, правил, прав и обязанностей, приобщает к моральным и нравственным ценностям общества, позволяет ему установить многообразные отношения с окружающими людьми и занять свое место в социальном мире. Усвоенный опыт и знания ребенок отражает в сюжетно-ролевых играх и под руководством взрослого применяет в реальной жизни. Одним из формирований, характерного для психосоциального развития ребенка возраста 4-5 лет, отмечено становление произвольности психических процессов, в частности происходит активное развитие произвольного внимания, рассмотренное в следующем параграфе.

1.2. Особенности развития произвольного внимания ребенка дошкольного возраста

Внимание можно рассматривать, как психофизиологический процесс, характеризующее динамические особенности познавательной деятельности. Внимание – это процесс сознательного или бессознательного отбора информации, поступающей через органы чувств, и игнорирования другой.

Окружающие предметы и явления действуют через органы чувств на мозг, вызывая ощущения, восприятия, чувства и другие процессы. Все они являются отражением внешнего мира в сознании, и это отражение в разных условиях является различным.

От внимания зависит и различия в восприятии внешних воздействий. Его определяют, как направленность, сосредоточенность сознания на том или ином предмете или явлении [36, с. 87].

Под направленностью подразумевается определённый выбор (вольный или невольный), предмет или явление среди других. Сосредоточенность – это отвлечение от всего, что не имеет отношения к предмету или к деятельности в этот момент. Из этого можно сделать вывод, что внимание – это свойство или особенность деятельности человека, обеспечивающая отражение одних предметов и явлений действительности при одновременном отвлечении от других [4, с. 181-182].

Мы можем внимательно думать, воспринимать, запоминать, но быть просто внимательным независимо от ощущений, восприятия, мышления – невозможно. Внимание показывает состояние психических процессов, и является одной из сторон психической деятельности личности [13, с.124].

Любая деятельность не может быть эффективной, если группу психических процессов, принимающих в них участие не будет координировать внимание. Эффект деятельности зависит не только от процессов вовлечённых, непосредственно выполняющих её, но и от развития психического процесса – внимания.

Большую роль играет внимание в жизни человека и его необходимость в отборе содержаний сознательного опыта, научении и запоминании. Внимание можно представить, как процесс, обеспечивающий переход от одной деятельности к другой. [15, с. 409-412].

Внимание может быть произвольным (непреднамеренным) и произвольным (преднамеренным). Термин «произвольный» образован не от слова «произвол», а от слова «изволение», означающее волю, желание.

Произвольное внимание – важнейшая характеристика познавательной деятельности детей. Наряду с мышлением, восприятием, памятью, воображением - произвольное внимание является важнейшим приобретением личности ребенка. Оно связано с формированием у него волевых качеств и находится в тесном взаимодействии с общим умственным развитием.

С точки зрения науки внимание у человека развивалось в процессе сознательной и трудовой деятельности, особенно такой, которая требовала волевых усилий. Можно отметить, что проблемой внимания занимались многие зарубежные и отечественные психологи.

Среди теорий внимания широкую известность приобрела теория Т. Рибо, он считал, что внимание всегда связано с эмоциями и вызывается ими. Тесную связь он усматривал между эмоциями и произвольным вниманием, интенсивность и продолжительность внимания обусловлена интенсивностью и продолжительностью сгруппировывать с объектом внимания эмоциональных состояний.

По мнению Т. Рибо внимание всегда сопровождается изменениями физического и физиологического состояния организма, при этом отводя движениям особую роль в объяснении природы внимания. Он считал, что состояние сосредоточенности произвольного внимания сопровождается движениями всех частей тела – лица, туловища, конечностей. Движение физиологически поддерживает и усиливает данное состояние сознания мышечным напряжением. А отвлечение внимания Т. Рибо связывал с мышечной усталостью. Следовательно, секрет произвольного внимания,

заключается в способности управлять движениями [24, с.391-392].

Как видно из выше сказанного, внимание зависит от уровня развития основных процессов высшей нервной деятельности. Эти процессы меняются с возрастом, а, следовательно, и внимание претерпевает изменения.

В дошкольном возрасте изменяются все виды и свойств внимания. Рассмотрим развития произвольного внимания у детей 4-5 лет.

В среднем дошкольном возрасте изменения касаются всех видов и свойств внимания. Увеличивается объем: дошкольник уже может действовать с двумя-пятью предметами. Увеличивается возможность распределения внимания с автоматизацией в действии ребёнка. Внимание становится устойчивым. Это дает детям возможность выполнять под руководством воспитателя определенную работу, даже неинтересную. Дошкольник 4-5 лет не отвлекается, если понимает, что нужно довести начатое дело до конца, даже если появилась более привлекательные дела. Поддержание устойчивости внимания, его сконцентрированности на объекте определяется развитием любознательности и познавательных процессов. Так, ребенок может долго наблюдает за рыбками в аквариуме, для того чтобы узнать, где они спят, или за хомячком, чтобы увидеть, когда он будет, есть свои запасы. Устойчивость внимания зависит от характера действующего раздражителя. В 4-5 лет длительные отвлечения вызывает шум игры, а наиболее продолжительные – звонок. На протяжении дошкольного детства длительность отвлечений, вызванных разными раздражителями, снижается, то есть возрастает произвольность внимания.

В средний возраст начинает возрастать возможность распределения внимания в связи с автоматизацией в действиях у ребёнка. Это связано с приобретением опыта в каком - либо виде деятельности [33, с. 74-75].

В ходе исследования С.Л. Рубинштейна на устойчивость внимания дошкольников показали, что рост особенно увеличивается от трёх до семи лет. Основной особенностью старших дошкольников является то,

что произвольное внимание неустойчиво. Дети легко отвлекаются на посторонние раздражители. По сравнению с младшим дошкольным возрастом, устойчивость внимания в период старшего дошкольного возраста увеличивается в несколько раз. Так у годовалого ребёнка наибольшая длительность игр – 14 минут, в возрасте трёх лет увеличивается до 27 минут, а в 5-7 лет продолжительность игры может достигать часа и больше, образовательной деятельности увеличивается до 30 минут. Удержание устойчивости внимания, закрепление его на объекте определяется любознательностью познавательных процессов. Наблюдение над отвлечениями ребёнка от игры так же показали быстрый рост концентрации внимания в среднем дошкольном возрасте. Как у трёхлетнего ребёнка в течение 10 минут было зафиксировано три отвлечения, у пятилетнего – их было меньше двух. Ошибки при выполнении задания уменьшаются до 10 и менее раз [38, с. 39-40].

Развитие внимания дошкольников тесно связано с тем, как изменяется организация их жизни, они осваивают различные виды деятельности (игровую, трудовую, познавательную).

Внимание ребёнка в период дошкольного возраста показывает его интерес к окружающим предметам и выполняемым с ними действиями. В начале (2-3 года) преобладает произвольное внимание, к 5-7 годам внимание носит уже произвольный характер. Получается, что уже, начиная со среднего дошкольного возраста, дети способны удерживать внимание на действиях, начинающих приобретать для них интеллектуальную значимость (игры-головоломки, загадки, задания). Устойчивость внимания заметно возрастает к семи годам. К концу дошкольного возраста у детей способность произвольного внимания начинает интенсивно развиваться. В дальнейшем произвольное внимание становится непременным условием успешной учебной деятельности. Нужно сказать, что сам процесс получения знаний у детей дошкольного возраста способствует быстрому росту произвольного внимания, развивающемуся у них, главным образом, на

основе возникновения интересов какой-либо деятельности.

Развитие познавательных деятельности ребёнка, тренировки позволят развивать произвольное внимание, все его свойства. Хотя следует отметить, что избирательность внимания не нуждается в особом развитии, так как представляет собой проявление потребностей, интересов, желаний и увлечений детей.

В.С. Мухина отмечает, если в младшем дошкольном возрасте для привлечения внимания имеет значение качество раздражителя (сила, яркость и т. д.), то у старших дошкольников всё больше значение имеет соответствие объекта внимания их внутреннему состоянию и прошлому опыту [27, с. 161].

Можно и согласиться с П.Я. Гальпериным, где он говорит, что появлению и развитию о внимания предшествует формирование регулируемого восприятия и активизация речи, которая приобретает планирующую функцию. Чтобы дошкольник учился произвольно управлять своим вниманием, необходимо чтобы он больше рассуждать вслух.

Так с постепенным овладеваем активной речью ребёнок начинает управлять процессом собственного внимания [28, с. 547-548].

Основное средство организации внимания – речь взрослого. Изначально он организует внимание ребёнка при помощи словесных указаний, далее, ребёнок сам называет те предметы и явления, на которые необходимо обращать внимание.

Для ребенка процесс произвольного внимания, направляемого речью взрослого, является организационным процессом чем саморегулируемым. Постепенно, употребляя то же самое по отношению к самому себе, ребёнок переходит к само регуляции поведения, то есть произвольному вниманию[1].

Л.С. Выготский отмечал в своих трудах, что «с самых первых дней жизни ребёнка развитие его внимания происходит в среде, включающей так называемый двойной ряд стимулов, вызывающих внимание. Первый ряд – это окружающие предметы, которые своей красочностью, необычными свойствами привлекают внимание ребёнка. С другой стороны, это речь

взрослого человека, произносимые слова, которые первоначально выступают в роли указаний, направляющих произвольное внимание».

Последовательность развития внимания по Л.С. Выготскому в следующем: «Сначала люди действуют по отношению к ребёнку, затем он сам вступает во взаимодействие с окружающими, наконец, он начинает действовать на себя. Вначале взрослый направляет его внимание словами на окружающие его вещи; затем ребёнок начинает активно участвовать в этом указании за тем сам начинает, пользуясь словом и звуком как средством указания, то есть, обращая внимание взрослых на интересующий его предмет» [24, с. 429-430].

Многие из тех авторов, считают, что на развитие личности дошкольника, на его произвольное внимание, влияет уровень произвольного поведения ребенка. Средством для развития произвольного внимания может стать и специально сформированная волевая сфера дошкольника. Рассмотрим подробнее развития волевых качеств и свойств произвольного внимания у детей дошкольного возраста.

Объем – количество независимых друг от друга объектов, которые охватывает внимание одновременно. Оно является изменяемой величиной и зависит, насколько связано между собой содержание, на котором сосредоточивается внимание, и умения осмысленно связывать и структурировать полученный материал. Все это необходимо учитывать в педагогической практике, распределять представляемый материал таким образом, чтобы не перегружать объем внимания детей. Показателем объема внимания является число ясно воспринимаемых предметов. От объема внимания зависит, способность ребенка при чтении увидеть не несколько букв, а целое слово, при счете удерживать во внимании необходимое количество цифр.

Концентрация – это степень сосредоточенности на одном и том же предмете или объекте деятельности. При хорошей концентрации внимания посторонние раздражители не могут отвлечь ребенка от той деятельности

или того предмета, которым он занят в настоящий момент.

Распределение – возможность разделить внимание и одновременно следить за несколькими предметами или за выполнением различных действий. Это позволяет нам совершать сразу несколько действий, сохраняя их в поле внимания.

Переключение – сознательное и осмысленное перемещение внимания с одного объекта на другой. Это свойство внимания позволяет, например, ребенку переключаться с интересной игры на учебную деятельность.

Чем выше степень концентрации внимания на игру в деятельности, тем труднее переключиться на другую. Быстрота и легкость переключения зависят от индивидуальных особенностей каждого ребенка и внешних условий. Например, чем интереснее предстоящая деятельность, тем легче на нее переключиться, и наоборот.

Устойчивость – это временная характеристика внимания, которая определяется длительностью, в течение которой сохраняется концентрация внимания на одном объекте. Устойчивость подразумевает сопротивляемость отвлечениям, поэтому ребенок может быть сосредоточен на каком-нибудь предмете или действии. Так показателем устойчивости становится высокая продуктивная деятельность в течение кокого-то промежутка времени. При очень устойчивом и сосредоточенном внимании, всегда есть кратковременные и произвольные изменения напряженности - называемые колебания внимания. Наиболее действенным условием устойчивости внимания является возможность раскрыть в предмете новые, интересные стороны и связи.

Уровень развития внимания у дошкольников показывает как сформировались его свойства: концентрации, объема, распределения и переключения.

В заключении необходимо сказать, что внимание представляется как универсальный психический процесс, имеющий компоненты, которые позволяют отличатся от других познавательных процессов при

ихсплочённости и взаимодействии. Внимание как процесс, не имеет собственного содержания, и выполняет дополнительную функцию, обеспечивающий переход от одной деятельности к другой.

Таким образом, рассмотрев особенности развития внимания в среднем дошкольном возрасте можно сделать следующие выводы:

–внимание является важным показателем при оценке развития ребёнка, значение и учет которых важны для организации условий обучения и воспитания;

–возрастает концентрация, объем и устойчивость внимания;

–развиваются такие свойства внимания, как распределение и переключение

– складываются элементы управления вниманием на основе развития речи, познавательных интересов с пониманием значения предстоящей деятельности;

Управляемое целенаправленное поведение, каким является волевое, характеризуется неуклонным следованием к цели при наличии трудностей на пути её достижения.

