**Приложение 1.**

Особый период в развитии ребенка – это дошкольное детство. В этот период, дети не всегда могут понять чувства других, не осознают свое настроение и внутреннее состояние. Отсюда и возникают трудности в отношениях со взрослыми и сверстниками. Важную роль в жизни ребенка играют эмоции.

В настоящее время увеличивается число дошкольников с нарушениями в поведении и эмоционально-личностном развитии. Отмечается состояние эмоциональной напряженности, занижена самооценка, повышен уровень тревожности. Часто возникающие отрицательные ситуации, неумение справляться с возникшими проблемами, невнимательные окружающие все это приводит к нарушению эмоционального состояния у детей. Если вовремя не обратить внимание на нарушения в эмоциях, которые возникают у детей, то это может стать предпосылкой для психосоматических заболеваний, участившихся за последние годы. Надо заметить, что положительные эмоции приносят пользу для психического и физического развития.

Вот почему необходимо ввести детей в сложный мир человеческих эмоций, помочь пережить определенные эмоциональные состояния, объяснить, что они означают.

Эмоциональное развитие детей до 3 лет достигает такого уровня, что они могут вести себя образцово. Но то, что у детей есть способность к так называемому хорошему поведению, еще не значит, что оно постоянно будет таким. Для этого возраста характерны резкие перепады настроений, т. к. их эмоциональное состояние зависит от физического комфорта. На настроение детей начинают влиять взаимоотношения со сверстниками и взрослыми. Малыши начинают оценивать поведение окружающих людей, появляется первичная самооценка «Я хороший», как правило, в этом возрасте она максимально завышена.

К 4-5 годам у детей снижена утомляемость, эмоциональный фон настроения становится более стабильным, дети становятся более выносливыми.

К 6-7 годам дети становятся, более сдержанны, сдерживают слезы, агрессию, скрывают свои страхи. Повышается самокритичность, самоконтроль, появляется чувство собственного достоинства, чувствительны к словам и их оттенкам, отношению к окружающим. Также ярко выражена потребность в признании, понимании, одобрении. В общении со сверстниками отношения становятся более гибкими. Авторитетом для подражания для девочек становится - мать, для мальчиков – отец. Идет постоянное сравнение поведения сверстников и родителей, нахождение соответствия и различий между ними. К этому возрасту дети должны:

Испытывать чувства привязанности, любви и нежности к своим близким;

Быть общительными, взаимодействовать со сверстниками на равных;

Обладать адекватной самооценкой, уверенностью;

Реализовать свою потребность в понимании со стороны близких и значимых для них лиц.

Все это можно сформировать при разумном эмоциональном воспитании детей. Детям важно помочь научиться распознавать свои чувства и чувства других, познакомить с миром чувств и эмоций, развивать познавательные и творческие способности.

Чтобы дети выросли эмоционально устойчивыми и психически здоровыми нужно:

- Общаться с детьми, интересоваться их переживаниями, внутренним состоянием;

- Проявлять любовь объятиями, ласковым взглядом, поглаживанием;

- Быть доброжелательными и терпимыми;

- Постоянно вселять веру детей в их силы и возможности;

- Одобрять даже самые незначительные успехи детей.

Я работаю в направлении эмоционального развития детей.

В своей работе я в первую очередь основываюсь на нормативно - правовые документы: Федеральные, региональные, областные, локальные.

**Цель моей работы:** профилактика и коррекция, эмоционального неблагополучия и обеспечение условий для развития эмоционально-личностной сферы дошкольника в ДОУ.

Основой профилактики эмоционального неблагополучия является создание благоприятной атмосферы взаимного доверия и уважения, открытое доброжелательное общение.

**Достижение поставленной цели я реализовываю в процессе последовательного решения следующих задач:**

* проанализировать методическую литературу по проблеме психолого – педагогического сопровождения детей в ДОУ;
* провести диагностическую, просветительскую работу с педагогами МКДОУ по данной проблеме;
* составить коррекционно - развивающую программу и проводить работу с детьми.
* осуществлять психопрофилактическую, просветительскую, консультативную работу с родителями воспитанников.

**Развитие эмоциональной сферы у детей старшего дошкольного возраста будет более успешным при следующих условиях:**

* активно использовать разнообразные формы и методы работы по развитию эмоциональной сферы детей.
* обогащать, имеющиеся у детей знания об эмоциях и чувствах;
* обучать детей способам выражения эмоций.

**Реализация поставленных задач проводилась**

**по основным направлениям деятельности педагога - психолога:**

* психологическое консультирование,
* психопрофилактика,
* психодиагностика,
* коррекционно-развивающая работа.

Психологическую работу я строила со всеми участниками образовательного процесса: **с детьми, родителями дошкольников и педагогами ДОУ.**

Для приобретения большей информации в данной теме, и подбора диагностического материала, я использовала литературу следующих авторов:

1.Алямовская В.Г., Петрова С.Н. Предупреждение психоэмоционального напряжения у детей дошкольного возраста.

2.Дорофеева Э.Т. Методика исследования эмоционального состояния.

3.Ильин Е.П. Эмоции и чувства.

4.Зеньковский В.В. «Психология детства»

5.Мясищев В.Н. Эмоциональное развитие детей.

6.Н.Л. Кряжевой.К. Фопель,

7.Семаго Н.Я. Семаго М.М. Проблемные дети: Основы диагностической и коррекционной работы психолога. М.,2000.

