

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
**«БЕЛГОРОДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»**
(Н И У « Б е л Г У »)

ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ
ФАКУЛЬТЕТ ДОШКОЛЬНОГО, НАЧАЛЬНОГО И СПЕЦИАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
Кафедра дошкольного и специального (дефектологического) образования

**ПЕДАГОГИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНОГО
КОМФОРТА ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ
ЗДОРОВЬЯ В УСЛОВИЯХ ДОШКОЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ**

Выпускная квалификационная работа студентки

**очной формы обучения
направления подготовки 44.03.01 Педагогическое образование
(профиль «Дошкольное образование»)
4 курса группы 02021205
Унковской Анны Александровны**

Научный руководитель
проф. Волошина Л. Н.

БЕЛГОРОД 2016

ОГЛАВЛЕНИЕ

ВВЕДЕНИЕ.....	3
ГЛАВА I. ПРОБЛЕМА ПЕДАГОГИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНОГО КОМФОРТА ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ.....	7
1.1. Характеристика и определение понятия «психоэмоциональный комфорт детей дошкольного возраста».....	7
1.2. Особенности психоэмоционального развития детей в период дошкольного детства.....	12
1.3. Педагогическое обеспечение психоэмоционального комфорта для детей с ограниченными возможностями здоровья.....	17
1.4. Обоснование педагогических условий создания психоэмоционального комфорта в дошкольной организации.....	22
ГЛАВА II. ИССЛЕДОВАНИЕ ПЕДАГОГИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНОГО КОМФОРТА ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ В УСЛОВИЯХ ДОШКОЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ.....	29
2.1. Анализ педагогических условий и результатов исследования психоэмоционального комфорта детей с ограниченными возможностями здоровья.....	29
2.2. Методические рекомендации по педагогическому обеспечению психоэмоционального комфорта детей с ограниченными возможностями здоровья в условиях дошкольной организации.....	38
ЗАКЛЮЧЕНИЕ.....	46
СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ.....	48
ПРИЛОЖЕНИЯ.....	54

ВВЕДЕНИЕ

В дошкольном возрасте в структуре эмоциональной сферы ребёнка происходят значительные изменения, ее усложнение, происходит интегрирование эмоций и интеллекта, расширение ряда эмоциональных реакций, ведь именно эмоции регулируют познавательные процессы, характер действий.

Психоэмоциональный комфорт - это благоустроенность пространства в дошкольной образовательной организации и создание положительного эмоционального фона. Успех социализации ребенка во многом зависит именно от психоэмоционального комфорта.

Психоэмоциональный комфорт дошкольников с ограниченными возможностями здоровья предполагает создание атмосфера психологического комфорта, которая одновременно является развивающей, психотерапевтической и психокоррекционной, что обеспечивает комфортное пребывание дошкольника в группе дошкольной образовательной организации.

По данным Всемирной организации здравоохранения, 45% всех заболеваний связано со стрессом. Большинство специалистов считают, что эта цифра в 2 раза больше имеющейся. Исходя из этих данных, психоэмоциональный комфорт ребенка в детском саду складывается из положительного эмоционального фона и удобства развивающего пространства, отсутствия напряжения физиологических и психических функций организма.

Образование детей с ограниченными возможностями здоровья предполагает создание для них специальной коррекционно-развивающей среды, которая обеспечивает адекватные условия и равные с обычными детьми возможности для получения образования в пределах специальных образовательных стандартов, лечение и оздоровление, воспитание и обучение, коррекцию нарушений развития, социальную адаптацию. Эта проблема

является одной из актуальных в современной отечественной и зарубежной педагогики, психологии. Это подтверждается тем фактом, что проблемы психоэмоционального комфорта детей с ограниченными возможностями здоровья являются темой современных исследований.

Важность проблемы психоэмоционального комфорта дошкольников с ограниченными возможностями здоровья очевидна, так как именно в период дошкольного детства оформляются и укрепляются индивидуальные варианты отношения к себе и к окружающим.

У ребенка дошкольного возраста психика характеризуется лёгкой истощаемостью и повышенной ранимостью. Почти все воздействия окружающего мира могут оказаться для неё сильными и явиться причиной нервных расстройств и нервных реакций, что в конечном результате отрицательно сказывается на здоровье дошкольника.

Особенно ранима психика у детей, которые физически ослаблены от рождения, часто болеющих и легко истощаемых. По данным В.И.Гарбузова психическое здоровье у таких дошкольников уже изначально нарушено, стартовые возможности снижены, не достаточно сформирована эмоциональная сфера. Это обуславливает актуальность исследования на социально-педагогическом уровне.

В детском саду и в семье дети испытывают эмоциональные перегрузки, которые могут негативно влиять на психические состояния и создавать дисгармонии в эмоционально - психическом развитии. Нарушение любого из механизмов психологической структуры развития дошкольника с ограниченными возможностями здоровья может решающим образом сказаться на всем дальнейшем ходе развития ребенка. Актуальность создания психоэмоционального комфорта в дошкольных образовательных учреждениях с привлечением для этого психологов, педагогов и родителей подчёркивается в работах Е.Ю. Сергиенко, Ю.З. Гильбух, В.П. Гапонова.

Проблема исследования: какие педагогические условия являются необходимыми и достаточными для психоэмоционального комфорта ребёнка с ограниченными возможностями здоровья в дошкольной образовательной организации.

Цель исследования: обосновать педагогические условия психоэмоционального комфорта детей с ограниченными возможностями здоровья в условиях дошкольной организации.

Объект исследования: педагогическое обеспечение психоэмоционального комфорта в дошкольной образовательной организации.

Предмет исследования: педагогические условия обеспечения психоэмоционального комфорта детей с ограниченными возможностями здоровья в условиях дошкольной организации.