Но частые заболевания ребенка приводят к истощению психической деятельности и создают дефицитную ситуацию для ребенка, что может негативно сказаться на задержку в развитии произвольного внимания.

В дипломной работе исследование будет сосредоточено на изучении развития устойчивости и продуктивности произвольного внимания часто болеющих детей.

1.3. Часто болеющий ребенок: особенности развития и взаимоотношений с окружающими

Эпидемиологические исследования свидетельствуют о том, что большинство детей переносит в течение года от 3 до 5 эпизодов острых респираторных инфекций, заболеваемость выше у детей раннего возраста и

дошкольников. Однако 15-40% детей болеют острыми респираторными инфекциями значительно чаще и тяжелее, чем их сверстники. Частые острые респираторные инфекции представляют не только медицинскую проблему, но и имеют серьезные социально-экономические, психолого-педагогические последствия [10].

Понятие «часто болеющие дети» в 1986 году ввели академик Александр Александрович Баранов и профессор Валерий Юрьевич Альбицкий в своей книге «Часто болеющие дети. Клинические и социальные аспекты. Пути оздоровления». Они предложили относить к этой категории детей, которые чаще установленной нормы болеют острыми респираторными заболеваниями. По определению Всемирной организации здравоохранения, критерием для присвоения статуса «часто болеющий ребенок» является частота эпизодов острых респираторных заболеваний за год.

В России, согласно критериям Альбицкого-Баранова, одним из главных оснований для определения детей в группу часто болеющих детей является частота эпизодов острых респираторных заболеваний (ОРЗ) в год в зависимости от возраста:

- до 1 года, если - 4 и более за год;
- от 1 до 3 лет - 6 и более в год;
- от 3 до 5 лет - 5 и более в год;
- старше 5 лет - 4 и более раз в год.

Важно учитывать, что часто болеющие дети – это не диагноз, а группа диспансерного наблюдения. Как правило, у часто болеющих детей выявляются хронические заболевания рота- и носоглотки, бронхов [8, с. 3-4].

Острыми респираторными инфекциями чаще болеют дети, посещающие детские организованные коллективы. Посещение детей детский сад впервые сопровождается определенными стрессовыми факторами: расставанием с родителями и домашними на длительное время. попаданием в неизвестную по организации и структуре предметно-пространственную среду, длительным контактом с другими детьми, воспитателями, мотивы

которых непонятны, действия еще не знакомы и не предсказуемы. Дети, как правило, не понимают причин болезни, и часто рассматривают заболевание как наказание за плохое поведение. У маленьких детей причины возникновения заболевания в нарушении питания и гигиенических правил. Отношение детей к болезням зависит от возраста, уровня интеллектуального развития, личного опыта, восприятие проявления болезни и её тяжести, но во многом оно определяется представлением родителей о заболевании. Ребенка можно отнести к часто болеющим только в тех случаях, когда повышенная подверженность респираторным инфекциям не связана с врожденным или приобретенным патологическим состоянием [31, с. 4-7].

Ребенок дошкольного возраста в целом отсутствует отношение к себе как к больному или здоровому (кроме отрицательного эмоционального тона болезненных ощущений), отношение к болезни формируется под воздействием родителей. Проблема состоит в том, что при одном и том же заболевании ребенка родители устанавливают различное отношение к нему и его болезни, которое может способствовать как малоэффективному, так и более эффективному лечению.

Часто болеющие дети отличаются от своих здоровых сверстников по ряду индивидуально-психологических характеристик. Большинству из них свойственны тревожность, боязливость, неуверенность в себе, быстрая утомляемость. Они могут подолгу заниматься одной и той же игрушкой, сторонясь общения с другими детьми, им необходимо присутствие рядом родителей (зачастую матери) или близких людей.

Частые заболевания ребенка являются для семьи травмирующим фактором изменяющим её привычный жизненный уклад. Хотя реакции на болезнь ребенка во многом зависят от личностных особенностей родителей, их эмоционального состояния, уровня интеллектуального развития, уровня культуры и образования, существует и достаточно закономерная структурная последовательность реагирования в виде обычно описываемых при горевании этапов шокового состояния, переживания и принятия [52, с. 19].

Частые заболевания ребенка создают одинаковую в психологическом отношении дефицитную для развития ребенка ситуацию. Существует несколько видов ограничений, которые создают для больного ребенка новую социальную ситуацию развития:

а) Ограничение движений. Связано с постельным режимом. А ведь двигательная активность является важнейшей формой самовыражения ребенка, а также сильным фактором его развития.

б) Ограничение в познавательной деятельности. Связано с невозможностью удовлетворения познавательной потребности. Изменение познавательной активности ребенка и особенно ограниченность его общения со сверстниками меняют ситуацию развития часто болеющего дошкольника, инфантилизируя его.

К особенностям познавательной деятельности группы часто болеющих детей возраста 4-5 лет:

- 1) истощаемость психической деятельности, проявляется в снижении показателей умственной работоспособности;
- 2) трудности в переключении внимания;
- 3) снижение в продуктивности воспроизведения;
- 4) снижение продуктивного внимания;
- 5) уровень развития творческого воображения уменьшается;
- 6) уменьшение произвольной зрительной памяти;

Плохое самочувствие, ограничение движений, длительное лечение приводят к нарушению сна, высокой тревожности, депрессивным реакциям. Это отражается на социальной ситуации развития, складывающуюся в условиях болезни. Последствиями этих ситуаций являются изменения в направленности личности, в системе самооценок, в установке на деятельность.

Болезнь может оказывать значительное влияние на условия протекания деятельности, выносливость к нагрузкам. Для часто болеющего ребенка среднего дошкольного возраста характерны изменения в отношении

ведущего вида деятельности – сюжетно-ролевой игры, что сказывается крайне негативно на освоение ребенком собственного внутреннего мира и мешает борьбе ребенка с ситуацией болезни.

Существуют особенности межличностного взаимодействия и деятельности часто болеющего ребенка, такие как: ограниченность круга общения больного ребенка, зависимость от взрослых (родителей, педагогов), желание получить от них помощь [23].

Основное желание часто болеющих детей обращено на предотвращение болезни, избегание страданий, в то время как у их здоровых сверстников преобладают желания, направленные на преобразование окружающей среды и на взаимодействие с другими людьми [39, с. 153].

Как видно из вышесказанного, часто болеющие дети – это дети, преимущественно дошкольного возраста, которые чаще, чем среднестатистический ребенок переносят острые респираторные заболевания, не связанные со стойкими врожденными, наследственными или приобретенными патологическими состояниями (болеют различными респираторными заболеваниями более четырех раз в году).

Для часто болеющих детей характерно двойственное отношение к болезни. Большинство детей понимают, что болезнь им мешает: нельзя ходить на улицу, нужно лечиться, принимать лекарства, иногда даже можно попасть в больницу. Но на несознательном уровне болезнь для более привлекательна, чем здоровье. Болезнь «выгодна» ребенку, потому что она дает возможность приблизиться к матери и отцу, получит поддержку в виде заботы и внимания.

Часто болеющий ребенок, как и его сверстники, посещает детский сад (с некоторыми перерывами), участвует в играх и занятиях наравне с другими детьми. При взаимодействии детей в социальной среде возникают коммуникативные проблемы и барьеры. Отношения окрашиваются в сознании ребенка в неблагоприятные тона, для них характерны отгороженность, замкнутость, тревожность, неуверенность, робость,

агрессивность, враждебность.

В качестве особенностей часто болеющих детей рассматривается: частота переносимых заболеваний; условия жизни; особенности семьи; методы воспитания и т. д.

1.4. Условия развития произвольного внимания часто болеющих детей 4-5 лет

Развитие произвольного внимания происходит под влиянием семьи, детского сада, интеллектуального развития, в целостной системе обучения и воспитания. Оно включает в себя и развитие волевых качеств, и выработку сознательного отношения к получению знаний, и физическое, и эстетическое воспитание.

В формировании произвольного внимания важная роль отводится воспитанию настойчивого следования к цели, силы воли и целеустремлённости. Не менее важная роль отводится и играм, требующим следовать определённым правилам. Такие игры воспитывают характер, волю, самостоятельность, целеустремлённость и активность.

Деятельность часто болеющего дошкольника требует хорошего развития произвольного внимания. Дети должны уметь сосредоточиться на задании, в течение некоторого времени сохранить на нём внимание, гибко переходя с одной задачи к другой. Но произвольность познавательных процессов у детей 4-5 лет возникает лишь при волевом усилии, когда ребёнок специально организует себя под обстоятельства или по собственному побуждению. В обычной обстановке ему ещё трудно организовать деятельность.

Возрастная особенность дошкольников – сравнительная слабость произвольного внимания. Лучше всего у них развито непроизвольное внимание. Новое, неожиданное, яркое, само по себе привлекает внимание дошкольников безо всяких усилий с их стороны. К возрастной особенности

относится также его сравнительно небольшая устойчивость. Дети подготовительной группы даже ещё не умеют длительное время сосредотачиваться на работе, если она неинтересна и однообразна, их внимание легко отвлечь. Поэтому детине могут выполнить задание в срок, потерять ритм деятельности.

Слабость произвольного внимания может быть вызвана частыми болезнями, что является главной причиной трудностей дошкольника. Важно рассмотреть, как формируется внимания и с помощью каких приёмов его можно развить и скорректировать у часто болеющих детей 4-5 лет. Доказано, что в отличие от непроизвольного внимания произвольное внимание не продукт созревания организма, а результат общения ребёнка и взрослого. Когда взрослый называет предмет и указывает на него ребёнку, выделяя его из среды, происходит перестройка внимания. Оно перестаёт откликаться только на естественные реакции ребёнка, которые управляются либо новизной, либо силой раздражителя, и начинает подчиняться речи или жесту взрослого.

В развитии произвольное внимание проходит определённые стадии. Исследуя среду, ребёнок сначала выделяет ряд предметов в обстановки. Затем даёт целостное описание ситуации. При этом вначале развития произвольного внимания обеспечивает у ребенка реализацию тех целей, которые ставит перед ними взрослый, а затем, которые ставятся ребенком самостоятельно.

Изучая развитие устойчивости произвольного внимание, определяют максимальное время, которое дети могут провести, сосредоточившись на определенной игре. Если максимальная длительность одной игры у полугодовалого ребёнка составляет всего 14 минут, то к 4-5 годам она возрастает до 1.5 часов. Это объясняется тем, что в игре отражаются более сложные действия и взаимоотношения людей, интерес к ней поддерживается постоянным введением новых ситуаций.

Концу дошкольного периода у ребёнка появляются произвольные

формы психической активности. Он уже умеет рассматривать предметы, может вести целенаправленное наблюдение, возникает произвольное внимание. Также возрастает устойчивость внимания и при рассматривании картинок, слушании рассказов и сказок. Длительность рассматривания картинки увеличивается к концу дошкольного возраста примерно в два раза. Так же долго ребёнок может быть сосредоточен и на продуктивной деятельности – рисовании, конструировании, изготовлении поделок. Однако такие результаты сосредоточения внимания достижимы только при наличии интереса к этой деятельности у часто болеющих детей и поддержке в этом взрослых. Также развивается и концентрация внимания. Если в 3 года за 10 минут игры ребёнок отвлекается от неё в среднем 4 раза, то в 5 лет – всего один два раз. Это один из ключевых показателей готовности ребёнка к обучению [49, с. 83-86].

Произвольное внимание тесно связано с речью. В дошкольном возрасте произвольное внимание формируется в связи с возрастанием роли речи в поведении ребенка. Чем лучше развита речь у ребенка дошкольного возраста, тем лучше его внимание.

Часто болеющему ребенку недостаточно понимать, что он должен быть внимательным, необходимо научить его этому. Развитие произвольного внимания в дошкольный период предполагает формирование трех показателей:

- 1) принятие постепенно усложняющихся инструкций;
- 2) удержание инструкций во внимании на протяжении всего занятия;
- 3) развитие навыков самоконтроля.

Произвольное внимание характеризуется целенаправленностью. Однако в процессе обучения нельзя все сделать настолько интересным, чтобы при усвоении знаний не требовалось усилия воли. Для формирования произвольного внимания дошкольников рекомендуется учитывать факторы, помогающие организовать внимание наиболее эффективно. Этой цели служат:

- Умение группировать воспринимаемые объекты.
- Чёткое построение начала и конца игры, наличие атрибутов.
- Логически последовательные и понятные указания взрослого.
- Чередование разных видов деятельности с использованием разных анализаторов (слуховых, тактильных, зрительных).
- Нагрузки с учётом индивидуальных особенностей ребёнка-дошкольника, как возрастных, так и личных [35].