**Свою работу я строила поэтапно:**

**1 этап** - диагностический

**2 этап -** планово- организационный

**3 этап** – коррекционный

**4 этап** – контрольный

**1этап:Диагностический**

**Цель работы:**выявление уровня развития эмоциональной сферы у детей старшего дошкольного возраста.

В своей работе использую разные диагностические методики:

* Методика – Г.А. Урунтаева, Ю.А.Афонькина.
* Тест Тревожности (Р. Тэммл, М. Дорки, А. Амен)
* Методика “ Лесенка” (В.Г. Шур, С.Г. Якобсон)
* «Кактус» М.А.Панфилова
* Тест “Страхи в домиках” (модификация М.А. Панфиловой)
* Проективный тест “Дом – Дерево – Человек” (разработан Дж. Буком)
* Анкета для педагогов и родителей.

Применяю систему психологических рисуночных тестов для составления на их основе «психологических портретов» детей и взрослых («Рисунок человека»,

«Рисунок семьи», «Автопортрет», тематическое рисование « Мое настроение», «Страхи» и пр.) Социометрические игры «Секрет» (Г.А.Урунтаева). «Два дома» в группах дошкольного возраста, а так же провожу визуальное наблюдение

По результатам проведённой диагностики (методика Л.П. Стрелковой) выявились дети, у которых, нет умений, передавать и распознавать заданное эмоциональное состояние, с неустойчивым настроением, заниженной самооценкой, тревожным состоянием.

Исходя из полученных данных, я пришла к выводу о проведении более глубокой работы с детьми по развитию эмоциональной сферы.

**2 этап: Планово - организационный**

**Цель работы педагога-психолога с родителями:** гармонизация детско-родительских отношений.

В соответствии с этой целью я ставила следующие задачи в работе с родителями:

-формировать у родителей способность понимать эмоциональное состояние, переживания, личностные особенности своего ребенка;

-осуществлять психолого-педагогическое просвещение с целью повышения психологической грамотности.

Взаимодействую с родителями по интересующим их вопросам, в виде тематического выступления на родительских собраниях, анкетирования, индивидуального консультирования, совместных проведений праздников и развлечений, лекции, семинары, тренинги, предоставляю родителям воспитанников информационные буклеты с рекомендациями.

В каждой группе есть «островок психологии». Такая система позволяет добиться тесного взаимодействия семьи и дошкольного образовательного учреждения при коррекции нежелательных отклонений в поведении ребёнка.

**Цель работы педагога-психолога с педагогами:** повысить уровень компетентности педагогов, по теме развитие эмоционального мира дошкольников.

**В соответствии с этой целью я ставила следующие задачи в работе с педагогами:**

-формировать у педагогов способность понимать эмоциональное состояние, переживания, личностные особенности проблемных детей;

-развивать у воспитателей умение сотрудничать с данной категорией детей;

-повысить психолого-педагогическую грамотность педагогов в вопросах

эмоциональной сферы дошкольников.

В рамках повышения психологической и педагогической компетентности педагогов:

* провожу семинары, семинары-практикумы по проблемам педагогического общения: «Психоэмоциональное здоровье дошкольников», «Как повысить самооценку ребёнка?», «Специфика взаимодействие педагогов с тревожными детьми в ДОУ»,
* тренинги «Активное слушание»,
* тематические консультации: «Играют дети, играем вместе », «Как помочь ребенку справиться с отрицательными эмоциями?»,
* выступаю на педсоветах «Психологическое здоровье детей в ДОУ», «Использование релаксационных упражнений в педагогической практике», «Рекомендации воспитателям в период адаптации ребёнка в ДОУ».

**3 этап Коррекционный этап.**

**Цель:** ввести ребенка в сложный мир человеческих эмоций, помочь прожить определенное эмоциональное состояние

**Индивидуальную коррекционную работу с детьми я провожу по следующим направлениям:**

- обучение приемам саморегуляции, отработка навыков общения возможных конфликтных ситуациях,

- формирование эмпатии;

- развитие внимания, контроля поведения;

- отработка конкретных навыков взаимодействия со взрослыми и сверстниками;

- повышение уверенности, самооценки дошкольников.

Занятия строю по принципу: знакомство с чувствами, пропуская их через все каналы восприятия информации, то есть, аудиальную, визуальную, кинестетическую.

**Аудиальный канал** – детям показываются пиктограммы и картинки с изображением чувств, они наблюдают за мимикой сверстников и психолога.

**Визуальный канал** – слушают музыку, проговаривают воспоминания вслух из своего прошлого опыта, слушают остальных детей.

**Кинестетический канал** – рисуют, показывают чувства телодвижением.

Таким образом, знакомство с чувствами происходит по возможности со всех сторон. Коррекционные занятия проводятся в форме игровой терапии в течение всего курса. Своей главной задачей считаю обучать детей приемам саморасслабления и снятию психомышечного напряжения.

**Основные методы, применяемые на занятиях:**  элементы сказкотерапии с импровизацией, аутотренинг с использованием записей релаксационной музыки, арттерапия, песочная терапия, развивающие игры.

**Основные принципы моей работы в процессе коррекционно-развивающих занятий с детьми:**

-признание индивидуальности, ценности, уникальности ребенка;

-уважительное, доброжелательное отношение к детям;

-обязательная положительная эмоциональная оценка малейших достижений ребенка.

**4 этап Итоговый этап.**

Данный этап представляет собой проведение оценки результативности проводимых занятий и заключается в сравнении показателей первичной (до начала занятий) диагностики с результатами обследования после занятий.