Гипотеза исследования: педагогическое обеспечение психоэмоционального комфорта детей с ограниченными возможностями здоровья в условиях дошкольной организации будет успешным при следующих педагогических условиях:

- осуществление лично-ориентированного педагогического процесса, направленного на удовлетворение потребности ребёнка в общении
- координация и ориентация на индивидуальные особенности развития ребёнка, его медико-психологического и педагогического сопровождения в дошкольной образовательной организации;
- создание благоприятного группового климата с помощью специальных педагогических средств (тренинги, игровые ситуации, релаксации), направленных на удовлетворение потребностей ребёнка в общении и совместной деятельности со сверстниками.

Задачи исследования:

1. Дать определение понятию «психоэмоциональный комфорт».
2. Выявить состояние проблемы педагогического обеспечения

психоэмоционального комфорта детей с ограниченными возможностями здоровья в научно-методической литературе.

3. Оценить педагогические условия создания психоэмоционального комфорта для детей с ограниченными возможностями в условиях дошкольной организации.

4. Разработать методические рекомендации по обеспечению психоэмоционального комфорта детей с ограниченными возможностями в условиях дошкольной организации.

Методы исследования: теоретические (анализ научной литературы), эмпирические (наблюдение, беседа, тестирование).

База исследования: Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 69 «Центр развития ребёнка «Сказка» г. Белгорода (МАДОУ д/с № 69 «Центр развития ребёнка «Сказка» г. Белгорода), старшая группа компенсирующей направленности.

Выпускная квалификационная работа включает введение, две главы, заключение, список использованной литературы, приложения.

ГЛАВА I. ПРОБЛЕМА ПЕДАГОГИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНОГО КОМФОРТА ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

1.1. Характеристика и определение понятия «психоэмоциональный комфорт детей дошкольного возраста»

Каждый человек, который стремится к успеху и благополучию, должен отлично понимать, что для достижения тех или иных целей, ему необходимо быть сильным и здоровым. По определению, которое даёт Всемирная организация здравоохранения, здоровье — это «состояние полного физического, душевного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней и физических дефектов» (53). Также, важную роль играет и психоэмоциональное здоровье каждого индивида, которое должно находиться под пристальным контролем и позитивно развиваться с самого детства.

Психоэмоциональное здоровье — это способность адекватно воспринимать и оценивать свои чувства и ощущения, осознанно управлять своим эмоциональным состоянием (7,12). Человек, будучи уравновешенной личностью, способен эффективно противостоять стрессогенным нагрузкам, находить безопасные выходы для негативных эмоций, что является весьма актуальным для воспитания здорового дошкольника.

Для поддержания психоэмоционального здоровья детей необходимо создание психоэмоционального комфорта детей дошкольного возраста в дошкольной организации. Психоэмоциональный комфорт - это благоустроенность пространства в дошкольной образовательной организации и создание положительного и благоприятного эмоционального фона,

предполагает установление доверительного личностного контакта с каждым дошкольником, воспитание самостоятельности, инициативности в процессе общения, поддержание в нем уверенности в себе (33,137).

В исследованиях Корзунина В.А. психоэмоциональный комфорт определяется как условия жизни, при которых ребенок чувствует себя спокойно и уютно, нет необходимости защищаться (32).

Это способствует объединению дошкольников, даёт начало традиции межличностных взаимоотношений в детском коллективе. Для поддержания физического здоровья детей нужно воспитывать потребность в освоении и закреплении способов сохранения и укрепления их здоровья, создавать условия для самостоятельной двигательной деятельности, прививать навыки самообслуживания.

Возрастную динамику и содержание эмоционального развития определяют "эмоциональные новообразования", которые последовательно формируются на различных этапах онтогенеза.

На всех этапах дошкольного возраста происходит перестройка эмоциональных переживаний и изменение содержания эмоций, возникают новые эмоции и чувства. Это связано с изменением структуры и содержания деятельности ребенка, которое происходит под влиянием различных продуктивных видов деятельности. В ходе ознакомления с музыкой и окружающей природой развиваются эстетические эмоции, как способность чувствовать, воспринимать и переживать прекрасное в произведениях искусства и в окружающем мире. Во время дидактических игр и занятий развиваются интеллектуальные эмоции: любопытство (любопытность), удивление, сомнение или уверенность в своих мнениях и действиях, радость от правильного решения задачи, которые способствуют совершенствованию познавательной деятельности дошкольника, ее приёмов и способов (34,29).

В процессе изменения и усложнения деятельности дошкольников и

отдаления ее начальных этапов от результатов происходит смена места эмоциональных переживаний во временной структуре деятельности, заключающееся в том, что эмоции начинают опережать ход выполнения будущих действий.

В дошкольном детстве начинают появляться новые формы социальных эмоций, к которым относят сочувствие, сопереживание, соучастие другим людям, которые являются различными формами протекания эмпатии. Также, постепенно начинают развиваться механизмы эмоциональной регуляции:

- эмоциональное предвосхищение – психологический механизм, который позволяет ребенку эмоционально оценить (предчувствовать) возможные последствия до осуществления им каких-либо действий;

- произвольность эмоциональных процессов – способность регулировать свои личные желания и соотносить их с сознательно поставленными целями;

- вербальное обозначение эмоциональных состояний;

- эмоциональная коррекция – психологический механизм регуляции поведения старшего дошкольника, основанный на его внутренней детерминации мотивами.

Переход эмоций с конечного этапа деятельности к ее начальному этапу происходит плавно и предполагает серьезные преобразования в структуре и составе эмоциональных процессов. Определенные эмоциональные переживания происходят у дошкольника только в случае, если неадекватные действия уже вызвали отрицательные последствия и привели к негативной оценке со стороны взрослого и сверстников.