Как видно из вышесказанного, внимание ребенка 4-5-летнего возраста отражает его интерес к окружающим предметам и выполняемым с ними действиям. Ребенок будет сосредоточен до тех пор, пока интерес его не угаснет. Появление нового предмета тотчас же вызывает переключение внимания на него. Поэтому дети редко длительное время занимаются одним и тем же делом. В связи с усложнением деятельности детей и их передвижением в общем и умственном развитии внимание приобретает сосредоточенность, продуктивность и устойчивость. Важным компонентом в развитии произвольного внимания часто болеющих детей 4-5 лет выступает игра и игровая деятельность, если младшие дошкольники могут быть сосредоточены на игре 30-40 минут, то к 5 годам длительность игры возрастает до 2-х часов. В игре детей 5 лет отражаются более сложные взаимоотношения, действия с поддержанием интереса к ней путем введения новых условий и ситуаций. Помогает развитию устойчивости произвольного внимания часто болеющих детей рассматривание картинок, слушание рассказов и сказок. Так, продолжительность рассмотрения картинки повышается к 5 годам примерно в 1.5-2 раза, ребенок лучше понимает картинку, проявляет интерес к разным деталям изображенных на ней.

Выводы по Главе 1

В заключение первой главы, посвящённой теоретическому изучению, произвольного внимания детей 4-5-летнего возраста и состояния их здоровья установлена определяющая роль произвольного внимания в жизни ребенка, от которой зависит будущее становление психологического, социального роста человека и основа успешной познавательной деятельности. Произвольное (преднамеренное, активное) внимание – это целенаправленное и сосредоточение состояния сознания на предметах и явлениях окружающей действительности, поддержание определенного уровня, которого связано с наличием волевых усилий. Начинает формироваться у ребенка к 4 годам в процессе обучения: в быту, в детском саду, в труде.

Болезнь и частые заболевания ребенка приводят к истощаемости психической деятельности и создают дефицитную ситуацию для ребенка, что негативно сказывается на развитии произвольного внимания. Часто болеющие дети — это дети, преимущественно дошкольного возраста, которые чаще (болеют различными ОРЗ более 4 раз в году), чем среднестатистический ребенок переносят острые респираторные заболевания.

Гипотеза исследования стала очевидна, так как из теории видно, что многие психосоциальные процессы, в число которых входит произвольное внимание снижены в силу ослабленного здоровья часто болеющих детей 4-5 лет, изучение литературы в данной дипломной работе показало, что формирование устойчивости и продуктивности произвольного внимания этих детей происходит под влиянием семьи и детского сада как целостной системы обучения и воспитания. Важным компонентом в развитии произвольного внимания часто болеющих детей 4-5 лет выступает игра и игровая деятельность, рассматривание картинок, слушание рассказов и сказок, система тренировочных упражнений и заданий.

ГЛАВА 2. ЭМПИРИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПАЗВИТИЯ УСТОЙЧИВОСТИ И ПРОДУКТИВНОСТИ ПРОИЗВОЛЬНОГО ВНИМАНИЯ ЧАСТО БОЛЕЮЩИХ ДЕТЕЙ 4-5 ЛЕТ

2.1. Описание испытуемых и обоснование выбора методик

Для проведения эксперимента изучались следующие методики для диагностики произвольного внимания дошкольников:

1. Методика «Графический узор» Н.В. Бабкиной – это диагностика внимания, умения действовать по установленным правилам, пространственного ориентирования и самоконтроля ребенка.

Ребенок получает задание перерисовать на тетрадный лист в клетку имеющийся на образце графический узор (первый этап задания) и самостоятельно продолжить его до конца строки (второй этап задания). Образец остается на доске на протяжении всего времени выполнения задания. При выполнении задания оцениваются точность копирования образца и правильность последующего воспроизведения узора [2. с. 36-39].

2. Методика «Корректирующая проба». Назначением теста является исследование степени концентрации и устойчивости внимания.

Может проводиться с помощью специальных бланков с расположенных в ряд, случайный порядок букв (цифр, фигур). Исследуемые просматривают текст и ряд за рядом и вычеркивает определенные указанные в инструкции буквы или знаки [19].

3. Методика «Проставь значки». Задание - тест в этой методике предназначено оценить переключаемость и распределяемость внимания ребенка. В начале выполнения задания ребенку показывают рисунок и объясняют, как с ним работать. Работа заключается в том, чтобы в каждом из квадратиков, треугольников, кружков и ромбиков проставить тот знак, который задан вверху на образце.

4. Методика «Запомни и расставь точки». Данная методика оценивает объем внимания ребенка. Для этого используется материал,

изображенный на рисунке. Лист с точками предварительно разрезается на 8 квадратов, затем складываются в стопочку таким образом, чтобы вверху оказался квадрат с двумя точками, а внизу – квадрат с девятью точками. Все остальные идут сверху вниз по порядку с увеличивающимся на них числом точек.

Далее ребенку последовательно, на 1-2 сек, показывается каждая из восьми карточек с точками сверху вниз в стопке по очереди и после каждой очередной карточки предлагается воспроизвести увиденные точки в пустой карточке за 15 сек. Время дается для того, чтобы ребенок смог вспомнить, где находились увиденные точки, и отметить их в пустой карточке [6, с. 49-53].

5. Тестирование по методике «Найди и вычеркни» даёт возможность проанализировать умение ребёнка удерживать интерес на каком-либо предмете или понятии – устойчивость внимания. Также диагностика позволяет сделать вывод о продуктивности, сосредоточенности, его объёме.

После изучения данных методик для проведения констатирующего исследования было решено остановиться на методике «Найди и вычеркни», что соответствует цели исследования дипломной работы изучение устойчивости и продуктивности произвольного внимания.

В период обучения ребёнка очень важный показатель восприятия информации – внимание. Именно от внимания зависит умственная и физическая деятельность ребенка, и усвоение полезных знаний.

Устойчивость внимания находится в непосредственной связи с состоянием здоровья, а также нервной системой.

У истоков создания и применения этого исследования стоят доктора психологических наук Т.Д. Марцинковская и Е.Л. Доценко.

Тест «Найди и вычеркни» не предполагает сложных манипуляций со стороны организатора и испытуемого. Дети свободны и расслаблены, для них это игра, что способствует получению наиболее достоверных результатов.

Вся диагностика заключается в вычёркивании определённых фигур, представленных на листе. Время, на выполнение задания, составляет 2.5 минуты. Этот период делится на пять отрезков по 30 секунд, в течение которых ребёнку необходимо вычёркивать по 2 предмета, названных экспериментатором. Делать это ему нужно предложенным способом. Например, звездочку помечать горизонтальной линией, а круг – вертикальной.

Инструкция, которая даётся ребёнку перед началом проведения теста, такова: «Я приглашаю тебя сыграть в игру. Предлагаю посмотреть карточки с картинками знакомых тебе предметов. Как прозвучит команда «Начинай», ты будешь внимательно просматривать ряды, искать фигурки, которые я назову, и вычёркивать их. Всё это тебе нужно делать до следующей команды – «Стоп». Когда услышишь её, сразу перестань вычёркивание и укажи на изображение, которое ты увидел последним. В это время я обозначу место, где произошла остановка. Затем я снова скажу: «Начинай!» После этой команды необходимо будет продолжить находить и зачёркивать предметы, которые я назову. Так будем играть до моей команды «Конец».

Исследователь выделяет на карточках места подачи команд самостоятельно.

Дети 4-5 лет получают бланк с простейшими геометрическими фигурами (кругами, прямоугольниками, половинками круга), а также рисунки, изображающие флажки, звездочки (рис. 1).

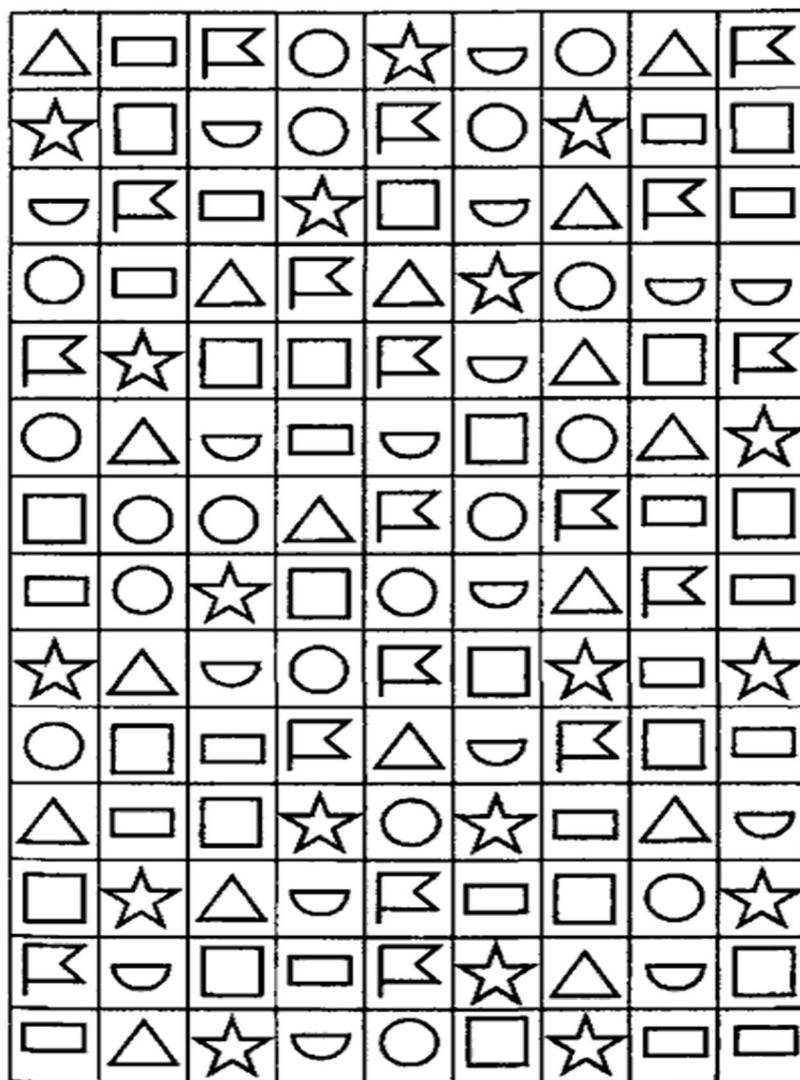


Рис. 1. Бланк для определения продуктивности и устойчивости внимания детей 4-5 лет

Обработка результатов: после окончания теста оцениваются показатели: общее количество просмотренных картинок за 2,5 минут; объём изображений, просмотренных во время интервала за 30 секунд для дошкольников; количество ошибок, допущенных за короткий временной интервал; общее число неправильных ответов за всё время проведения теста.

Для оценки результатов организатору нужно воспользоваться специальной формулой: $S = (1/2N - 2,8n) / t$, где S – общее значение показателей внимания, N – количество просмотренных ребёнком фигур, n – количество ошибок, допущенных испытуемым (пропуски нужных фигур, неправильное зачёркивание), t – время, потраченное на работу.

В итоге количественной обработки психодиагностических данных

определяются по приведенной выше формуле шесть показателей, один – для всего времени работы над методикой (2,5 мин), а остальные – для каждого 30-секундного интервала. Соответственно, переменная t в методике будет принимать значение 150 и 30.

По всем показателям S , полученным в процессе выполнения задания, строится график, на основе анализа которого можно судить о динамике изменения во времени продуктивности и устойчивости внимания ребенка. При построении графика показатели продуктивности и устойчивости переводятся (каждый в отдельности) в баллы по десятибалльной системе следующим образом:

- 10 баллов – показатель S у ребенка выше, чем 1,25 балла.
- 8-9 баллов - показатель S находится в пределах от 1,00 до 1,25 балла
- 6-7 баллов – показатель S находится в интервале от 0,75 до 1,00 балла
- 4-5 баллов - показатель S находится в границах от 0,50 до 0,75 балла.
- 2-3 балла - показатель S находится в пределах от 0,24 до 0,50 балла.
- 0-1 балл - показатель S находится в интервале от 0,00 до 0,2 балла.

Исходя из данных, полученных при исследовании, можно сделать вывод об общем развитии ребенка:

- ребёнок, набравший 10 баллов, характеризуется высоким уровнем устойчивости и продуктивности внимания;
- если испытуемый заработал 8-9 очков, то это свидетельствует о том, что показатели внимания находятся на приемлемом уровне;
- о средней продуктивности и средней устойчивости внимания можно говорить при 4-7 баллах;
- низкий уровень характеризуется 2-3 очками, набранными испытуемым;
- об очень низком уровне устойчивости и продуктивности внимания говорят 0-1 баллов.