**Оценка эффективности работы**

**Методики:**

Методы, используемые для выявления эмоциональных особенностей детей старшего дошкольного возраста следующие:

•Эмоциональное состояние детей по картинкам(Г.А.Урунтаева, Ю.А.Афонькина)

•Тест Тревожности (Р. Тэммл, М. Дорки, А. Амен)

•Методика «Лесенка» (В.Г. Шур, С.Г. Якобсон)

•Тест «Страхи в домиках» (модификация М.А. Панфиловой)

**Методика изучения понимания эмоциональных состояний людей, изображенных на картинке (Г.А. Урунтаева, Ю.А. Афонькина)**

   Согласно этой методики проводились индивидуальные беседы. В исследовании определялся уровень выраженности восприятия графического изображения эмоций; изучалось то, насколько испытуемые понимают и осознают эмоциональное состояние других людей и свое собственное, и каким образом они выражают свои эмоции.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Эмоциональное состояние | Знание эмоций (%) |  |
|  | В начале года | После проведения занятий |
| 1.Гнев | 100% | 100% |
| 2.Страх | 70% | 100% |
| 3.Грусть | 100% | 100% |
| 4.Удивление | 80% | 100% |
| 5.Радость | 100% | 100% |
| 6.Спокойствие | 80% | 100% |

   Как видно из таблицы, графические изображения эмоциональных состояний: Из 24 человек «Радость», «Грусть», «Гнев» у детей не вызывают затруднений. Наиболее трудными для восприятия оказались графические изображения эмоциональных состояний: «Страх» знают 16 человек, «Удивление» знают19 человек, «Спокойствие» знают 19 человек.

После проведения развивающих занятий графические изображения эмоциональных состояний не вызывает затруднений.

**Методика выявления страхов у детей с помощью специального теста тревожности (Р. Тэммл, М. Дорки, В. Амен)**

  Тестирование проводится  в начале года и после проведения занятий.    Экспериментальный материал - 14 типов рисунков. Каждый рисунок представляет некоторую типичную для жизни старшего дошкольника ситуацию.

  Каждый рисунок выполнен в двух вариантах: для девочки (на рисунке изображена девочка) и для мальчика (на рисунке изображён мальчик). Каждый рисунок снабжён двумя дополнительными рисунками детской головы. На одном из дополнительных рисунков изображено улыбающееся лицо ребёнка, на другом - печальное.

Рисунки показывают детям в строго перечисленном порядке один за другим. Предъявив ребёнку рисунок, педагог даёт инструкцию.

**Анализ данных.**

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

Данные протокола заносятся в таблицу, где вычисляется индекс тревожности каждого ребёнка.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | Имя ребенка | Вычисление ИТ в начале года | ИТ(%) | Вычисление ИТ после проведения занятий | ИТ(%) |
| 1. | | Атаев Муслим | ИТ=10:14\*100 | 71,4 | ИТ=7:14\*100 | 50,0 |
| 2. | | Бараненко Ульяна | ИТ= 8:14\*100 | 57,1 | ИТ=5:14\*100 | 35,7 |
| 3. | | Галда Даниил | ИТ=5:14\*100 | 35,7 | ИТ= 3:14\*100 | 21,4 |
| 4. | | Герасимов Костя | ИТ=1:14\*100 | 7,1 | ИТ= 2:14\*100 | 14,3 |
| 5. | | Джагинян Ксения | ИТ= 8:14\*100 | 57,1 | ИТ=6:14\*100 | 42.8 |
| 6. | | Жидаева Варя | ИТ =7:14\*100 | 50,0 | ИТ=6:14\*100 | 42,8 |
| 7. | | Захаркина Арина | ИТ=3:14\*100 | 21,4 | ИТ=4:14\*100 | 28,5 |
| 8. | | Колпакова Диана | ИТ=4:14\*100 | 28,5 | ИТ=4:14\*100 | 28,5 |
| 9. | | Костин Назар | ИТ=2:14\*100 | 14,3 | ИТ=2:14\*100 | 14,3 |
| 10. | | Лесик Кирилл | ИТ=6:14\*100 | 35,7 | ИТ=4:14\*100 | 28,5 |
| 11. | Медведев Игорь | | ИТ=9:14\*100 | 64,2 | ИТ=7:14\*100 | 50,0 |
| 12. | Меняйло Максим | | ИТ=8:14\*100 | 57,1 | ИТ=6:14\*100 | 42,8 |
| 13. | Нестеренко Данил | | ИТ=2:14\*100 | 14,3 | ИТ=1:14\*100 | 7,1 |
| 14. | Нестеренко Родион | | ИТ =11:14\*100 | 78,5 | ИТ=7:14\*100 | 50,0 |
| 15. | Подстречный Артём | | ИТ=12:14\*100 | 85,7 | ИТ=9:14\*100 | 64.2 |
| 16. | Попов Илья | | ИТ=2:14\*100 | 14,3 | ИТ=2:14\*100 | 14,3 |
| 17. | Попович Глеб | | ИТ=5:14\*100 | 35,7 | ИТ=2:14\*100 | 14,3 |
| 18. | Руденко Вика | | ИТ=6:14\*100 | 35,7 | ИТ=6:14\*100 | 35,7 |
| 19. | Савченко Никита | | ИТ=3:14\*100 | 21,4 | ИТ=2:14\*100 | 14,3 |
| 20. | Самарец Аня | | ИТ=6:14\*100 | 42,8 | ИТ=5:14\*100 | 35,7 |
| 21. | Скрицкий Богдан | | ИТ=5:14\*100 | 35,7 | ИТ=4:14\*100 | 28,5 |
| 22. | Скрицкий Борис | | ИТ =7:14\*100 | 50,0 | ИТ=5:14\*100 | 35,7 |
| 23. | Терновая Маша | | ИТ=5:14\*100 | 35,7 | ИТ=3:14\*100 | 21,4 |
| 24. | Торопов Вадим | | ИТ=5:14\*100 | 35,7 | ИТ=5:14\*100 | 35,7 |

В зависимости от индекса тревожности все дети подразделены на три группы

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Высокий уровень тревожности  (выше 50%ИТ) | | Средний уровень тревожности  (от 20% до 50% ИТ) | | Низкий уровень  Тревожности  (до 20% ИТ) | |
| На начало года | После проведения занятий | На начало года | После проведения занятий | На начало года | После проведения занятий |
| 31% | 20% | 50% | 56% | 19% | 24% |

**Методика «Лесенка»**

  Данная методика предназначена для выявления системы представлений ребёнка о том, как он оценивает себя сам, как, по его мнению, его оценивают другие люди и как соотносятся эти представления между собой.