На первоначальном этапе образования новых социальных мотивов эмоциональная коррекция является несовершенной и отличается запаздывающим характером. Она возникает при условиях существенного отклонения поведения от существенных параметров, а его отрицательные

результаты приводят к получению неодобрительной социальной санкции.

Вместе с тем, возрастание побудительной силы складывающихся у дошкольников социальных мотивов поведения приводит к тому, что постепенно осуществляется переход от относительно запаздывающей, элементарной, к более сложной, что опережает эмоциональную коррекцию деятельности. Эмоциональные реакции начинают возникать до начала выполнения действия в виде эмоционального предвидения его будущих результатов и той воображаемой ситуации, которая может возникнуть при завершении действия.

В процессе эмоционально-познавательной деятельности дошкольник мысленно выбирает определенную позицию в предложенных обстоятельствах, совершает известные воображаемые действия, проигрывает в идеальном плане различные варианты взаимоотношений с окружающими и таким образом получает возможность не только заранее представить, но и пережить смысл данной ситуации, предпринимаемых действий и их возможных последствий для себя и для других людей. Данная деятельность изначально складывается как внешняя, развернутая и предполагает соучастие в непосредственно переживаемых и воспринимаемых событиях. Только затем и только на этой основе подобная деятельность может получить внутренний характер и осуществляться в идеальном плане, в плане эмоционального воображения.

В дошкольном детстве складывается также язык эмоций как система словесных обозначений эмоциональных состояний и других свойств эмоциональной выразительности (мимика, пантомимика, жесты, интонация, физиологические изменения), а также причин и результатов переживаемых эмоциональных состояний. Общая возрастная динамика развития языка эмоций у детей характеризуется переходом от словесного неструктурированного обозначения эмоциональных явлений, что типично для младшего дошкольного возраста к словесному структурированному обозначению посредством обобщенных понятий. Это характерно для старшего дошкольного возраста (36).

В дошкольном возрасте эмоциональная подвижность, которая выражается в лёгком и быстром переходе от одного эмоционального состояния к другому, минуя при этом нейтральные формы, постепенно перерастает в пластичность эмоций. Она характеризуется гибкостью смены эмоциональных переживаний, опосредованной нейтральными формами эмоциональных состояний. Кроме того, смена различных ситуаций для дошкольника не предполагает изменения содержания его эмоционального состояния по причине его устойчивого эмоционального отношения к различным объектам и увеличения времени протекания эмоционального реагирования.

Таким образом, под психоэмоциональным комфортом в исследовании мы будем понимать благоустроенность пространства в дошкольной образовательной организации, создание и обеспечение положительного эмоционального фона, предполагает установление доверительного личностного контакта педагога с каждым ребёнком, поддержание в нём уверенности в себе, воспитание самостоятельности, инициативности в процессе общения. Создание психоэмоционального комфорта требует от педагога учёта преобразований, происходящих в эмоциональной сфере ребёнка и учёта внимания к его индивидуальным потребностям.

1.2. Особенности психоэмоционального развития детей с ограниченными возможностями здоровья

На всех этапах дошкольного детства осуществляются важные изменения в эмоциональной сфере ребенка. Для дошкольного возраста свойственно наибольшее разнообразие эмоциональных чувств и состояний, их углубление и повышение уровня их устойчивости, интенсивности и четкости проявления, продолжительности, постепенное совершенствование произвольной эмоциональной саморегуляции.

Психоэмоциональное развитие ребенка имеет важное значение для формирования его личности и воспитания здорового дошкольника. Изучение и анализ научных исследований по этой проблеме позволили нам выделить следующие условия, от которых зависит развитие чувств и эмоций у детей дошкольного возраста:

- Формирование эмоций и чувств происходит в процессе общения со сверстниками.
- Правильному развитию эмоциональной сферы ребенка содействует специально организованная деятельность, например, чтение сказок, танцевальные занятия и музыкальные, спорт.
- Интенсивное развитие эмоций и чувств происходит в игровой деятельности, насыщенной волнениями и переживаниями.
- Ролевые игры позволяют понимать другого, при этом также учитывая его чувства, желания и настроения.
- Наибольшее значение в развитии эмоциональной сферы ребенка имеет трудовая деятельность, которая оказывает сильное влияние на формирование личности человека.

- Ребенок ценит старания и усилия товарищей, переживает радость общего успеха и учится добросовестно выполнять собственные обязанности.

Дошкольники с ограниченными возможностями здоровья – очень разная и разнородная категория. В её состав входят и дети, которые имеют серьёзные соматические заболевания, и дети с нарушением слуха, зрения, речи, опорно-двигательного аппарата, нарушения интеллекта, расстройства поведения. Каждый ребёнок в соответствии с "Законом об образовании" имеет право на адекватное своим возможностям воспитание и обучение. Но, в силу своих зачастую не очень больших потенциальных возможностей, незрелости ЭВС, соматической ослабленности, нарушений семейных взаимоотношений, именно у детей с ограниченными возможностями здоровья очень часто возникают более значительные трудности адаптации к детскому учреждению, чем обычные дети.

Сегодня под инклюзивным или включающим образованием понимают совместное обучение детей с ограниченными возможностями здоровья с нормативно развивающимися сверстниками. Дети с особыми образовательными потребностями в такой практике смогут посещать обычные учебные заведения, развиваться и расти вместе с другими ребятами, заводить в них своих друзей, жить как живут их сверстники (15). Идея состоит в том, что для получения качественного образования и психологической адаптации в обществе, детям с особыми потребностями необходимо активно взаимодействовать с другими детьми. Но не менее важно такое общение и тем детям, которые не имеют никаких ограничений в своём развитии или в здоровье. Все это значительно повышает роль инклюзивного, совместного обучения, позволяющего принципиально расширить возможности социализации детей с инвалидностью.