После вычислений исследователь выстраивает график, наглядно показывающий изменения в продуктивности и устойчивости внимания

ребёнка в разные временные отрезки (рис. 2). Для его создания используются не прямые результаты подсчётов, а баллы, в которые переводят итоги применения формулы. Получившийся график следует сравнить с образцом.

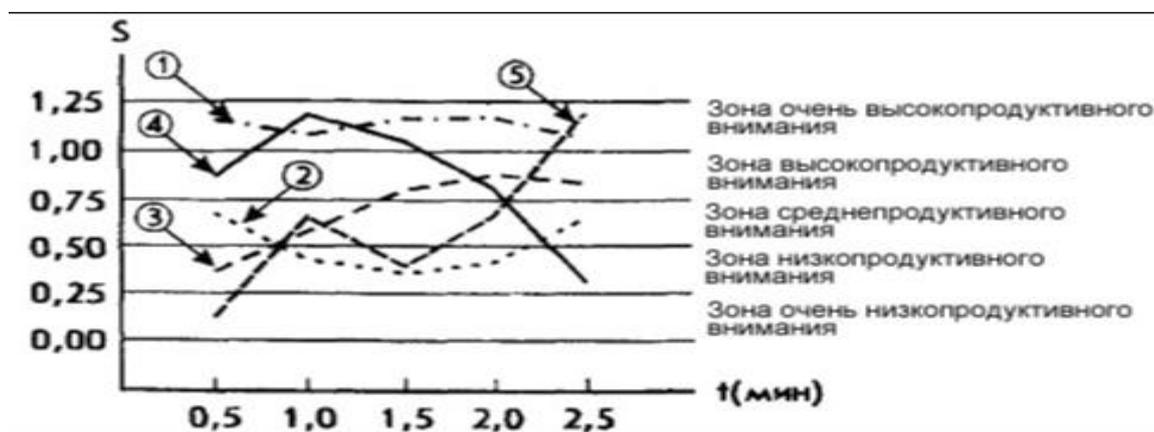


Рис. 2. График изменений в продуктивности и устойчивости внимания ребёнка в разные временные отрезки

На графике представлены различные зоны продуктивности и типичные кривые, которые могут быть получены в результате психодиагностики внимания ребенка по данной методике. Интерпретируются эти кривые следующим образом:

- Кривая №1. Это график очень высокопродуктивного и устойчивого внимания
- Кривая №2. Это график низко продуктивного, но устойчивого внимания
- Кривая №3. Представляет собой график сред непродуктивного и среднеустойчивого внимания
- Кривая №4. Является графиком сред непродуктивного, но неустойчивого внимания
- Кривая №5. Представляет график средне продуктивного и крайне неустойчивого внимания

Устойчивость внимания в свою очередь в баллах оценивается так:

- 10 баллов – все точки графика на рисунке 2 не выходят за пределы одной зоны, а сам график своей формой напоминает кривую 1.

- 8-9 баллов – все точки графика расположены в двух зонах наподобие кривой 2.
- 6-7 баллов – все точки графика располагаются в трех зонах, а сама кривая похожа на график 3.
- 4-5 баллов – все точки графика располагаются в четырех разных зонах, а его кривая чем-то напоминает график 4.
- 3 балла – все точки графика располагаются в пяти зонах, а его кривая похожа на график 5 [40].

Использование методики «Найди и вычеркни» поможет специалистам, работающим с детьми дошкольного и младшего школьного возраста, просто и эффективно определить уровень устойчивости и продуктивности внимания. Это необходимо для определения готовности ребёнка к школе (в случае с дошкольниками) и умения правильно отбирать и усваивать информацию.

В исследовании приняло участие 24 ребенка в возрасте 4-5 лет, посещающие среднюю возрастную группу в Муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении № XX города Красноярск.

В начале исследования детей разделим на группы здоровья. Первую составляют дети, которых мы относим к категории здоровых детей, болеющих в год не более 4 раз. Вторую группу составляют болеющие дети, болеющие в год от 4 до 6 раз. Третью группу составляют часто болеющие дети, болеющие более 6 раз за год. В таблице 1 представлена характеристика выборки групп часто болеющих детей. В таблице 2 представлена характеристика выборки здоровых детей.

Таблица 1

Характеристика выборки часто болеющих детей

№	Имя ребенка	Возраст	Состав семьи	Группа здоровья
1	Кира В.	4.6 мес.	мама 25 лет папа 27 лет	3
2	Ира П.	4 года	мама 26 лет папа 30 лет	2

Продолжение таблицы 1

3	Дима И.	4 года	мама 24 года папа 27 лет	2
4	Лиза К.	4 года	мама 25 лет папа 30 лет	3
5	Оля М.	4.8 мес.	мама 31 год папа 33 года брат 10 лет сестра 6 лет	2
6	Захар С.	4 года	мама 29 лет папа 29 лет	3
7	Валерия М.	4.2 мес.	мама 27 лет папа 26 лет	2
8	Анна П.	4 года	мама 27 лет папа 30 лет	2
9	Саша С.	4.4 мес.	мама 25 лет папа 45 лет	3
10	Арсений Я.	4.11 мес.	мама 34 года папа 35 лет сестра 12 лет	2
11	Мирослав В.	4.6 мес.	мама 24 года папа 25 лет	2
12	Глеб Ж.	4.3 мес.	мама 31 год папа 29 лет сестра 5 лет	2
Ито г		4-4.11 мес.	100% полные семьи 25% имеют брата, сестру	2 гр.здор. -67% 3 гр.здор. -33%

Таблица 2

Характеристикавыборкиздоровыхдетей

№	Имя ребенка	Возраст	Состав семьи	Группа здоровья
1	Ваня Г.	4 года	мама 33 года папа 35 лет брат 12 лет	1

Продолжение таблицы 2

2	Катя В.	4 года	мама 30 лет папа 31 год брат 7 лет	1
3	Рома Л.	4 года	мама 24 года папа 27 лет	1
4	Марк М.	4.11 мес.	мама 30 лет папа 33 года	1
5	Даша М.	4 года	мама 27 лет папа 30 лет	1
6	Кирилл М.	4.11 мес.	мама 26 лет папа 26 лет	1
7	Аня Б.	4.4 мес.	мама 29 лет папа 33 года	1
8	Ибрагим А.	4 года	мама 25 лет папа 34 года сестра 1.4 мес.	1
9	Саша П.	4.8 мес.	мама 34 года папа 35 лет	1
10	Таисия С.	4.4 мес.	мама 29 лет папа 30 лет	1
11	Оля Е.	4.2 года	мама 29 лет папа 31 год брат 4 года	1
12	Савелий Р.	4.9 мес.	мама 29 лет папа 33 года	1
Итого		4-4.11 мес.	100% полные семьи 33% имеют брата, сестру	1 игр.здор. - 100%

По результатам описания детей мы выявили следующее:

- возраст детей одинаковый от 4 лет до 4.11 мес.;
- в обеих группах 100% полные семьи (имеют оба родителя);
- в группе часто болеющих детей – 25% детей имеют брата или (и) сестру;

– в группе здоровых детей у 33% детей есть брат или сестра, что на 8% выше, чем в группе часто болеющих детей.

По частоте заболеваний исследуемой группы выделяем три группы здоровья детей:

– относительно болеющие дети (здоровые), первая группа составляет 50% – дети, которые болеют ОРВИ до 4 раз в год;

– часто болеющие дети, вторая группа здоровья составляет 33% – дети, которые болеют ОРВИ от 4 до 6 раз в год;

– истинно часто болеющие дети, третья группа здоровья составляет 17% – дети, которые болеют ОРВИ более 6 раз за год.

Таблица 3

Показатели группы здоровья часто болеющих детей
(экспериментальная группа)

№	Имя ребенка	Группа здоровья
1	Кира В.	3
2	Ира П.	2
3	Дима И.	2
4	Лиза К.	3
5	Оля М.	2
6	Захар С.	3
7	Валерия М.	2
8	Анна П.	2
9	Саша С.	3
10	Арсений Я.	2
11	Мирослав В.	2
12	Глеб Ж.	2
итого		2 группа здоровья - 67% 3 группа здоровья - 33%

Таблица 4

Показатели группы здоровья здоровых детей (экспериментальная группа)

№	Имя ребенка	Группа здоровья
---	-------------	-----------------

Продолжение таблицы 4

1	Ваня Г.	1
2	Катя В.	1
3	Рома Л.	1
4	Марк М.	1
5	Даша М.	1
6	Кирилл М.	1
7	Аня Б.	1
8	Ибрагим А.	1
9	Саша П.	1
10	Таисия С.	1
11	Оля Е.	1
12	Савелий Р.	1
итого		1 группа здоровья - 100%

Таким образом, сравнивая полученные результаты таблиц 3 и 4, мы выявили, что в контрольной группе – 100% здоровые дети. А в экспериментальной 67% – 8 детей со 2 группой здоровья и 33% – 4 детей с 3 группой здоровья. Родителям надо внимательно относиться к здоровью детей, и больше уделять процессам закаливания и оздоровления.

Данные группы отличаются не только по своему соматическому состоянию, но и находятся в разной социальной ситуации. Относительно болеющие дети – категория детей, которые посещают дошкольные учреждения с небольшими перерывами, активно играют и занимаются. Часто болеющие дети обладают следующими психологическими характеристиками: для них характерна позиция «мало ценности» по отношению к себе; они испытывают дискомфорт, находясь в группе сверстников; у них отмечается неустойчивое состояние здоровья, снижается их побудительная сила; основное желание часто болеющих детей обращена на преодоление болезни и их негативных последствий, в то время как у их

здоровых детей преобладают желания, направленные на изучение окружающей среды и на взаимодействие с другими людьми.

Для проведения констатирующего исследования мною для детей выбрана методика «Найди и вычеркни» Т.Д. Марцинковская и Е.Л. Доценко для диагностики устойчивости и продуктивности произвольного внимания. Результаты исследования представлены в следующем параграфе.

2.2. Констатирующее исследования и его результаты

Исследование проходило в Муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении № XX (далее – МБДОУ № XX) города Красноярск.

МБДОУ № XX работает по образовательной программе, которая утверждена на педагогическом совете и базируется на примерной основной общеобразовательной программе дошкольного образования «Истоки» под редакцией Л.А. Парамоновой, Т.И. Алиевой, Т.В. Антоновой и др., в физиологических группах, а в группах компенсирующей направленности дополнительно «Коррекционную программу воспитания и обучения детей с ОНР» Т.Б. Филичевой, Г.В. Чиркиной, учителя-логопеды и педагог-психолог осуществляют коррекционное и психолого-педагогическое сопровождение детей в группах компенсирующей направленности.

Детский сад активно взаимодействует с различными социальными партнерами: библиотекой им. К.И. Чуковского, с центром детского творчества Советского района, с психолого-педагогическим центром Советского района, с педагогическим колледжем, с КИМЦ, ККИПКРО.

В исследовании принимали участие 24 ребенка в возрасте 4-5 лет, посещающие среднюю возрастную группу.

В начале исследования мы разделим детей на группы здоровья. Первую группу - дети, которых мы относим к категории здоровых детей, болеющих в год не более 4 раз. Вторую составляют часто болеющие дети,

болеющие в год от 4 до 6 раз. Третью составляют часто болеющие дети, болеющие более 6 раз за год.

Проведена диагностика детей для определения у них продуктивности и устойчивости внимания, результаты исследования детей представлены в приложении А. Для исследования применялась методика «Найди и вычеркни» авторов Т.Д. Марцинковская и Е.Л. Доценко.

Результаты устойчивости и продуктивности внимания у детей 4-5 лет полученные входе проведения диагностики предоставлены в таблицах 5, 6.

Таблица 5

Особенности устойчивости и продуктивности произвольного внимания по методике «Найди и вычеркни» в экспериментальной группе (часто болеющие дети)

№	Имяребенка	Устойчивостьвнимания	Продуктивностьвнимания
1	Кира В.	оченьнизкая	средняя
2	Ира П.	оченьнизкая	средняя
3	Глеб Ж.	оченьнизкая	средняя
4	Лиза К.	оченьнизкая	средняя
5	Оля М.	оченьнизкая	средняя
6	Захар С.	оченьнизкая	средняя
7	Валерия М.	оченьнизкая	средняя
8	Анна П.	высокая	низкая
9	Саша С.	средняя	средняя
10	Арсений Я.	низкая	средняя
11	Мирослав В.	высокая	низкая
12	Дима И.	средняя	средняя
Итог		58% - очень низкое 8% - низкое 17% - среднее 17% - высокое	17% - низкая 83% - средняя 0 - высокая

Таблица 6

Особенности устойчивости и продуктивности произвольного внимания по методике «Найди и вычеркни» в контрольной группе (здоровые дети)

№	Имя ребенка	Устойчивость внимания	Продуктивность внимания
1	Ваня Г.	высокая	низкая
2	Катя В.	очень низкая	средняя
3	Рома Л.	высокая	низкая
4	Марк М.	высокая	высокая
5	Даша М.	высокая	высокая
6	Кирилл М.	очень низкая	средняя
7	Аня Б.	высокая	высокая
8	Ибрагим А.	очень низкая	средняя
9	Саша П.	очень низкая	средняя
10	Таисия С.	средняя	средняя
11	Оля Е.	высокая	средняя
12	Савелий Р.	очень низкая	средняя
Итог		42% - очень низкое 0 - низкое 8% - среднее 50% - высокое	17% - низкая - среднее 58% 25% - высокая

Таким образом, мы выявили, что часто болеющие дети (таблица 5) в большей части – 7 детей (58%) с очень низким устойчивым вниманием и большая часть – 10 детей со средней продуктивностью (83%). В то время как в группе здоровых детей (таблица 6), наоборот, большая часть с высоким уровнем устойчивого внимания – 6 детей (50%) и 7 детей со средней продуктивностью внимания (58%). Что говорит о том, что с часто болеющими детьми необходимо проводить дополнительные занятия на внимание.