**Цель исследования**: определить особенности самооценки ребёнка (как общего отношения к себе) и представлений ребёнка о том, как его оценивают другие люди.

**Материал и оборудование**: нарисованная лесенка, фигурка человечка, лист бумаги, карандаш (ручка).

**Процедура исследования**: Методика проводится индивидуально. Процедура исследования представляет собой беседу с ребёнком с использованием определённой шкалы оценок, на которой он сам помещает себя и предположительно определяет то место, куда его поставят другие люди.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Имя ребенка** | | **Самооценка в начале года** | **Самооценка после проведения занятий** |
| 1. | Атаев Муслим | | адекватная | адекватная |
| 2. | Бараненко Ульяна | | адекватная | адекватная |
| 3. | Галда Даниил | | адекватная | адекватная |
| 4. | Герасимов Костя | | адекватная | адекватная |
| 5. | Джагинян Ксения | | адекватная | адекватная |
| 6. | Жидаева Варя | | адекватная | адекватная |
| 7. | Захаркина Арина | | заниженная | адекватная |
| 8. | Колпакова Диана | | адекватная | адекватная |
| 9. | Костин Назар | | заниженная | заниженная |
| 10. | Лесик Кирилл | | заниженная | адекватная |
| 11. | Медведев Игорь | | завышенная | завышенная |
| 12. | Меняйло Максим | | завышенная | завышенная |
| 13. | Нестеренко Данил | | адекватная | адекватная |
| 14. | Нестеренко Родион | | завышенная | адекватная |
| 15. | Подстречный Артём | | заниженная | адекватная |
| 16. | Попов Илья | | адекватная | адекватная |
| 17. | Попович Глеб | | заниженная | адекватная |
| 18. | Руденко Вика | | адекватная | адекватная |
| 19. | Савченко Никита | | адекватная | адекватная |
| 20. | Самарец Аня | | завышенная | завышенная |
| 21. | Скрицкий Богдан | | заниженная | адекватная |
| 22. | | Скрицкий Борис | завышенная | завышенная |
| 23. | | Терновая Маша | заниженная | заниженная |
| 24. | | Торопов Вадим | адекватная | адекватная |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Адекватная самооценка | | Заниженная самооценка | | Завышенная самооценка | |
| В начале года | После проведения занятий | В начале года | После проведения занятий | В начале года | После проведения занятий |
| 50% | 72% | 19% | 12% | 31% | 16% |

После проведения методики «Лесенка» мы видим следующие результаты, адекватная самооценка выросла с 12 человек до 17 человек. Заниженная самооценка уменьшилась с 7 человек до 2 детей. Завышенная так же уменьшилась с 5 человек до 4 человек. Мы видим хороший результат после проведения занятий.

**Методика выявления детских страхов «Страхи в домиках»**

Данная методика подходит в тех случаях, когда ребенок еще плохо рисует или не любит рисовать (хотя такое задание даже не интересующиеся рисованием дети принимаю обычно с удовольствием). Взрослый рисует контурно два дома (на одном или на двух листах) : черный и красный. И потом предлагает расселить в домики страхи из списка (взрослые называет по очереди страхи). Записывать нужно те страхи, которые ребенок поселил в черный домик, т.е. признал, что он боится этого. У детей постарше можно спросить: «Скажи, ты боишься или не боишься ...».

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Выраженные страхи | У девочек | | У мальчиков | |
| В начале года | После проведения занятий | В начале года | После проведения занятий |
| 1.Страх перед нападением | 80% | 70% | 50% | 50% |
| 2.Страх умереть | 100% | 80% | 60% | 50% |
| 3.Страх смерти своих родителей | 100% | 90% | 60% | 60% |
| 4.Страх перед папой и мамой | 90% | 90% | 70% | 60% |
| 5. Страх перед наказанием | 80% | 80% | 100% | 100% |
| 6. Страх чудовища | 40% | 40% | 70% | 70% |
| 7. Страх глубины | 60% | 60% | 40% | 40% |
| 8. Страх пожара | 50% | 40% | 50% | 50% |
| 9. Страх высоты | 80% | 80% | 40% | 40% |
| 10. Страх перед стихией | 60% | 60% | 50% | 40% |
| 11. Боязнь врачей и боли | 100% | 100% | 30% | 30% |
| 12. Страх уколов | 90% | 90% | 40% | 40% |
| 13. Боязнь крови | 70% | 60% | 40% | 40% |
| 14. Страх перед неожиданными звуками | 60% | 50% | 30% | 30% |
| 15. Страх темноты | 40% | 40% | 60% | 50% |
| 16. Страх увидеть плохой сон | 60% | 60% | 30% | 30% |
| 17. Страх замкнутого пространства | 60% | 50% | 40% | 40% |
| 18. Страх войны | 70% | 70% | 70% | 70% |
| 19.Страх огня | 60% | 60% | 50% | 50% |
| 20 Страх больших улиц | 20% | 20% | 30% | 30% |

Возрастные особенности страхов:

Старший дошкольный возраст - страх смерти, страх смерти родителей, страхи животных, страхи сказочных персонажей, страх глубины, страх страшных снов, страх огня, страх пожара, страх нападения, страх войны.

  У девочек: страх смерти, страх смерти своих родителей, страх заболеть, наказания, перед засыпанием.