Как указывается в работе Лавринцев К. Ю. инклюзивное (включающее) образование – это первая инновация в российской образовательной практике,

которая предложена родителями детей-инвалидов и теми педагогами, психологами, кто верит в ее необходимость для детей с ограниченными возможностями и для всего образования в целом (39,143).

Важно также выделить, что инклюзивное (включающее) образование во многих европейских странах и в России – один из первых примеров борьбы родителей за образовательные права собственных детей, случай поведения родителей как подлинных субъектов и участников образовательного процесса.

Одна из важнейших проблем современного воспитания – это формирование гармонически развитого человека и его подготовка к успешной социальной адаптации в обществе.

Дети с ограниченными возможностями здоровья имеют свои образовательные потребности. Они зависят от характера нарушения, определяют особую логику построения образовательного процесса.

В Законе «Об образовании в РФ» выделены особые по своему характеру потребности, которые свойственны всем детям с ограниченными возможностями здоровья:

- введение в содержание обучения ребенка специальных разделов, не присутствующих в программах образования нормально развивающихся сверстников;
- использование специальных методов, приемов и средств обучения (в том числе специализированных компьютерных технологий), обеспечивающих реализацию «обходных путей» обучения;
- индивидуализация обучения;
- обеспечение особой пространственной и временной организации образовательной среды;
- максимальное расширение образовательного пространства, выходящего за пределы образовательного учреждения (56).

Данные потребности находят своё отражение в содержании и структуре образования. Однако, нас интересуют проблемы создания психоэмоционального комфорта детей с ограниченными возможностями здоровья в условиях дошкольной организации.

Остановимся на причинах, влияющих на снижение психоэмоционального комфорта пребывания ребёнка в дошкольной образовательной организации.

Как отмечают Беляева М.А., Кузнецов И.Е для большинства детей с ограниченными возможностями здоровья характерна повышенная утомляемость. Такие дошкольники быстро становятся раздражительными или вялыми, плаксивыми, с трудом сосредотачиваются на задании; при неудачах часто отказываются от выполнения задания или быстро утрачивают к нему интерес, а у некоторых детей в результате утомления возникает двигательное беспокойство. В таких ситуациях ребенок начинает интенсивно жестикулировать и гримасничать, суетиться, у него усиливаются насильственные движения, возникает слюнотечение; в игре обычно пытается схватить все игрушки и тут же их бросить, речь становится малопонятной для окружающих, темп речи убыстряется (6). Организованность в игровой деятельности у такого ребенка формируется с большим трудом. У других детей с ограниченными возможностями здоровья отмечается беспокойство, повышенная возбудимость, склонность к упрямству и вспышкам раздражительности. Для них характерна быстрая смена настроения: то они чрезмерно шумны и веселы, то становятся плаксивыми, раздражительными. При воспитании такого дошкольника необходимо проявлять доброжелательность и терпение, разговаривать с ним спокойным тоном.

Как считает Зрелова Т. А., многие дети с ограниченными возможностями здоровья отличаются повышенной впечатлительностью: отмечают малейшие изменения в настроении матери, болезненно реагируют на её слёзы, на тон голоса (25). Поэтому, прежде всего, необходима спокойная домашняя

обстановка. Все размышления о здоровье ребенка, переживания по этому поводу, слёзы, ссоры в его присутствии недопустимы.

Как указывает Захаров А.И., особые педагогические подходы требуют дети с болезненно выраженным чувством страха. Родители и педагоги должны очень осторожно знакомить его с предметами, которых он боится, помогать ему постепенно и плавно преодолевать свой страх. Особую роль для предупреждения страха и развития таких отрицательных черт характера, как боязливость, неуверенность имеет воспитание у ребенка активности. Он обязательно должен выполнять в дошкольном учреждении и дома посильную работу; его надо научить с учетом его двигательных возможностей самостоятельно одеваться, есть, привить элементарные бытовые навыки (23). Также важно, чтобы ребенок с ограниченными возможностями здоровья не только обслуживал себя, но и постоянно имел определенные обязанности, выполнение которых значимо для окружающих: убрать посуду, помочь накрыть на стол и т.д. В конечном результате у него появляется чувство радости, что он может быть полезен, интерес к труду, уверенность в своих силах.

Как считает Фромм А. дети данной категории, как и все дети, начиная с раннего возраста, прежде всего, должны научиться некоторым общим правилам поведения. Доброе отношение близких людей, педагогов в сочетании с требовательностью помогут ему в этом. Также важно, чтобы ребенок начинал воспринимать и принимать себя таким, каков он есть, чтобы у него постепенно развивалось правильное отношение к своей болезни, к своим возможностям. Главная роль в этом принадлежит педагогам и родителям: именно у них ребенок будет перенимать оценку и представление о себе и о своей болезни. В зависимости от их поведения и реакции дошкольник будет воспринимать себя или как инвалида, не имеющего шансов занять активное место в жизни, или,

наоборот, как человека, который вполне способен достичь каких-то успехов (58,130).

Таким образом, дети с ограниченными возможностями здоровья являются очень разнородной категорией, которая требует индивидуального подхода со стороны педагогов дошкольной образовательной организации и семьи. Основной особенностью развития эмоциональной сферы дошкольника является значительная эмоциональная возбудимость, которая накладывает отпечаток на весь психический облик ребенка. Вместе с ним эмоции ребенка малоустойчивы, подвижны. Это требует новых педагогических подходов к обеспечению психомоционального комфорта в условиях дошкольной организации.