Дети могут одинаково воспринимать и реагировать на информацию окружающего мира, особенно если их внимание привлекают яркие игрушки и предметы, красочные события и явления. В группе часто болеющих детей,

по сравнению с их здоровыми сверстниками нет высоких показателей продуктивности произвольного внимания.

На основе полученных выше данных представленных в таблицах 5 и 6 я свела результаты и составила диаграммы устойчивости (рис.3) и продуктивности (рис.4) произвольного внимания в экспериментальной и контрольных группах.

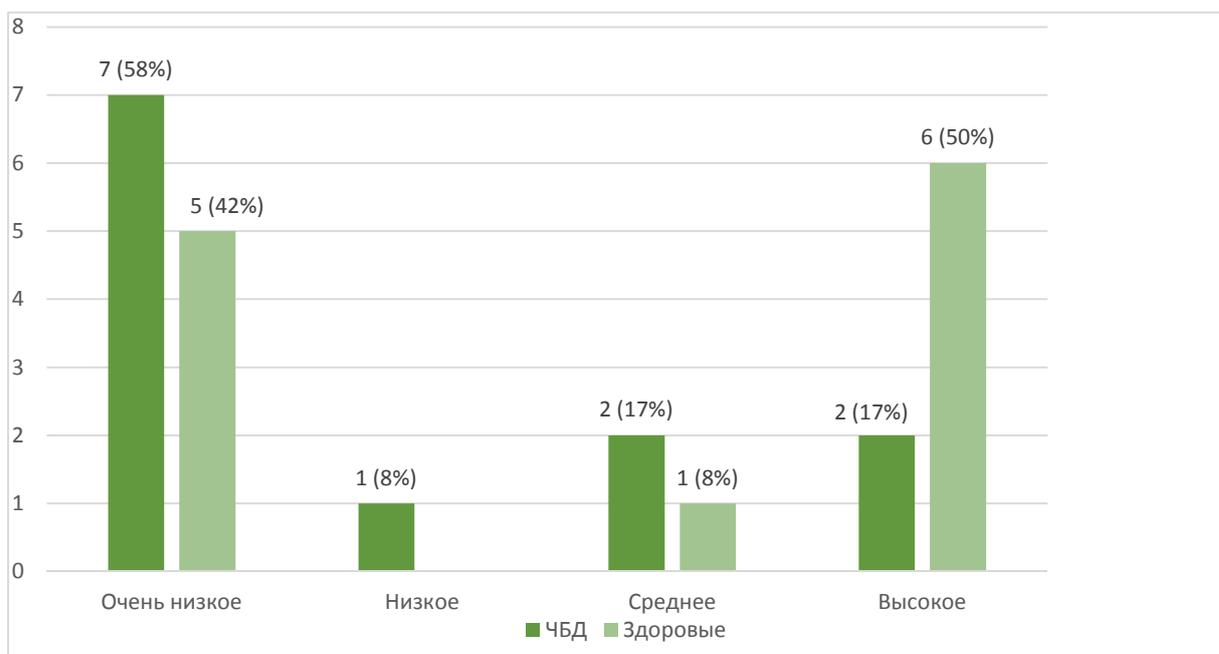


Рис. 3. Соотношения устойчивости произвольного внимания в экспериментальной и контрольной группах

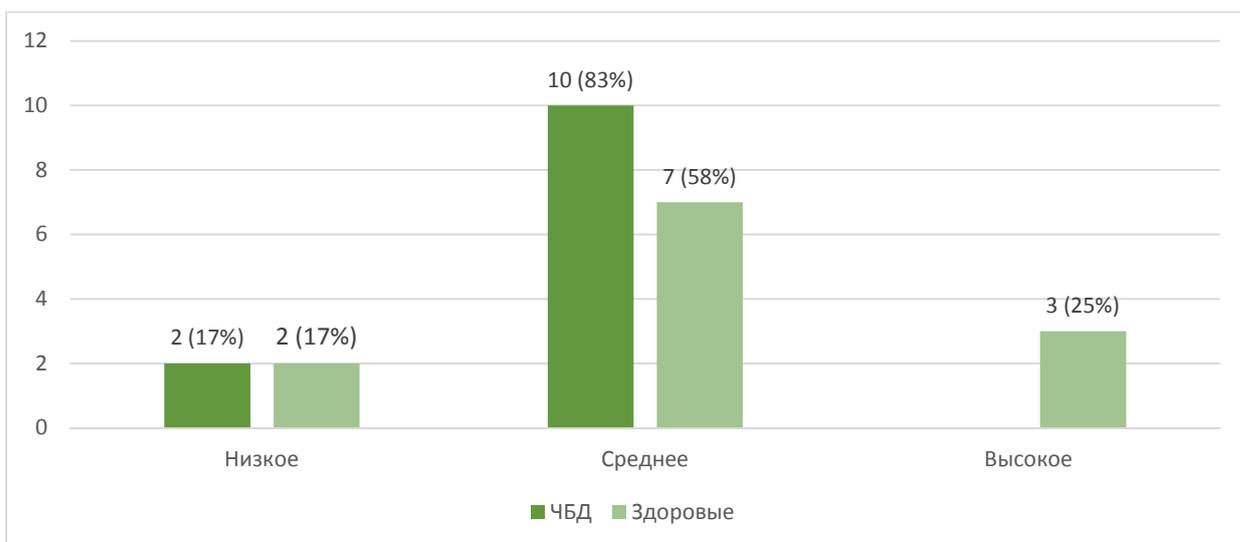


Рис. 4. Соотношения продуктивности произвольного внимания в экспериментальной и контрольной группах

Из рисунков 3 и 4 отчетливо видно, что показатели по устойчивости и

продуктивности произвольного внимания ниже по сравнению с группой здоровых детей.

Как видно по результатам исследования устойчивость и продуктивность произвольного внимания снижена в силу ослабленного здоровья часто болеющих детей 4-5 лет по сравнению со здоровыми сверстниками.

Часто болеющие дети имеют низкую устойчивость функциональных систем к стрессовым воздействиям, это проявляется в заторможенности психологических процессов, недостаточной эмоциональной приспособленностью к тем или иным социальным ситуациям, что служит причиной к снижению уровня устойчивости и продуктивности произвольного внимания. Для повышения уровня произвольного внимания часто болеющих детей необходимо использовать различные игры и упражнения, которые будут описаны в следующем параграфе.

2.3. Опыт развития устойчивости и продуктивности произвольного внимания часто болеющих детей 4-5 лет

Мною установлено, что формирование произвольного внимания должно происходить в целостной системе обучения под влиянием семьи и детского сада. В развитии произвольного внимания часто болеющих детей 4-5 лет важная роль отводится не только воспитателю детского сада, но и родителям.

Деятельность ребенка 4-5 лет требует хорошего развития произвольного внимания. Ребёнок должен уметь сосредоточиться на задании, в течение длительного времени сохранить на нём концентрированное внимание, с определённой скоростью переключаться, гибко переходя с одной задачи к другой.

Произвольное внимание характеризуется целенаправленностью. Однако в процессе обучения нельзя все сделать настолько интересным,

чтобы при усвоении знаний не требовалось усилия воли. Для формирования произвольного внимания ребенка 4-5 лет рекомендуется учитывать факторы, помогающие организовать мобилизацию внимания наиболее эффективно.

Этой цели служат:

- Умение группировать воспринимаемые объекты.
- Чёткое построение начала и конца игры, наличие атрибутов.
- Логически последовательные и понятные указания взрослого.
- Чередование разных видов деятельности с использованием разных анализаторов (слуховых, тактильных, зрительных).
- Дозирование нагрузки с учётом индивидуальных особенностей ребёнка-дошкольника, как возрастных, так и личных [35].

По результатам констатирующего исследования было выявлено, что в экспериментальной группе устойчивость и продуктивность снижена по сравнению с контрольной группой.

По формированию устойчивости и продуктивности произвольного внимания часто болеющего ребенка 4-5 лет мы совместно с родителями исходили из следующих характеристик часто болеющих детей:

- истощаемость психической деятельности, проявляющаяся в значительном снижении показателей умственной работоспособности
- у часто болеющих детей совершенно иная социальная ситуация развития (мало двигается и мало познает).

В дошкольном возрасте для развития внимания нужно использовать на занятиях элементы игры и частую смену видов деятельности. Для развития внимания необходимы игры с правилами, задачами и целями. С помощью таких обучающих игр ребенок учится контролировать свои действия, достигать определенных целей, решать поставленные задачи, переключает внимание, тренирует устойчивость и продуктивность внимания. Для привлечения внимания взрослый может использовать следующие приемы: менять силу голоса, темп речи, выразительность речи и силу эмоциональной окраски, жестикуляцию и др. В рамках занятий с детьми

нужно чередовать умственную и практическую деятельность, постепенно включать задания, требующие более длительной сосредоточенности. Работа с детьми должна носить систематический характер.

На основе полученных результатов исследования разработана программа развития произвольного внимания, в которую включены игры, рассказы, картинки, обсуждение, моделирование образцов поведения, проигрывание ситуаций. Регулярные занятия и тренировки приносят ощутимые результаты.

Игра – самостоятельная активность детей дошкольного возраста. Организовывая игры с часто болеющими детьми, мы оказываем влияние на ребенка косвенно, через сюжетно-ролевое поведение и отдельные предложения, вопросы. Поводя развивающую работу с включением игр, нами учитывалось, что необходимо поэтапно усложнять задания, начинать необходимо с решения несложных задач и завершая сложными игровыми задачами, с учетом состояния часто болеющих детей.

Часто болеющих детей с неустойчивым вниманием, пассивных, медлительных подбадривали, активизировали, загружали живыми, интересными и разнообразными заданиями. Атрибуты и наглядные материалы к играм были доступны для детей в открытых коробках и на стеллажах, чтобы дети могли ими пользоваться в любое свободное время. Значение наглядности состоит в том, что она мобилизует психическую активность ребенка, вызывает интерес, снижает утомление, развивает внимание, мобилизует волю, облегчая весь процесс. Использование наглядных пособий – рисунков, картин, схем, таблиц, фотографий играет значительную роль; вносит разнообразие в учебный процесс; дает детям возможность наглядно представить то, о чем говорится в той или иной ситуации. Картинки вызывают положительные эмоции у детей, пробуждают и развивают их фантазию, выполняют важную роль в развитии творческих способностей.

Художественная литература является одним из важных источников

развития устойчивости и продуктивности произвольного внимания часто болеющего ребенка 4-5 лет, с использованием произведений разных жанров: сказки, рассказы, стихи, песни, загадки. Необходимо учить слушать сказки, рассказы, стихи и следить за развитием действия произведения. Дети в этом возрасте могут различать некоторые особенности литературного языка, такие как сравнение. После прочтения дети могут отвечать на вопросы по содержанию текста, осуществить пересказ по картинкам и иллюстрациям.

При этом важная роль отводится применению педагогического мастерства, благодаря которому возможно максимально эффективно организовать занятия. От воспитателя, как и от родителей, потребуются доходчивость, ясность, выразительность подачи материала, наглядность.

Были подобраны игры для развития устойчивости и продуктивности внимания часто болеющих детей 4-5 лет, простые по своему содержанию, имеют несложную инструкцию и интересны. Включение игровой деятельности по развитию внимания целесообразно проводить ежедневно в утренние часы, на прогулке и в послеобеденное время. Игровые задания могут быть групповыми и индивидуальными.

Ниже дается краткая характеристика использованных игровых заданий.

1. Групповая и подгрупповая форма проведения игры:

- Игра: «Что изменилось»?

Задачи: развить внимание, наблюдательность при рассматривании хорошо знакомых предметов, нахождении отличий после их изменения, умение концентрировать внимание на объекте. Прививать усидчивость, интерес к игре.