У мальчиков: страх войны, страх темноты, страх чудовища, страх перед наказанием, страх перед папой и мамой.

После проведения занятия мы видим, что страхи в основном остались, динамика просматривается по этой методике очень слабая.

Исходя из полученных данных, я пришла к выводу о том, что комплекс коррекционно - развивающих занятий был хорошо подобран.

-Дети научились понимать свое и окружающих людей эмоциональное состояние;

-имеют представление о способах выражения собственных эмоций;

-умеют управлять своими эмоциями и чувствами.

Таким образом, можно сделать следующий вывод: развитие ребенка теснейшим образом связано с особенностями мира его чувств и переживаний. Эмоции, с одной стороны, являются “индикатором” состояния ребенка, с другой стороны сами существенным образом влияют на его познавательные процессы и поведение, определяя направленность его внимания, особенности восприятия окружающего мира, логику суждений. Психологическая работа с детьми по психокоррекции получила положительную оценку со стороны родителей и воспитателей. По мнению заинтересованных взрослых, в результате прохождения курса занятий дети приобрели уверенность, более активно участвуют в играх и отвечают на занятиях, стали относиться терпимее друг другу, а это значит, что у них формируется чувство сопереживания (эмпатия).

**Приложение 1**

# Методика «Изучение понимания эмоциональных состояний людей, изображённых на картинке»

**Подготовка исследования**. Подобрать картинки (фотографии) с изображением детей и взрослых, у которых ярко выражено эмоциональное состояние как основных эмоций (радость, страх, гнев, горе), так и их оттенков, сюжетные картинки с изображением положительных и отрицательных поступков детей и взрослых.

**Проведение исследования**. Индивидуально с детьми 3-7 лет проводятся 2 серии.

**Первая серия**. Ребенку последовательно показывают картинки детей и взрослых и спрашивают: «Кто изображен на картинке? Что он делает? Как он себя чувствует? Как ты догадался об этом? Опиши картинку».

**Вторая серия**. Ребенку последовательно показывают сюжетные картинки и задают вопросы: «Что делают дети (взрослые)? Как они это делают (дружно, ссорятся, не обращают внимания друг на друга и т.д.)? Как ты догадался? Кому из них хорошо, а кому плохо? Как ты догадался?»



**Обработка данных**. Подсчитывают число верных ответов в разных возрастных группах отдельно по каждой серии и по каждой картинке. Выявляют, доступно ли детям понимание эмоциональных состояний взрослых и сверстников, на какие признаки они опираются, кого лучше понимают: взрослого или сверстника. Определяют зависимость этих показателей от возраста детей.

Г.А. Урунтаева, Ю.А. Афонькина «Практикум по детской психологии». – М., 1995.

**Приложение 2**

**«Тест тревожности»Р.Тэммла, М.Дорки, В.Амена**

Эта методика позволяет выявить тревожность по отношению к ряду типичных для ребенка жизненных ситуаций взаимодействия с другими людьми, где соответствующее качество личности проявляется в наибольшей степени.

Психодиагностический материал включает в себя серию картинок (14 рисунков размером 8,5 х 11 см), каждая из которых представляет некоторую типичную для дошкольника жизненную ситуацию. Каждая картинка выполнена в двух вариантах - для мальчиков и девочек. Двусмысленность картинок имеет проективную нагрузку. Какой смысл придает ребенок именно этой картинке, указывает на типичное для него эмоциональное состояние в подобной жизненной ситуации.

Инструкция. «Художник нарисовал картинки, но забыл нарисовать лицо. Посмотри, что здесь происходит, и скажи (или покажи), какое бы ты подставил личико - веселое или грустное?» Ответы ребенка заносятся в Бланк ответов.

Дети не обязаны объяснять, почему они выбирают то или иное лицо. Даже если ребенок выбирает веселое личико для картинки, на которой на мальчика (девочку) замахиваются стулом, - не возражайте. Предупредите детей, что в этом задании нет правильных или неправильных ответов, и каждый решает так, как ему хочется. Следите, чтобы другие дети не мешали ребенку подсказками. Нельзя объяснять ребенку то, что происходит на картинке, нельзя «подводить» его к ответу. Можно лишь периодически просить ребенка, чтобы он внимательнее смотрел на то, что происходит на картинке. Во избежание персеверативных выборов у ребенка в инструкции чередуется название лица. Дополнительные вопросы ребенку не задаются. Выбор ребенком соответствующего лица и словесные высказывания ребенка заносились в протокол. Затем протоколы каждого ребенка подвергаются количественному и качественному анализу.

Количественныйанализ состоит в следующем. На основании данных протокола вычисляется индекс тревожности ребёнка (ИТ), который равен выраженному в процентах отношению числа эмоционально-негативных выборов к общему числу рисунков. По индексу тревожности дети в возрасте от 3,5 лет до 7 лет условно могут быть разделены на три группы:

. Высокий уровень тревожности: ИТ по величине больше 50%.

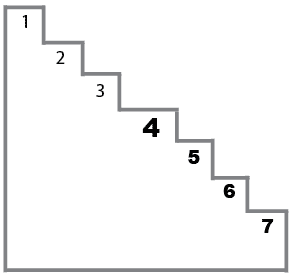
. Средний уровень тревожности: ИТ находится в пределах от 20 до 50%.

. Низкий уровень тревожности: ИТ располагается от 0 до 20%.