1.3. Педагогическое обеспечение психоэмоционального комфорта для детей с ограниченными возможностями здоровья

Обеспечение психологического комфорта детей в ДОУ – одна из важнейших задач, стоящая перед педагогическим коллективом. Именно от этого во многом зависит и результативность педагогической деятельности, сформированность знаний, умений, навыков у детей, способствующих дальнейшей успешности в школьном обучении.

По мнению Коровниковой Ю.Г., педагогическое обеспечение — это особая форма связи между участниками образовательного процесса. Она предусматривает взаимообогащение интеллектуальной, эмоциональной, деятельностной сферы участников образовательного процесса; координацию и гармонизацию их взаимодействия в образовательном процессе (33, 140).

На проблемах специфики педагогической помощи детям с ограниченными возможностями здоровья акцентирует внимание Одинаева О.Н. Она отмечает, что, прежде всего, необходима её комплексность, коррекционно - развивающая направленность, разработка и реализация индивидуальных программ, скорректированных с учётом физических и интеллектуальных возможностей ребёнка, рекомендаций врачей и специалистов, в целенаправленной работе с семьёй (45, 104). Всё это составляет основу комплексного психолого-медико-педагогического сопровождения детей.

Оно включает в себя систему профессиональной деятельности специалистов, которая направлена на создание социально - психологических условий для успешного развития и лечения каждого ребёнка независимо от уровня его способностей и жизненного опыта.

Сопровождение, во-первых, связано с охраной физического здоровья дошкольников (медицинский аспект), его психологического и психического здоровья (психологический аспект), во-вторых, оптимальной адаптацией к педагогической среде ДОО (педагогический аспект).

В качестве основных этапов процесса выступают следующие:

1. Диагностический этап, который ориентирован на всестороннее изучение психолого-медико-педагогических особенностей конкретного ребёнка.

2. Поисковый этап, который связан с разработкой тактики и стратегии работы с воспитанником, выбор лечебной, воспитательной, образовательной, коррекционной стратегии. Одним из подэтапов является консультативно - проективный, в процессе которого специалисты сопровождения обсуждают со всеми заинтересованными лицами, и прежде всего с родителями (законными представителями) ребёнка, возможные варианты решения проблемы, негативные и позитивные стороны разных решений, строят прогнозы эффективности использования той или иной методики. Логическим

завершением данного этапа является распределение обязанностей по реализации избранного плана, последовательности действий, уточнение сроков исполнения тех или иных организационных действий.

3. Деятельностный этап. Он содержит едионаправленную скоординированную деятельность специалистов разного профиля согласно избранной стратегии работы с ребёнком.

4. Рефлексивный этап - это период осмысления полученных результатов, позволяющий уточнить и улучшить содержание деятельности, основываясь на данных динамической диагностики (2).

Отношения взрослых и детей должны всегда строиться на основе уважения и сотрудничества. Воспитатели должны стараться увидеть индивидуальность каждого ребёнка, осознать его эмоциональное состояние, вызывать доверие к себе, откликаться на переживания, становиться на позицию ребёнка. Педагоги всегда формируют у ребёнка состояние эмоционального комфорта и психологической защищённости.

Также, важен тот факт в психоэмоциональном благополучии, как адаптация ребенка к детскому саду. Для успешной адаптации ребенка к условиям дошкольного учреждения необходимо создавать у него положительную установку на детский сад, положительное отношение к нему. Этой проблемой занимались Аксарина Н.М., Тонкова – Ямпольская Р. В., Лямина Г. М.

Общая атмосфера и настрой группы, несмотря на индивидуальные особенности, определяются всегда взрослыми. Лагута О.А. выделяет критерии, которые составляют психологический комфорт ребенка в дошкольном образовательном учреждении. На эти критерии мы будем ориентироваться при оценке условий психоэмоционального комфорта.

1. Стиль поведения воспитателя.

Во-первых, именно воспитатель должен быть доброжелателен и спокоен. Во-вторых, необходима поведения с детьми на равных. Педагогу требуется

отслеживать свое психологическое состояние для предотвращения агрессивных вспышек и апатичной усталости. Недопустимость психологического давления на детей и грубости с ними. Никакие успехи в развитии не принесут пользы, если они “замешаны” на страхе перед взрослыми, подавлении личности ребенка. Воспитатель способствует существенному влиянию на качество группового климата. Собственно, именно воспитатель (а не дети, как нам обычно кажется) создаёт определённый климат в группе.

2. Обеспечение комфортности предметно-развивающей среды: соответствие возрасту детей и актуальным особенностям группы; доступность игрушек, не раздражающее цветовое решение интерьера.

3. Распорядок дня

Для дошкольника важно, чтобы распорядок жизни был стабильным. Ребенок, который привык к определенному порядку, более уравновешен. Дошкольник представляет себе последовательность занятий, смену видов деятельности в течение дня и заранее настраивается на них. Отсутствие спешки, обстановка спокойной жизни, разумная сбалансированность планов взрослых – нужные условия нормальной жизни и развития детей.

4. Спокойная эмоциональная обстановка в семье и в группе детского сада.

Эмоциональная стабильность и отсутствие психологического напряжения у ребенка в семье и дошкольной образовательной организации, оказывает большое влияние на психологический комфорт в ДООУ. Уверенность в любви, уважение и понимании близких настраивает ребенка на открытые, доброжелательные отношения со сверстниками и педагогами в детском саду (40).