Ход игры: выкладываем на стол предметы. Предлагаем детям внимательно посмотреть и запомнить их. Потом дети отворачиваются, а мы в это время убирает, добавляет, заменяет, или меняет местами какие-либо предметы.

Оборудование: игрушки.

- Игра: «Нос-пол-потолок».

Задачи: развитие внимания и произвольного поведения.

Ход игры: произносим слова: «нос», «пол», «потолок», а показывать либо на верный, либо на неверный объект. Дети должны тоже показывать пальцем, но только на тот объект, который проговаривается. Их задача – быть сосредоточенными на называемом слове и показать в верном направлении.

Форма работы: групповая, подгрупповая.

- Игра: «Сделай, как скажу».

Задачи: Выполнить движение по образцу или на слух. Внимательно следить за речью и движениями ведущего. Развивать слуховое внимание, память, крупную моторику рук. Воспитывать проявление инициативы.

Ход игры: Воспитатель просит последовательно повторить детей цепочку действий. С каждым повторением цепочка увеличивается.

- Игра: «Данетка».

Задачи: развитие продуктивности вынимания

Ход игры: ведущий загадывает слово или рассказывает условия какой-то совершенно необычной ситуации, а игроки (дети или взрослые) должны разгадать слово или объяснить ситуацию, задавая такие вопросы, на которые можно отвечать только: «да» или «нет»)

Форма работы: групповая, подгрупповая.

- Игра: «Топ-хлоп».

Задачи: развитие внимания, мышления и памяти

Ход игры: ведущий произносит фразы-понятия – правильные и неправильные. Если выражение верное, дети хлопают, если не правильное – топают.

2. Индивидуальные игры и упражнения.

- Игра: «Найди отличия».

Задачи: учить рассматривать иллюстрацию внимательно, последовательно. Развивать внимание

Ход игры: ребенку предлагаются карточки с иллюстрациями, которые

имеют отличия. Задача – найти отличия между картинками.

Форма работы: индивидуальная с каждым ребенком.

Оборудование: карточки с изображёнными на них иллюстрациями

- Игра: «Путаница».

Задачи: развития устойчивости внимания.

Ход игры: ребенку предлагаются карточки с иллюстрациями, на которых объекты соединены линиями.

Задача –определить, как соединены объекты. Постепенно задача усложняется: необходимо выполнить задание, не проводя карандашом по линиям, а следуя по линии глазами.

Форма работы: индивидуальная.

Оборудование: карточки с иллюстрациями

- Игра: «Раскрась вторую половинку».

Задачи: развитие концентрации и продуктивности внимания.

Ход игры: ребенку предлагаются карточки с иллюстрациями, на которых предметы раскрашены только наполовину.

Задача – раскрасить вторую половину точно так же, как первая. Задание можно усложнять по мере необходимости, попросив ребенка сначала дорисовать половинку, а потом раскрасить.

Форма работы: индивидуальная.

Оборудование: карточки с иллюстрациями

- Игра: «Слова».

Задачи: развитие устойчивости и переключения внимания.

Ход игры: взрослый говорит цепочку слов, и предлагает ребенку выполнить действие (хлопок в ладоши, встать и т.д), когда он услышит определенное слово (заданное, на определенную букву, обозначающее, например, животное, посуду и т.д.)

- Игра: «Цифровая таблица».

Задачи: развивать продуктивность и устойчивость зрительного внимания.

Ход игры: таблица с набором цифр, которые расположены в произвольном порядке. Предложить найти последовательно все цифры.
Вариант: пропустить одну или несколько цифр.

Форма работы: индивидуальная.

Оборудование: таблица.

- Игра: «Выполни по образцу».

Задачи: развитие устойчивости и концентрации внимания.

Ход игры: воспитатель просит ребенка выполнить по образцу действие, или нарисовать рисунок, последовательность фигур и т.д.

Оборудование: карандаш, бумага.

- Игра: «Найди пары».

Задачи: развивать внимание, память, мышление.

Ход игры: воспитатель предлагает ребенку иллюстрации.

Задача – подобрать пары. В зависимости от уровня развития ребенка задача усложняется – от задачи найти и составить пары из одинаковых предметов, к объединению в пары по неким признакам: цвету, форме, смысловому содержанию (курица-яйцо).

Оборудование: карточки с иллюстрациями.

- Игра: «Где игрушка»?

Задачи: развивать устойчивость внимания и доводить поставленную задачу до конца.

Ход игры: воспитатель говорит, что игрушка очень любит прятаться и предлагает ребенку найти ее. Игрушка прячется на видное место. Если ребенку тяжело найти, можно немножко помочь ему. (наводящие вопросы)

Форма работы: индивидуальная, групповая.

Оборудование: игрушка.

- Игра: «Умный пальчик».

Задачи: учить управлять своим вниманием, стимулировать умственную активность.

Ход игры: на стол кладутся 10 карточек (чуть позже можно использовать и 20). «Я назову картинку, а ты должен её найти и показать указательным пальчиком, при этом искать нужно глазами, а показывать пальчиком. Кто первый найдет картинку, тот возьмёт ее себе».

Оборудование: карточки с иллюстрациями.

- Игра: «Лабиринты».

Цель – развивать внимание, связную речь, наблюдательность, самоконтроль.

Игровой материал: картинки лабиринтами, карандаши.

Ребенку показываем картинку, спрашивают: «Кто нарисован? Что делают?» Объяснить, что такое лабиринт. Прочитать стих или рассказать какую-нибудь историю или сказку, а потом попросить, например, помочь девочке найти домик, в котором живёт её бабушка, помогите найти зайке морковку, мишке - мёд.

Сначала предлагают ребенку проследить линию глазами, если он не справляется с заданием, ему предлагается проследить линию с помощью указки. Далее от простого варианта переходят к более сложному (нарисовать путь карандашом).

- Игра: «Разведчики».

Цель – развитие устойчивости внимания и наблюдательности.

материал: набор сюжетных картин или иллюстраций.

игра: ребенку предлагается рассмотреть сюжетную картинку и запомнить все детали. Затем переворачиваем картинку и задает по ней вопросы. Например, «Какие персонажи нарисованы? Во что они одеты?». Постепенно показывая все более сложные картинки и задавая более сложные вопросы.

- Игра: «Девочки».

Цель – тренировка внимания.

Игровой материал: картинки заданий.

Предлагаются картинки с изображением девочек, расположенных по

восемь в каждом ряду. Вариант задания:

- а) сосчитай девочек с черными бантиками (белыми);
- б) сосчитай девочек с черными волосами и черными бантиками;
- в) сосчитай с белыми волосами и белыми бантами;
- г) сосчитай с белыми волосами и черными бантами;
- д) сосчитай с черными волосами и белыми бантами.

- Игра: «Человечки».

Цель – тренировка внимания.

Игровой материал: картинки с заданиями.

Процедура игры: Показывают картинки с изображением человечков с разными положениями рук и ног, расположенные по девять в ряду.

Варианты заданий:

- а) сосчитай человечков, которые стоят на одной ножке;
- б) сосчитай человечков, которые стоят на одной ножке и расставили руки в стороны;
- в) сосчитай человечков, которые расставили ноги шире плеч и раскинули руки в стороны;
- г) сосчитай человечков, которые расставили руки и ноги на ширину плеч;
- д) сосчитай человечков, которые опустили руки и поставили близко ноги друг другу.

- Упражнение: «Счастливые хрюшки».

Цель: развитие внимания, наблюдательности.

Задание: посмотри на рисунки. Назови как можно быстрее, что отличает одного хрюшку от другого.

- Игра: «Найди дорожку».

Цель: Развитие произвольного внимания.

Оборудование: картинки с изображением простого лабиринта, карандаш.

Ребенок должен пройти извилистую линию лабиринта, проводя по ней

пальцем или обратным концом карандаша.

Инструкция: «Посмотри на этот рисунок, на нем изображен лабиринт. Необходимо помочь Зайке пройти по этому лабиринту и добраться к морковке (к елочке). Проходить лабиринт необходимо, не выходя за контуры линии, не пропуская петель».

- Игра: «Найди двух одинаковых животных».

Цель: развитие произвольного внимания.

Оборудование: рисунок с изображением животных (мышек, петухов, жирафов, слонов)

Описание. Ребенку предлагают отыскать на рисунке двух одинаковых животных.

Инструкция: «Посмотри внимательно на рисунок. На нем изображены мышки (петухи, жирафы, слоны). Необходимо найти среди всех мышек одинаковых».

- Игра: «Кто внимательнее?»

Цель: развитие внимания, наблюдательности.

Оборудование: картинки с изображением разного количества звезд.

Описание. Ребенку предлагают на несколько секунд рассмотреть картинку с нарисованными звездами и ответить (не считая, где самое большее, меньшее) количество предметов.

Инструкция: «Посмотри внимательно на картинки. Здесь нарисованы звезды. На какой картинке расположено меньшее (большее) количество предметов? Объясни свой выбор. Начинай играть».

Взрослый ничего не должен делать в игре за ребенка, ему нужно только помочь. Развитие должно проходить в непринужденной, игровой форме и быть незаметным.

Недостаточно призывать ребёнка к внимательности, необходимо продумать систему тренировочных упражнений, направленных на коррекцию и развитие определённых качеств произвольного внимания. Важно использовать упражнения и задания на развитие произвольного

внимания в различных видах деятельности ребенка. При этом в данной работе необходима организация совместной деятельности не только воспитателей, но и важно подключить родителей. Выполнение игр, упражнений, заданий на развитие внимания должны выполняться не только в детском саду, но и дома под руководством родителей или воспитателей. Необходимо проводить просветительскую работу с родителями: показывать им необходимость помощи своим детям не просто при выполнении домашнего задания, но и в общем развитии ребенка, научить их использовать развивающие упражнения и игры в повседневной жизни.

Привлечение часто болеющих детей к новым для них видам деятельности, направление и руководство взрослых постепенно помогут ребёнку овладеть умением управлять вниманием самостоятельно.

Практика показала, что значительную роль в развитии внимания у часто болеющих детей имеет обучающая игра, так как в ней присутствует задача, правила, действия и она требует от ребят сосредоточенности, что благоприятно влияет на развитие устойчивости и продуктивности произвольного внимания.

2.4. Анализ и интерпретация результатов исследования устойчивости и продуктивности произвольного внимания часто болеющих детей 4-5 лет

После проведенной мною работы в виде регулярных занятий и игр, направленных на развитие и повышение уровня устойчивости и продуктивности произвольного внимания часто болеющих детей, а также включение в эту деятельность родителей часто болеющих детей осуществлен сравнительный анализ. Организация и проведение игр были построены на усвоении и соблюдении определенных правил, чередовании видов деятельности (активно-пассивных) для поддержания требуемого уровня произвольного внимания; индивидуального подхода к детям с учетом их

особенностей, учитывающего возможности внимания, переключаемости, объема и необходимости пауз.

При использовании игр, картинок, иллюстраций, художественной литературы, упражнений и заданий нам удалось направить, организовать и включить внимание часто болеющих детей в новые виды деятельности, с помощью которых дети учатся самостоятельно им управлять.

Проведение повторного контрольного эксперимента по диагностике уровня устойчивости и продуктивности произвольного внимания показало положительные изменения в экспериментальной группе часто болеющих детей.

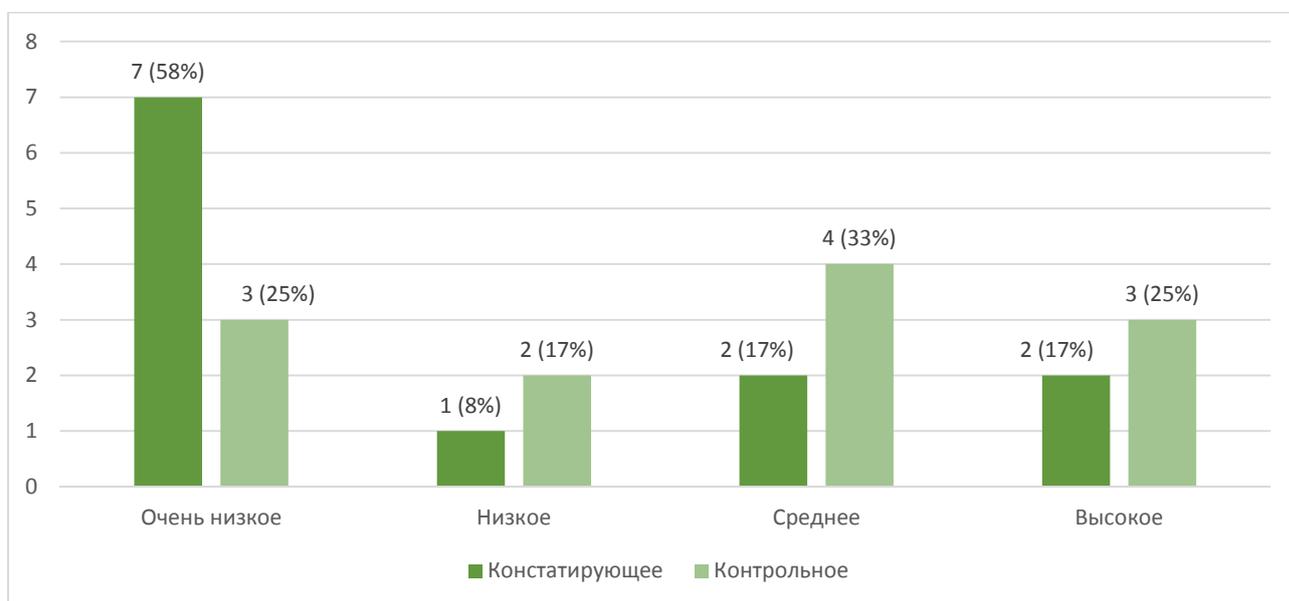


Рис. 5. Соотношение результатов констатирующего и контрольного исследования устойчивости произвольного внимания в экспериментальной группе

Как видно из рисунка 5 соотношения результатов констатирующего и контрольного исследования устойчивости произвольного внимания в экспериментальной группе показало положительные результаты. Почти в два раза с 58% до 25% снизились показатели очень низкого уровня устойчивого произвольного внимания. В остальных показателях по результату контрольного исследования наблюдается повышение уровня устойчивости

произвольного внимания почти в два раза.