В ходе анализа каждый ответ ребёнка (второй столбец протокола) анализируется отдельно. На основе такого анализа делаются выводы относительно эмоционального опыта общения ребёнка с окружающими людьми и того следа, который этот опыт оставил в душе ребёнка. Особенно высоким проективным значением обладают рисунки: 4 («Одевание»), 6 («Укладывание спать в одиночестве»), 14 («Еда в одиночестве»). Дети, делающие в этих ситуациях отрицательный эмоциональный выбор, вероятнее всего будут обладать наивысшим ИТ. Дети, делающие отрицательные эмоциональные выборы в ситуациях, изображенных на рисунках: 2 («Ребенок и мать с младенцем»), 7 («Умывание»), 9 («Игнорирование») и 11 («Собирание игрушек»), с большей вероятностью будут обладать высоким или средним ИТ.

Как правило, наибольший уровень тревожности проявляется в ситуациях, моделирующих отношения ребенок-ребенок («Игра с младшими детьми», «Объект агрессии», «Игра со старшими детьми», «Агрессивное нападение», «Изоляция»). Значительно ниже уровень тревожности в рисунках, моделирующих отношения ребенок-взрослый («Ребенок и мать с младенцем», «Выговор», «Игнорирование», «Ребенок с родителями»), и в ситуациях, моделирующих повседневные действия («Одевание», «Укладывание спать в одиночестве», «Умывание», «Собирание игрушек», «Еда в одиночестве»).

**Приложение 3.**

**Лесенка**

Данная методика предназначена для выявления системы представлений [ребёнка](http://www.psyoffice.ru/7/articles/kid/kid86.html) о том, как он оценивает себя сам, как, по его мнению, его оценивают другие люди и как соотносятся эти представления между собой.

**Цель исследования**: определить особенности самооценки ребёнка (как общего отношения к себе) и представлений ребёнка о том, как его оценивают другие люди.

**Материал и оборудование**: нарисованная лесенка, фигурка человечка, лист бумаги, карандаш (ручка).

**Процедура исследования**: Методика проводится индивидуально. Процедура исследования представляет собой беседу с ребёнком с использованием определённой шкалы оценок, на которой он сам помещает себя и предположительно определяет то место, куда его поставят другие люди.

**Проведение теста**: Ребенку дают листок с нарисованной на нём лестницей и объясняют значение ступенек. Важно проследить, правильно ли понял [ребёнок](http://www.psyoffice.ru/6-978-osobyi-reb-nok.htm) ваше объяснение. В случае необходимости следует повторить его. После этого задают вопросы, ответы

записывают.

**Анализ результатов**: Прежде всего, обращают внимание, на [какую](http://www.psyoffice.ru/8/psichology/book_o034_page_21.html) ступеньку ребёнок сам себя поставил. Считается нормой, если дети этого возраста ставят себя на ступеньку «очень хорошие» и даже «самые хорошие» дети. В любом случае это должны быть верхние ступеньки, так как положение на любой из [нижних](http://www.psyoffice.ru/6-977-bol-v-pojasnice-i-nizhnih-konechnostjah.htm) ступенек (а уж тем более на самой нижней) говорит не об [адекватной](http://www.psyoffice.ru/6-487-akateksis-poterja-sposobnosti-k-adekvatnoi-yemocionalnoi-reakci.htm) оценке, но об отрицательном отношении к себе, неуверенности в собственных силах. Это очень серьёзное нарушение структуры [личности](http://www.psyoffice.ru/5-psychology-3477.htm), которое может привести к депрессиям, неврозам у [детей](http://www.psyoffice.ru/2388-9-_kolis01.html). Как правило, это связано с холодным отношением к детям, отвержением или суровым, авторитарным воспитанием, при котором обесценивается сам ребёнок, который приходит к выводу, что его любят только тогда, когда он хорошо себя ведёт. А так как дети не могут быть хорошими постоянно и уж тем более не могут соответствовать всем притязаниям [взрослых](http://www.psyoffice.ru/5-enc_psychology-896.htm), выполнять все их требования, то, естественно, дети в этих условиях начинают сомневаться в себе, в своих силах и в любви к ним родителей. Также не уверены в себе и в родительской любви дети, которыми вообще не занимаются дома. Таким образом, как мы видим, крайнее пренебрежение ребёнком, как и крайний авторитаризм, постоянная опека и контроль, приводят к сходным результатам.

Конкретно об отношении родителей к ребёнку и их требованиях говорят ответы на вопрос о том, куда их поставят взрослые - папа, мама, воспитательница. Для нормального, комфортного самоощущения, которое связано с появлением чувства защищённости, важно, чтобы кто-то из взрослых поставил ребёнка на самую [высокую](http://www.psyoffice.ru/8/psichology/book_o126_page_11.html) ступеньку. В идеале, сам [ребенок](http://www.psyoffice.ru/2852-8-psichology-book_o554_3.html) может поставить себя на вторую ступеньку сверху, а мама (или кто-то другой из родных) ставит его на самую высокую ступеньку.

**Исследование самооценки ребенка с помощью методики «Лесенка»**

Ребенку показывают нарисованную лесенку с семью ступеньками, где средняя ступенька имеет вид площадки, и объясняют задание.

**Инструкция**: «Если всех детей рассадить на этой лесенке, то на трех верхних ступеньках окажутся хорошие дети: умные, добрые, сильные, послушные – чем выше, тем лучше (показывают: «хорошие», «очень хорошие», «самые хорошие»). А на трех нижних ступеньках окажутся [плохие](http://www.psyoffice.ru/4-0-20239.htm) дети – чем ниже, тем хуже («плохие», «очень плохие», «самые плохие»). На средней ступеньке дети не плохие и не хорошие. Покажи, на какую ступеньку ты поставишь себя. Объясни почему?» После ответа ребенка, его спрашивают: «Ты такой на самом деле или хотел бы быть таким? Пометь, какой ты на самом деле и каким хотел бы быть». «Покажи, на какую ступеньку тебя поставила бы мама».