Шашко Л. В. отмечает, что для детей с отклонениями в группе нормально развивающихся сверстников период адаптации особенно сложен, так как многие из этих детей не имеют опыта установления социальных контактов и привыкли к ежеминутной опеке родителей, кроме того, детские виды

деятельности (сюжетно-ролевая, строительная игры, конструирование, рисование и др.) развиты у них на более низком уровне, чем у сверстников, и для них из-за этого практически невозможно признание, лидирование (32). Большой проблемой является наличие внешних дефектов и особенностей (ненормальное положение конечностей, слюнотечение и др., а также специальные технические средства: слуховой аппарат, очки). Только созданием благоприятной обстановки в дошкольном учреждении полностью решить проблему успешной адаптации трудно, а в некоторых случаях практически невозможно. Ввиду дезадаптации ребенок часто просто перестаёт посещать ДООУ, что, в целом, оказывает неблагоприятное влияние на его дальнейшее развитие.

Воспитатель, который работает с детьми, в том числе с ограниченными возможностями здоровья, в ходе работы может использовать различные методы воздействия – рассказы, объяснения, беседы, дополняя их наглядными методами – показом рисунков, фотоальбомов, фотоснимков, презентаций и видеороликов. Каждое такое воздействие будет нести определенную смысловую нагрузку, и в результате многократных повторений, поможет достичь цели – изменению подходов и стереотипов в отношении к себе и окружающему миру, оптимизацию взаимодействия как в семье, так и за ее рамками. Особенно успешно это можно проводить в малых группах, собирая на занятие всю семью либо семьи с похожими ситуациями жизни.

Атмосфера в группах детского сада, в которой есть дети с ограниченными возможностями здоровья, должна быть всегда тёплой и дружественной. Хороший климат в группе возникает только тогда, когда все её члены остаются самими собой, чувствуют себя свободно, но при этом уважают также и право других быть самими собой. Педагог не должен допускать того, чтобы такие дети чувствовали себя чужими. Необходимо организовывать совместные игры

и развлечения, включать такого ребёнка в различные виды деятельности и тогда процесс социализации пройдёт успешно.

Таким образом, педагогическое обеспечение психоэмоционального комфорта детей с ограниченными возможностями здоровья является одной из составляющей комплексного психолого-медико-педагогического сопровождения ребёнка-дошкольника. Оно заключается не только в сохранении и поддержании благоприятного климата в группах, но и в охране его физического и психологического здоровья и обеспечением оптимальной адаптации к среде дошкольной образовательной организации.

1.4.Обоснование педагогических условий создания психоэмоционального комфорта в дошкольной организации

Детский сад является особым местом в жизни большинства из нас. Это уютный и тёплый дом, в котором понимают и принимают каждого ребенка таким, какой он есть, развивая его в дальнейшем, как личность.

Приоритетным направлением в деятельности общеобразовательных учреждений является создание таких педагогических условий, которые обеспечивают развитие личности.

В исследованиях В. И. Андреева отмечается, что педагогические условия - это результат целенаправленного отбора, констатирования и применения элементов содержания, методов (приемов), а также организационных форм обучения для достижения дидактических целей.

Под педагогическими условиями Е. В. Яковлев понимает «совокупность мер педагогического процесса, направленную на повышение его эффективности» (61,50).

А. Я. Найн, Н. М. Яковлева и другие исследователи определяют педагогические условия как совокупность мер (объективных возможностей) педагогического процесса.

Педагогический коллектив должен направлять все свои силы на обеспечение и поддержание физического, морального и психоэмоционального комфорта детей. Одним из важнейших направлений в работе педагогов является создание для детей комфортного психологического климата, ведь очень важно, с каким настроением ребёнок переступит порог детского сада. Каждый взрослый, если он любящий, понимающий и не разучился играть, может помочь ребёнку вырасти довольным окружающими людьми и счастливым, как в семье, так и в детском саду.

В дошкольном детстве главными фигурами в общении являются взрослые – педагоги и родители. Главное условие, при котором личность ребёнка развивается гармонично, чувствует себя эмоционально благополучно – это личностно-ориентированный педагогический процесс. При этом Калишенко В.Д. особое внимание обращает на эмоциональную сторону отношений педагога с детьми.

Важно сохранять эмоциональное здоровье детей, ведь последствия психологического дискомфорта для ребёнка – это переход психологических переживаний в соматические расстройства, когда ребёнок, получивший травму, заболевает физически; появление страхов, фобий, повышенной агрессивности, тревожности; проявление психологических травм, полученных в детском возрасте, в более зрелом возрастном периоде в виде психологической защиты – позиция избегания (замкнутость, наркотики, суицидальные наклонности), проявление агрессивных поведенческих реакций (побеги из дома, вандализм) (7,43).

Родителям и педагогам необходимо понять самим и внушить ребенку, что болезнь – это лишь одна из сторон его личности, что у него есть много других

качеств и достоинств, которые надо развивать. Они ни в коем случае не должны стыдиться ребенка, ведь тогда он сам не будет уходить в себя, в свое одиночество. Такой дошкольник будет с удовольствием выполнять посильную работу, он будет лишен эгоцентризма, направленности только на себя и радоваться тому, чего достигнет. Это даст ему возможность вести спокойную, богатую впечатлениями и положительными переживаниями полноценную жизнь.

В экспериментальном исследовании Бадулиной О. И. определены основные психолого-педагогические условия, которые способствуют эмоциональному благополучию детей:

- удовлетворение потребности ребенка в общении с педагогом на основе личностно-ориентированной модели "рядом", а не "над ребенком";
- удовлетворение потребностей ребенка в совместной деятельности со сверстниками или в общении;
- формирование положительной самооценки ребенка благодаря "игровой жизненной позиции", которая создаст основу для жизнерадостного и гибкого поведения детей в разных жизненных ситуациях.