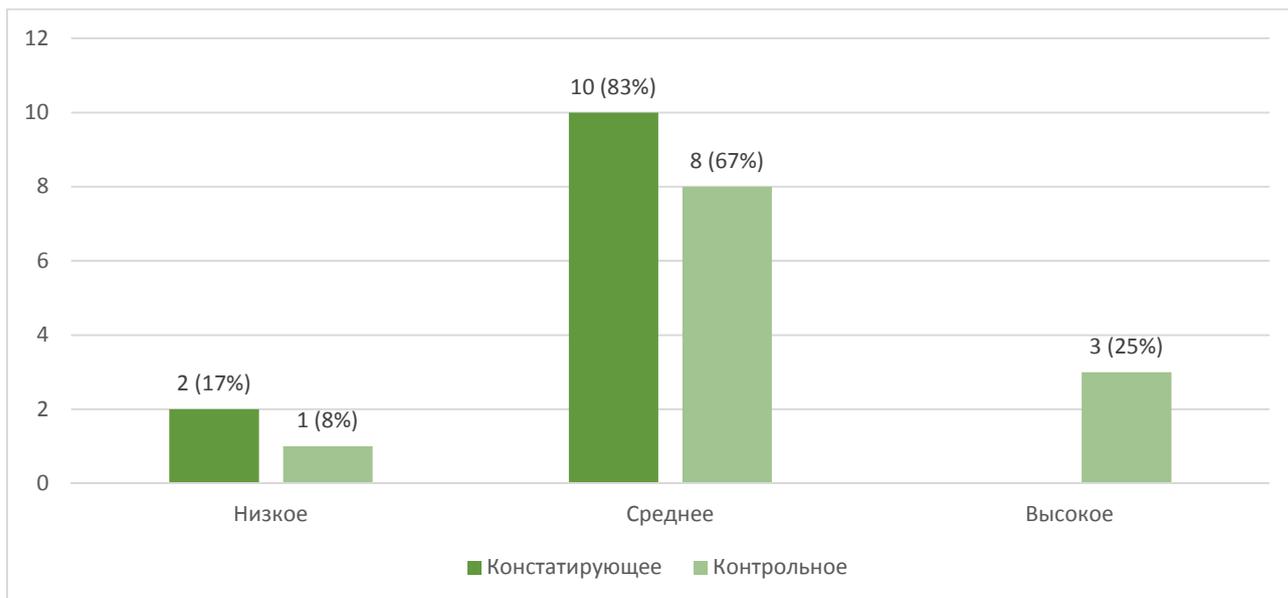


Рис. 6. Соотношение результатов констатирующего и контрольного исследования продуктивности произвольного внимания в экспериментальной группе

Из рисунка 6 соотношения результатов констатирующего и контрольного исследования продуктивности произвольного внимания в экспериментальной группе, также показало положительные итоги. В два раза с 17% до 8% снизились показатели низкого уровня продуктивности произвольного внимания. На среднем уровне тоже наблюдается снижение показателей с 83% до 67%. Но самым примечательным по результату контрольного исследования в группе часто болеющих детей отмечено появление высоких показателей продуктивности произвольного внимания.

Эти данные позволяют сделать вывод, что педагогические условия по формированию внимания были правильно определены и применены в ходе формирующего контрольного эксперимента.

Данный анализ результатов исследования часто болеющих детей на констатирующем и контрольном этапах эксперимента показал, что составленная программа на развитие произвольного внимания оказалась эффективной и способствовала улучшению устойчивости и продуктивности произвольного внимания у часто болеющих детей.

Выводы по Главе 2

Для проведения эмпирических исследований устойчивости и продуктивности произвольного внимания часто болеющих детей 4-5 лет была применена методика «Найди и вычеркни» авторов Т.Д. Марцинковской и Е.Л. Доценко.

Исследование проходило в Муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении № XX г. Красноярска, в котором приняли участие 24 ребенка в возрасте 4-5 лет.

По частоте заболеваний выявлено три группы здоровья детей:

- относительно болеющие дети (здоровые), первая группа составляет 50% – дети, которые болеют ОРВИ до 4 раз в год;
- часто болеющие дети, вторая группа здоровья составляет 33% – дети, которые болеют ОРВИ от 4 до 6 раз в год;
- истинно часто болеющие дети, третья группа здоровья составляет 17% – дети, которые болеют ОРВИ более 6 раз за год.

Из 12 ребят группы часто болеющих детей, 2 группа здоровья составляет – 67%, 3 группа – 33%.

Созданная авторами Т.Д. Марцинковской и Е.Л. Доценко методика «Найди и вычеркни» для исследования продуктивности и устойчивости внимания, суть которой заключается в последовательном и ограниченном по времени вычёркивании заданных фигур, изображённых на листе бумаги, показала, что у часто болеющих детей преобладает очень низкое внимание – 58% и средняя продуктивность – 83%. В то время как в группе здоровых детей наоборот, большая часть с высоким уровнем внимания – 50% и средней продуктивностью – 58%. Что говорит о том, что с часто болеющими детьми необходимо проводить дополнительные занятия на внимание.

В силу ослабленного здоровья часто болеющих детей в сравнении со здоровыми, как показали результаты исследования, устойчивость и продуктивность произвольного внимания у часто болеющих детей снижена.

При средних и низких показателях устойчивости и продуктивности произвольного внимания описан опыт по формированию, развитию и

повышению его уровня с помощью игр, художественной литературы, картинок, иллюстраций, занятий и упражнений, которые рекомендуется выполнять с ребенком.

Развитие и формирование произвольного внимания должно происходить в целостной системе обучения под влиянием семьи и детского сада. В развитии произвольного внимания часто болеющих детей 4-5 лет важная роль отводится не только воспитателю детского сада, но и родителям.

Формирование устойчивости и продуктивности произвольного внимания и умение преднамеренно направлять его на ту или иную задачу – важное приобретение младшего дошкольного возраста. Взрослым необходимо учитывать особенности развития внимания у часто болеющих детей 4-5 лет, в ходе игр нужно задавать оптимальный темп: учитывать состояние здоровья ребенка, сложность задания, наличие знаний, умения и навыков; необходимо использовать разнообразные методы: наглядные, игровые, использовать технические средства и другие способы организации и развития внимания; воспитателю необходимо знать индивидуальные особенности детей и учитывать их. Взрослым важно постоянно повышать интерес детей к различным видам игровой деятельности. От воспитателя, как и от родителей, потребуются доходчивость, ясность, выразительность подачи материала, наглядность.

Проведение повторного контрольного эксперимента по диагностике уровня устойчивости и продуктивности произвольного внимания показало положительные результаты и изменения в экспериментальной группе часто болеющих детей 4-5 лет. Почти в два раза с 58% до 25% снизились показатели очень низкого уровня устойчивого произвольного внимания, а по остальным показателям наблюдается повышение уровня устойчивости произвольного внимания почти в два раза.

В два раза с 17% до 8% снизились показатели низкого уровня продуктивности произвольного внимания, на среднем уровне наблюдается снижение с 83% до 67%. Но самым примечательным по результату

контрольного исследования в группе часто болеющих детей отмечено появление высоких показателей продуктивности произвольного внимания 25%.

Полученные данные позволяют сделать вывод, что педагогические условия по формированию и развитию внимания были определены и применены в ходе формирующего контрольного эксперимента правильно.

Анализ результатов исследования на констатирующем и контрольном этапах эксперимента показал, что составленная программа по развитию произвольного внимания оказалась эффективной, что подтверждает гипотезу о том, что созданные условия способствуют улучшению и росту устойчивости и продуктивности произвольного внимания у часто болеющих детей 4-5 лет:

1. специально разработанный комплекс дидактических игр, упражнений направленный на развитие устойчивости и продуктивности внимания;
2. стимулирование интереса к рассматриванию картин и чтению художественной литературы.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Анализ психолого-педагогической литературы показал, что социальное развитие – процесс постоянного физического, и социального роста, накопления знаний, освоения социального пространства, определение в нем собственного места и положения. Особенности развития ребенка возраста 4-5 лет включают ряд новообразований, характерных для данного этапа: формирование наглядно-образного мышления; развитие произвольности психических процессов; развитие самооценки и самосознания; развитие активного словаря; сознательное принятие норм и правил поведения.

Социальное развитие ребенка 4-5 лет может быть затруднено из-за некоторых проблем: медленное развитие познавательных процессов; поведенческие проблемы; неврологические проблемы и проблемы общения.

Внимание можно определить, как психофизиологический процесс, состояние, характеризующее улучшение особенности познавательной деятельности. Внимание – как процесс сознательного или бессознательного отбора одной информации, поступающей через органы чувств, и игнорирования другой. Внимание может быть произвольным (преднамеренным) и непроизвольным (непреднамеренным).

Произвольное внимание – важнейшая характеристика познавательной деятельности, оно связано с формированием волевых качеств и находится во взаимодействии с общим умственным развитием. Развитие произвольного внимания дошкольников связано с тем, что изменяется организация их жизни, они осваивают новые виды деятельности (игровую, трудовую, продуктивную). Познавательное развитие ребёнка, деятельность ребёнка позволяют развивать произвольное внимание и все его свойства.

Часто болеющие дети – группы детей, преимущественно дошкольного возраста, которые достоверно чаще, чем среднестатистический ребенок переносят острые респираторные заболевания, не связанные со стойкими врожденными, наследственными или приобретенными патологическими состояниями (болеют различными респираторными заболеваниями более

четырёх раз в году). Острыми респираторными инфекциями чаще болеют дети, посещающие детские организованные коллективы.

Констатирующее исследование прошло в Муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении города Красноярска, в котором приняли участие 24 ребенка в возрасте 4-5 лет, 12 детей экспериментальной (часто болеющие дети) и 12 детей контрольной группы (здоровые дети).

По частоте заболеваний выявлено три группы здоровья детей: относительно болеющие дети (здоровые), первая группа составляет 50% – дети, которые болеют ОРВИ до 4 раз в год; часто болеющие дети, вторая группа здоровья составляет 33% – дети, которые болеют ОРВИ от 4 до 6 раз в год; истинно часто болеющие дети, третья группа здоровья составляет 17% – дети, которые болеют ОРВИ более 6 раз за год.

Для проведения эмпирических исследований по определению уровней произвольного внимания часто болеющих детей 4-5 лет была применена методика «Найди и вычеркни» авторов Т.Д. Марцинковской и Е.Л. Доценко для исследования продуктивности, и устойчивости внимания, суть которой заключается в последовательном и ограниченном по времени вычёркивании заданных фигур, изображённых на листе бумаги, показала, что у часто болеющих детей преобладает очень низкое внимание – 58% и средняя продуктивность – 83%. В то время как в группе здоровых детей наоборот, большая часть с высоким уровнем внимания – 50% и средней продуктивностью – 58%. В силу ослабленного здоровья, как показали результаты исследования, устойчивость и продуктивность произвольного внимания у часто болеющих детей снижена.

На основе полученных результатов исследования разработана программа развития произвольного внимания, в которую включены игры, рассказы, картинки, обсуждение, моделирование образцов поведения, проигрывание ситуаций.

Развитие и формирование произвольного внимания должно происходить в целостной системе обучения под влиянием семьи и детского сада. В

развитии произвольного внимания часто болеющих детей 4-5 лет важная роль отводится не только воспитателю детского сада, но и родителям. Работа с ребенком должна носить систематический характер. Взрослый ничего не должен делать в игре за ребенка, ему нужно только помочь. Развитие должно проходить в непринужденной, игровой форме и быть незаметным. От воспитателя и родителей потребуются доходчивость, ясность, выразительность подачи материала, наглядность.