Используется стандартный набор характеристик: «хороший – плохой», «добрый – злой», «умный – глупый», «сильный – слабый», «смелый – трусливый», «самый старательный – самый небрежный». Количество характеристик можно сократить. В процессе обследования необходимо учитывать, как ребенок выполняет задание: [испытывает](http://www.psyoffice.ru/8/psichology/book_o392_page_58.html) колебания, раздумывает, аргументирует свой выбор. Если ребенок не дает никаких объяснений, ему следует задать уточняющие вопросы: «Почему ты себя сюда поставил? Ты всегда такой?» и т.д.

Наиболее характерные особенности выполнения задания, свойственные детям с завышенной, адекватной и заниженной самооценкой.

|  |  |
| --- | --- |
| Способ выполнения задания | Тип самооценки |
| 1. Не раздумывая, ставит себя на самую высокую ступеньку; считает, что мама оценивает его также; аргументируя свой выбор, ссылается на мнение [взрослого](http://www.psyoffice.ru/6-1110-profesionalnye-kachestva-vzroslogo.htm): «Я хороший. Хороший и больше никакой, это мама так сказала». | Неадекватно завышенная самооценка |
| 2. После некоторых раздумий и колебаний ставит себя на самую высокую ступеньку, объясняя свои действия, называет какие-то свои недостатки и промахи, но объясняет их внешними, независящими от него, причинами, считает, что оценка взрослых в некоторых случаях может быть несколько ниже его собственной: «Я, конечно, хороший, но иногда ленюсь. Мама говорит, что я неаккуратный». | Завышенная самооценка |
| 3. Обдумав задание, ставит себя на 2-ю или 3-ю ступеньку, объясняет свои действия, ссылаясь на реальные ситуации и достижения, считает, что оценка взрослого такая же либо несколько ниже. | Адекватная самооценка |
| 4. Ставит себя на нижние ступеньки, свой выбор не объясняет либо ссылается на мнение взрослого: «Мама так сказала». | Заниженная самооценка |

Если ребенок ставит себя на среднюю ступеньку, это может говорить о том, что он либо не понял задание, либо не хочет его выполнять. Дети с заниженной самооценкой из-за высокой тревожности и неуверенности в себе часто отказываются выполнять задание, на все вопросы отвечают: «Не знаю». Дети с задержкой развития не понимают и не принимают это задание, действуют наобум.

Неадекватно завышенная самооценка свойственна детям младшего и среднего дошкольного возраста: они не видят своих ошибок, не могут правильно оценить себя, свои поступки и действия.

Самооценка детей 6-7-летнего возраста становится уже более реалистичной, в привычных ситуациях и привычных [видах](http://www.psyoffice.ru/6-463-uchenie-o-rodah-i-vidah.htm)[деятельности](http://www.psyoffice.ru/7/hrest/4/7654839.html) приближается кадекватной. В незнакомой ситуации и непривычных видах деятельности их самооценка завышенная.

Заниженная самооценка у детей дошкольного возраста рассматривается как отклонение в развитии личности.

**Приложение 4.**

«**Кактус**» **М.А.Панфилова**

Данная методика предназначена для работы с детьми старше 3 лет и используется для исследования эмоционально-личностной сферы ребенка, для определения состояния эмоциональной сферы дошкольника, наличие агрессивности: ее направленность и интенсивность.

При проведении диагностики испытуемому выдается лист бумаги форматом А4 и простой карандаш. Психолог поясняет ребенку: «На листе бумаги нарисуй кактус - таким, каким ты его себе представляешь». Вопросы и дополнительные объяснения не допускаются.

При обработке результатов принимаются во внимание данные, соответствующие всем графическим методам: пространство, расположение, размер рисунка, характеристика линий, нажим. Кроме того, учитываются специфические показатели, характерные именно для данной методики:

характеристика «образа кактуса» (дикий, домашний, примитивный, детально прорисованный),характеристика манеры рисования (прорисованный, схематичный),характеристика иголок (размер, расположение, количество).

В рисунках может проявиться следующие качества испытуемых:

агрессия - наличие иголок. Сильно торчащие, длинные, близко расположенные друг от друга;

импульсивность - отрывистость линий, сильный нажим;

эгоцентризм - крупный рисунок, центр листа;

зависимость - маленький рисунок, низ листа;

демонстративность, открытость - выступающие отростки в кактусе, вычурность форм;

скрытность, осторожность - зигзаги по контуру или внутри кактуса;

оптимизм - «радостные кактусы»;

тревога - темные цвета, внутренняя штриховка;

женственность - украшение, цветы, мягкие линии и формы;

экстравертированность - наличие на рисунке других кактусов или цветов;

интровертированность - на рисунке изображен один кактус;

стремление к домашней защите, наличие чувства семейной общности - наличие цветочного горшка, изображение комнатного растения;

наличие чувства одиночества - дикорастущие, «пустынные» кактусы.

При интерпретации выполненных рисунков обязательно учитывается изобразительный опыт «художника». После завершения работы ребенку предлагают вопросы, ответы помогут уточнить интерпретацию рисунков:

. Этот кактус домашний или дикий?

. Этот кактус сильно колется? Его можно потрогать?

. Кактусу нравиться, когда за ним ухаживают, поливают, удобряют?

. Кактус растет один или с каким-то растением по соседству? Если растет с соседом, то, какое это растение?

. Когда кактус подрастет, то, как он изменится (иголки, объем, отростки)?

**Приложение 5.**

**Методика выявления детских страхов “Страхи в домиках**”

**Цель:** выявление и уточнение преобладающих видов страхов (страх темноты, одиночества, смерти, медицинские страхи и т. д.) у детей старше 3-х лет. Прежде чем помочь детям в преодолении страхов, необходимо выяснить, весь спектр страхов и каким конкретно страхам они подвержены.