Атмосфера в группе детского сада определяется:

1. Отношениями между воспитателем и детьми;
2. Отношениями между самими детьми;
3. Отношениями между воспитателями;
4. Отношениями между воспитателями и родителями.

Благоприятный климат в группе возникает тогда, когда все её члены остаются самими собой, чувствуют себя свободно и спокойно, но при этом уважают также и право других быть самими собой. Воспитатель оказывает весьма существенное влияние на качество обеспечения группового климата. Фактически именно воспитатель (а не дети, как нам обычно кажется) создаёт определённый климат в группе.

Воспитатель, заинтересованный в создании благоприятной атмосферы в группе, прежде всего должен сделать шаг, заключающийся в том, чтобы создать и проанализировать групповую ситуацию.

Остановимся на ряде правил, которые крайне необходимы для создания условий психологически комфортного пребывания ребёнка в детском саду.

Предлагается:

- Воспринимать и принимать каждого ребёнка таким, какой он есть.
- В профессиональной деятельности опираться на добровольную помощь детей, включать их в организационные моменты по уходу за помещением и участком.
- Быть затейником и участником детских забав и игр.
- В затруднительных для ребёнка ситуациях ориентироваться на его индивидуальные и возрастные особенности: быть всегда вместе с ними, а не делать что-либо вместо него.
- Привлекать родителей к образовательному процессу и обращаться к ним за поддержкой в случаях нестандартных ситуаций.
- Навязывание своих требований и правил против воли детей – это насилие, даже если ваши намерения благонравны.
- Запретов и строгих требований не должно быть слишком много. Это ведёт к пассивности и низкой самооценке у воспитанников.
- Застенчивый и тихий ребёнок также нуждается в вашей профессиональной помощи, как и отъявленный драчун.

Как отмечается в работах Исаева Д.Н. очень хорошо на развитии дошкольников сказываются такие формы отношений, при которых воспитатель с помощью различных доводов убеждает ребёнка в преимуществах того или иного поступка, но при этом выбор оставляется за ребёнком. Такой тип отношений подразумевает индивидуальный подход к особенностям и текущим состояниям детей. Именно в такой ненавязчивой опеке больше всего

нуждаются дети и благодарят взрослого в искренней привязанностью к нему. Педагоги, родители и психолог детского сада должны быть единомышленниками, которые понимают, что воспитывать ребёнка необходимо совместными усилиями. Для этого необходимо создавать оптимальные условия для эмоционального и психологического благополучия каждого ребёнка (26).

Из вышесказанного можно сделать вывод о том, что необходимо создавать условия для максимальной комфортности пребывания детей в детском саду, осуществлять комплексный подход к обеспечению здоровьесберегающего образовательного процесса, создавать развивающую среду с учётом красоты и пользы, обеспечивая психологический комфорт.

Дошкольное учреждение должно предоставить ребёнку возможность не только познавать и изучать окружающий мир, но и получать удовольствие от каждого прожитого дня, от разнообразия своей деятельности, успешно выполненного задания или желания, которое, наконец, осуществилось. И с этой точки зрения огромное значение имеет организация условий и пространства дошкольного учреждения. Визуальные характеристики ДОО, то есть то, что ребенок видит вокруг себя - важное условие эмоционального воспитания. Всё то, что окружает ребенка, во многом формирует то или иное отношение к предметам, действиям и даже к самому себе, определяет его настроение. Все (взрослые) и всё то, что окружает ребенка, должно развивать и обеспечивать ему необходимый психологический комфорт.

Выводы по первой главе

Под психоэмоциональным комфортом в исследовании мы будем понимать благоустроенность пространства в дошкольной образовательной организации, создание и поддержание положительного эмоционального фона, что предполагает установление доверительного личностного контакта с каждым ребёнком, поддержание в нём уверенности в себе, воспитание самостоятельности, инициативности в процессе общения. Как показывают научные исследования Кошелевой А.Д., создание и обеспечение психоэмоционального комфорта требует от педагога учёта преобразований, происходящих в эмоциональной сфере ребёнка и учёта внимания к его индивидуальным потребностям. Для дошкольного возраста характерно большое разнообразие эмоциональных состояний и чувств, их углубление и повышение уровня их устойчивости, продолжительности, интенсивности и чёткости проявления, постепенное совершенствование произвольной эмоциональной саморегуляции.

К особенностям психоэмоционального развития детей с ограниченными возможностями здоровья можно отнести подвижность и малоустойчивость эмоций, ранимость, повышенную тревожность, частую смену настроений. Это требует новых педагогических подходов к обеспечению психоэмоционального комфорта в условиях дошкольной организации.

Педагогическое обеспечение психоэмоционального комфорта детей с ограниченными возможностями здоровья является одной из составляющей комплексного психолого-медико-педагогического сопровождения ребёнка-дошкольника. Оно заключается не только в сохранении и поддержании благоприятного климата в группах, но и в охране его физического и психологического здоровья и обеспечением оптимальной адаптации к среде дошкольной образовательной организации.

Для достижения этих целей авторы современных исследований Калишенко В.Д., Одинаева О.Н. и Шашко Л.В. рекомендуют осуществлять комплексный подход к обеспечению здоровьесберегающего образовательного процесса, учитывать индивидуальные особенности детей, создавать условия для максимальной комфортности пребывания дошкольников в детском саду, создавать развивающую среду с учётом красоты и пользы, обеспечивая психологический комфорт. Детский сад должен предоставить ребенку возможность не только изучать и познавать окружающий мир, но и жить в гармонии с ним, получать удовольствие от каждого прожитого дня.