С целью развития произвольного внимания были реализованы два условия. Реализация первого условия - специально разработанный комплекс дидактических игр и упражнений, направленный на развитие устойчивости и продуктивности внимания – использовались игры, ориентированные на воспитание настойчивого следования к цели, силы воли и целеустремленности. Не менее важная роль отводится играм, требующим следовать определенным правилам. Такие игры воспитывают характер, волю, самостоятельность, целеустремленность и активность.

Реализация второго условия – стимулирование интереса к рассматриванию картин и чтению художественной литературы – предполагало, что значение наглядности состоит в том, что она мобилизует психическую активность ребенка, вызывает интерес, снижает утомление, развивает внимание, мобилизует волю, облегчая весь процесс. Картины вызывают положительные эмоции у детей, пробуждают и развивают их фантазию, выполняют важную роль в развитии творческих способностей.

Художественная литература является одним из важных источников развития устойчивости и продуктивности произвольного внимания часто болеющего ребенка 4-5 лет. Необходимо учить слушать сказки, рассказы, стихи и следить за развитием действия произведения. После прочтения дети могут отвечать на вопросы по содержанию текста, осуществить пересказ по картинкам и иллюстрациям.

Проведение повторного контрольного эксперимента по диагностике уровня произвольного внимания показало положительные результаты и

изменения в экспериментальной группе часто болеющих детей 4-5 лет. Почти в два раза с 58% до 25% снизились показатели очень низкого уровня развития внимания. Наблюдается повышение уровня устойчивости произвольного внимания почти в два раза. В два раза с 17% до 8% снизились показатели низкого уровня продуктивности произвольного внимания, на среднем уровне наблюдается снижение с 83% до 67%. Но самым примечательным по результату контрольного исследования в группе часто болеющих детей отмечено появление высоких показателей продуктивности произвольного внимания – 25%.

Полученные данные позволяют сделать вывод, что педагогические условия по развитию произвольного внимания были определены и применены в ходе формирующего контрольного эксперимента правильно.

Таким образом, результаты исследования подтвердили гипотезу о том, что развитие произвольного внимания часто болеющих детей 4-5 лет могут способствовать следующие условия:

1. специально разработанный комплекс дидактических игр, направленный на развитие устойчивости и продуктивности внимания;
2. стимулирование интереса к рассматриванию картин и чтению художественной литературы.

Цель работы достигнута, задачи решены.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Алфёрова Е. Особенности развития внимания у детей старшего дошкольного возраста [Электронный ресурс] // МААМ.RUURL:<https://www.maam.ru> (дата обращения: 18.04.2019)
2. Бабкина Н.В. Радость познания. Программа занятий по развитию познавательной деятельности младших школьников: Книга для учителя / Н.В. Бабкина. М.: АРКТИ, 2000. 78-80 с.
3. Барсукова О.В. Индивидуальная коррекционно-развивающая программа дефектологического сопровождения ребенка с ЗПР (подготовительная группа) // III Международная научная конференция «Педагогика сегодня: проблемы и решения» (г. Казань, март 2018 г.). Казань: Молодой ученый, 2018.140-149 с.
4. Басова Н.В. Педагогика и практическая психология. Ростов н/Д: «Феникс», 1999. 416-418 с.
5. Биктагирова Г.Ф. Семейная педагогика. Конспект лекций / Г.Ф. Биктагирова. Казань, 2014. 164-169 с.
6. Богомолов В. Тестирование детей / Автор-составитель В. Богомолов. Серия «Психологический практикум». Ростов н/Д: «Феникс», 2004. 352-357 с.
7. Болотова А. К., Молчанова, О. Н. Психология развития и возрастная психология: учеб. пособие / А.К. Болотова, О.Н. Молчанова // Нац. исслед. ун-т «Высшая школа экономики». М.: Изд. дом Высшей школы экономики, 2012. 526-527 с.
8. Вайцеховская А. Часто болеющие дети: научный термин или диагноз? // Специализированный журнал для врачей и фармацевтов: Вестник ферона. 2017. № 3. 36-38 с.
9. Валик А. Методы и приёмы развития произвольного внимания детей дошкольного возраста [электронный ресурс] //МААМ.RUURL:<https://www.maam.ru> (дата обращения 18.04.2019)

10. Государственный доклад «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2017 году» // Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека [Электронный ресурс]// Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека URL: <http://rospotrebnadzor.ru> (дат обращения 18.04.2019)

11. Губанова А.П. Психологические характеристики детей старшего дошкольного возраста // Современная психология и педагогика: проблемы и решения: сб. ст. по матер. 5 международная научная практическая конференция Новосибирск: СибАК, 2017. № 5(4). 96-97 с.

12. Даньшина Е. Работа воспитателя по взаимодействию детского сада и семьи для обеспечения полноценного развития ребенка / Е. Даньшина [Электронный ресурс]// МААМ.RU URL: <https://www.maam.ru> (дата обращения 19.04.2019)

13. Дормашев Ю.Б., Романов, В.Я. Психология внимания / Ю.Б. Дормашев, В.Я. Романов. М.: Тривола, 1995. - 347 с.

14. Дорофеева Е.В. Опыт работы педагога-психолога в системе дошкольного образования // Молодой ученый. 2012. №12. 614-616 с.

15. Иовенко Е.Ю. Внимание как психологический ресурс / Е.Ю. Иовенко // Молодой ученый. 2012. №12. 409-412 с.

16. Истоки: Примерная образовательная программа дошкольного образования / Сост. Л.А. Парамонова, Т.И. Алиева, Т.В. Антонова и др. 5-е изд. М.: ТЦ Сфера, 2014. 161-162 с.

17. Кирикова И. Рекомендации для педагогов и родителей «Развитие внимания детей дошкольного возраста» / И. Кирикова [Электронный ресурс]:// МААМ.RU URL: <https://www.maam.ru> (дата обращения: 19.04.2019)

18. Колесникова И. С. Психологические особенности дошкольного возраста / И.С. Колесникова // Молодой ученый. 2018. № 48.1. 15-16 с.

19. Корректурная проба (Тест Б. Бурдона) [Электронный ресурс]: // URL: <https://vastest.ru> (дата обращения 19.04.2019)

20. Кукса Н. Художественная литература как средство всестороннего развития дошкольника / Н. Кукса [Электронный ресурс]:// МААМ.RUURL:<https://www.maam.ru> (дата обращения: 19.04.2019)

21. Куликов Л.В. Психология личности в трудах отечественных психологов / Л.В. Куликов. СПб: Питер, 2009. 283-285 с.

22. Мазурова Н.В., Подольская, Т.А. Психолого-педагогическая помощь родителям детей с тяжелыми нарушениями здоровья: основные направления и возможности / Н.В. Мазурова, Т.А. Подольская // Национальный психологический журнал. 2016. №1(21). 70-77 с.

23. Макаренко А.А. Испытание семьи: больной ребенок / А.А. Макаренко [Электронный ресурс] // Сайт психологов URL:<https://www.b17.ru> (дата обращения: 19.04.2019)

24. Маклаков, А.Г. Общая психология: Учебник для вузов / А.Г. Маклаков. СПб. Питер, 2008. 583-585 с.

25. Мастюкова Е.М. Лечебная педагогика (ранний и дошкольный возраст: Советы педагогам и родителям по подготовке к обучению детей с особыми проблемами в развитии. М.: Гуманит.изд.центр ВЛАДОС, 1997. 304-306 с.

26. Молодцова, Т.Г., Кучерявенко, И.А. Изучение стилей семейного воспитания родителей дошкольников // Молодой ученый. 2018. № 5. 154-157 с.

27. Мухина В.С. Возрастная психология. Феноменология развития. 10-е изд., перераб. и доп. М.: Академия, 2006. 608-609 с.

28. Немов Р.С. Психология: Учеб. для студ. высш. пед. учеб. заведений: В 3 кн. 4-е изд. М.: Гуманит. изд. центр ВЛАДОС, 2003. Кн. 1: Общие основы психологии. 688-692 с.

29. Нимаева Е.Г. Родители, дети, педагоги: взаимопонимание и взаимодействие // Образование и воспитание. Международный научный журнал. 2016. № 3 (08). 60-62 с.

30. Омельченко Н.А., Казаков, И.С. Педагогические условия

формирования внимания у старших дошкольников / Н.А. Омельченко, И.С. Казаков // Молодой ученый. 2016. № 9. 22-24 с.

31. Омелоева Т.С. «Часто и длительно болеющие дети – группа диспансерного наблюдения на педиатрическом участке» / Т.С. Омелоева. Иркутск, 2012. 27-29 с.

32. Первушина О.Н. Общая психология / О.Н. Первушина [Электронный ресурс]// Электронная библиотека [ModernLib.Net](http://modernlib.net) URL: <http://modernlib.net> (дата обращения: 19.04.2019)

33. Пережигина Н.В. Онтогенез внимания: Текст лекций по курсу нейропсихологии детского возраста. Яросл. гос. ун-т. Ярославль, 2002. 100-101 с.

34. Поливенко И. Консультация для родителей «Игры, направленные на развитие внимания» [Электронный ресурс] // МААМ.RU URL: <https://www.maam.ru> (дата обращения 19.04.2019)

35. Произвольное внимание, его особенности, виды, формирование. Произвольное внимание ребёнка [электронный ресурс]// название сайта URL: <https://b-trainika.com> (дата обращения: 19.04.2019)

36. Психологическая диагностика: учеб. для студентов вузов / под.ред. М.К. Акимовой, К.М. Гуревича. 3-е изд., перераб. и доп. СПб. Питер, 2008. 652 с.

37. Психологические особенности развития детей дошкольного возраста [электронный ресурс] // Дошкольник URL: <https://doshkolnik.net> (дата обращения 19.04.2019)

38. Психология внимания / Под редакцией Ю. Б. Гиппенрейтер, В. Я. Романова. М.: ЧеРо, 2001. 858 с.

39. Психология семьи и больной ребенок. Учебное пособие: Хрестоматия. СПб. Речь, 2007. 400 с.

40. Психология счастливой жизни. Методика «Найди и вычеркни» Т.Д. Марцинковская и Е.Л. Доценко [электронный ресурс] // Сайт психологов URL: <https://psycabi.net> (дата обращения 19.04.2019)

41. Психология человека от рождения до смерти / Под ред. Реана А.А. СПб.Прайм-Еврознак, 2002. 656 с.
42. Рубинштейн С.Л. Основы общей психологии. Издательство: Питер, 2002. 720 с.
43. Смирнова Е.О. Детская психология. Гуманитар. изд. центр ВЛАДОС, 2006. 366 с.
44. Столяренко Л.Д. Основы психологии. Издание третье, переработанное и дополненное. Серия «Учебники, учебные пособия». Ростов-на-Дону: «Феникс», 2000. 672 с.
45. Ступницкий В.П., Щербакова, О.И. Психология: Учебник для бакалавров / В. П. Ступницкий, О. И. Щербакова. М.: Издательско-торговая корпорация «Дашков и к», 2013. 520 с.
46. Таточенко В. Врач и родители // Журнал издательского дома «Первое сентября». 1999. № 7 [Электронный ресурс] // Издательская фирма «Сентябрь»URL: <http://zdd.1September.ru> (дата обращения 19.04.2019)
47. Федосеева О.А. Использование игры как средства развития произвольной памяти младших школьников с нарушениями интеллекта / О.А. Федосеева // Молодой ученый. 2013. № 9. 496 с.
48. Целуйко В.М. Вы и ваши дети. Психология семьи. Ростов-на-Дону: Феникс, 2004. 283 с.
49. Филоненко Е. Воспитание ребенка от 3 до 6 лет: перезагрузка продолжается. Изд. 2-е. Ростов н/Д: Феникс, 2015. 300 с.
50. Хартюк И.В. Карточка игр и упражнений для детей дошкольного возраста «Развитие внимания у дошкольников» [Электронный ресурс] //МААМ.RUURL:<https://www.maam.ru> (дата обращения 19.04.2019)
51. Хилько И.А. Программа тренинга детско-родительских отношений «Мы вместе», разработка тренинга «Связующая нить» / И.А. Хилько [Электронный ресурс]//ПедпорталURL:<https://pedportal.net> (дата обращения 19.04.2019)
52. Шац И.К. Больной ребенок и его семья: формы и возможности

психологической помощи. Учебное пособие. Санкт-Петербург: СпецЛит, 2016. 303 с.

53. Grace J. Craig, Don Baucum. Human development / Grace J. Craig, Don Baucum. Prentice Hall, 1999. 696 p.

54. Saul McLeod. Bowlby's Attachment Theory / Saul McLeod. [Электронный ресурс]

//SimplyPsychologyURL:<https://www.simplypsychology.org> (дата обращения 19.04.2019)