Данная методика подходит в тех случаях, когда ребенок еще плохо рисует или не любит рисовать (хотя такое задание даже не интересующиеся рисованием дети принимаю обычно с удовольствием). Взрослый рисует контурно два дома (на одном или на двух листах) : черный и красный. И потом предлагает расселить в домики страхи из списка (взрослые называет по очереди страхи). Записывать нужно те страхи, которые ребенок поселил в черный домик, т.е. признал, что он боится этого. У детей постарше можно спросить: "Скажи, ты боишься или не боишься ...".

Беседу следует вести неторопливо и обстоятельно, перечисляя страхи и ожидая ответа "да" - "нет" или "боюсь" - "не боюсь". Повторять вопрос о том, боится или не боится ребенок, следует только время от времени. Тем самым избегается наводка страхов, их непроизвольное внушение. При стереотипном отрицании всех страхов просят давать развернутые ответы типа "не боюсь темноты", а не "нет" или "да". Взрослый, задающий вопросы, сидит рядом, а не напротив ребенка, не забывая его периодически подбадривать и хвалить за то, что он говорит все как есть. Лучше, чтобы взрослый перечислял страхи по памяти, только иногда заглядывая в список, а не зачитывая его.

После выполнения задания ребенку предлагается закрыть черный дом на замок (нарисовать его), а ключ - выбросить или потерять. Данный акт успокаивает актуализированные страхи.

Анализ полученных результатов заключается в том, что экспериментатор подсчитывает страхи в черном доме и сравнивает их с возрастными нормами. Совокупные ответы ребенка объединяются в несколько групп по видам страхов. Если ребенок в трех случаях из четырех-пяти дает утвердительный ответ, то этот вид страха диагностируется как имеющийся в наличии. Из 31вида страхов, выделенных автором, у детей наблюдаются от 6 до 15. У городских детей возможное количество страхов доходит до 15.

**Инструкция для ребенка:** "В черном домике живут страшные страхи, а в красном - не страшные. Помоги мне расселить страхи из списка по домикам".

Ты боишься:

1. когда остаешься один;

2. нападения;

3. заболеть, заразиться;

4. умереть;

5. того, что умрут твои родители;

6. каких-то детей;

7. каких-то людей;

8. мамы или папы;

9. того, что они тебя накажут;

10. Бабы Яги, Кощея Бессмертного, Бармалея, Змея Горыныча, чудовища. (У школьников к этому списку добавляются страхи невидимок, скелетов, Черной руки, Пиковой Дамы - вся группа этих страхов обозначена как страхи сказочных персонажей);

11. перед тем как заснуть;

12. страшных снов (каких именно);

13. темноты;

14. волка, медведя, собак, пауков, змей (страхи животных);

15. машин, поездов, самолетов (страхи транспорта);

16. бури, урагана, наводнения, землетрясения (страхи стихии);

17. когда очень высоко (страх высоты);

18. когда очень глубоко (страх глубины);

19. в тесной маленькой комнате, помещении, туалете, переполненном автобусе, метро (страх замкнутого пространства);

20. воды;

21. огня;

22. пожара;

23. войны;

24. больших улиц, площадей;

25. врачей (кроме зубных);

26. крови (когда идет кровь);

27. уколов;

28. боли (когда больно);

29. неожиданных, резких звуков, когда что-то внезапно упадет, стукнет (боишься, вздрагиваешь при этом);

30. сделать что-либо не так, неправильно (плохо - у дошкольников);

31. опоздать в сад (школу);

Все перечисленные здесь страхи можно разделить на несколько групп: медицинские страхи- боль, уколы, врачи, болезни;

страхи, связанные с причинением физического ущерба - транспорт, неожиданные звуки, пожар, война, стихии;

страх смерти (своей);

боязнь животных ;

страхи сказочных персонажей;

страх темноты и кошмарных снов;

социально-опосредованные страхи - людей, детей, наказаний, опозданий, одиночества;

пространственные страхи - высоты, глубины, замкнутых пространств.

**Приложение 6.**

**Тест "Дом-Дерево-Человек"**

   "Дом-Дерево-Человек" (ДДЧ) - одна из самых известных проективных методик исследования личности. Она была предложена Дж. Буком в 1948 г. Тест предназначен как для взрослых, так и для детей. Возможно групповое обследование.   
   Процедура диагностики заключается в следующем. Обследуемому предлагается нарисовать дом, дерево и человека. Затем проводится опрос по разработанному плану.   
   Р. Берне при использовании теста ДДЧ просит изобразить дерево, дом и человека в одном рисунке, в одной происходящей сцене. Считается, что взаимодействие между домом, деревом и человеком представляет собой зрительную метафору. Если привести весь рисунок в действие, то вполне возможно заметить то, что действительно происходит в нашей жизни.   
   Особым способом интерпретации может быть порядок, в котором выполняется рисунок дома, дерева и человека. Если первым нарисовано дерево, значит, основное для человека – жизненная энергия. Если первым рисуется дом, то на первом месте – безопасность, успех или, наоборот, пренебрежение этими понятиями.

**Количественная оценка теста**.  
Осуществляется на основе симптомокомплексов. Каждый симптомокомплекс состоит из показателей, которые оцениваются баллами; если показатель отсутствует, ставится 0. Присутствие некоторых признаков оценивается в зависимости от степени выраженности. Так, наличие облаков на 1 рисунке – 1 балл, на двух – 2 балла, на трех – три балла (симптомокомплекс «тревожность»). При наличии большинства признаков ставится 1 или 2 балла в зависимости от значимости данного признака в интерпретации одного или всех рисунков теста.  
Максимально возможные баллы в методике "Дом. Дерево. Человек".