ГЛАВА II. ИССЛЕДОВАНИЕ ПЕДАГОГИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНОГО КОМФОРТА ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ В УСЛОВИЯХ ДОШКОЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

2.1. Анализ педагогических условий и результатов исследования психоэмоционального комфорта детей с ограниченными возможностями здоровья

На основании цели и задач работы было проведено исследование уровня психоэмоционального комфорта детей с ограниченными возможностями здоровья и педагогических условий его обеспечения в условиях дошкольной организации. В исследовании принимали участие 20 дошкольников старшей группы № 11 МАДОУ д/с № 69 «Центр развития ребёнка «Сказка» г. Белгорода и их родители. Нами были изучены следующие документы: программа развития на 2013-2019 годы, годовой план на 2015-2016 уч. год, программа медико - психолого - педагогического сопровождения, индивидуальные карты - прогнозы физического воспитания и развития детей, планирование работы воспитателя группы и опыт работы педагога Водяницкой Л.Е.

В МАДОУ д/с № 69 «Центр развития ребёнка «Сказка» разработана и реализуется модель медико– психолого - педагогического сопровождения ребенка в образовательном процессе. В системе (2 раза в год по каждой возрастной группе) проводятся медико - психолого-педагогические консилиумы.

Содержание сопровождения ребенка в образовательном процессе состоит из нескольких блоков:

- Педагогический блок: воспитатели, руководитель физического воспитания, музыкальный руководитель, учитель-дефектолог, руководители дополнительных образовательных услуг;
- Медицинский блок: старшая медицинская сестра, диетсестра, врач, фельдшер;
- Психолого-педагогический блок: педагог-психолог.

Деятельность службы медико-психолого-педагогического сопровождения способствует своевременному и полноценному психическому развитию ребенка, создаются воспитательно-образовательные отношения, основанные на личностно-ориентированном подходе.

Расширяется содержание сознания детей. С этой целью создаются ситуации, в которых ребенок должен мысленно возвращаться к тому, что сделал, рассказывать, как он это сделал, что получилось, и что он хотел сделать; отмечаются и публично поддерживаются любые успехи детей. Таким образом, создается положительный психоэмоциональный климат. Опросы детей показали, что 78% воспитанников с удовольствием посещают детский сад, им интересно общаться с воспитателем и детьми. Однако 22% имеют низкий уровень расположенности к посещению МАДОУ, имеют проблемы адаптации, для них характерны негативные поведенческие реакции.

Целью психолого-педагогического сопровождения ребенка в образовательном процессе является обеспечение его гармонического развития.

Задачами психолого-педагогического сопровождения дошкольника являются:

- укрепление и сохранение здоровья детей;
- предупреждение возникновения проблем развития ребенка;

- помощь (содействие ребенку в решении актуальных задач развития, обучения, социализации);
- выявление первичных возможностей развития;
- развитие психолого-педагогической компетентности (психолого-педагогической культуры) детей, педагогов, родителей;
- психолого-педагогическое сопровождение образовательных программ.

В МАДОУ д/с № 69 «Центр развития ребёнка «Сказка» внедряется опыт воспитателя Водяницкой Л.Е. по созданию психоэмоционального комфорта. Педагогами разработаны и реализуются проекты: «Страна понимания», «Мир, в котором все хорошо» и др.

Медико-психологическое сопровождение осуществляется через следующие направления: проводится работа с детьми с ослабленным здоровьем, созданы дифференцированные группы здоровья (логопедическая группа; группа детей с нарушением зрения), создаются условия для физического развития (массаж, корригирующая гимнастика, ЛФК) и полноценного физического здоровья детей с отклонениями в состоянии здоровья и развитии. Также, с целью определения состояния здоровья дошкольников проводятся диагностические срезы, медицинские осмотры; разрабатываются индивидуальные карты - прогнозы здоровья и физического развития на основе этой диагностики на каждого ребёнка. Реализуются рекомендации врачей педиатров, врачей-специалистов по профилактике и лечению заболеваний, назначение физиопроцедур, таким образом, осуществляется лично-ориентированный подход к здоровьесбережению воспитанников.

Проводится систематическая работа не только с детьми, но и с их родителями (консультации, родительские собрания, дни открытых дверей, заседания клубов).

В МАДОУ д/с № 69 «Центр развития ребёнка «Сказка» организованы условия для комфортного пребывания детей с ограниченными возможностями

в условиях дошкольной образовательной организации. Проводится работа с детьми с ослабленным здоровьем, созданы дифференцированные группы здоровья (логопедическая группа; группа детей с нарушением зрения).

Нами были использованы тест на оценку уровня тревожности ребенка (автор А.И. Захарова), цветовая диагностика «Домики» (автор А.М.Эткинд), тест на проверку психологической комфортности пребывания детей в группе детского сада.

1. Тест на оценку уровня тревожности ребенка (А.И. Захарова).

Цель: выявить уровень тревожности у детей старшего дошкольного возраста.

Материалы: бланк с утверждениями.

Инструкция. В опросе участвуют родители воспитанников старшей группы. Внимательно прочитайте эти утверждения и оцените, настолько они характерны для вашего ребенка. Если это выражено – ставьте «+», если это проявление встречается периодически, ставьте «0», если отсутствует «-».

Анализ результатов. Подсчитывается сумма баллов, делается вывод о наличии невроза или предрасположенности к нему.

- От 20 до 30 баллов – невроз.
- От 15 до 20 баллов – невроз был или будет в ближайшее время.
- От 10 до 15 – нервное расстройство, но не обязательно достигающее стадии заболевания.
- От 5 до 9 баллов – необходимо внимание к этому ребенку.
- Менее 5 баллов – отклонения несущественны и являются выражением проходящих возрастных особенностей ребенка.

Данные, полученные при проведении данного теста, представлены в таблице 2.1.

Таблица 2.1

«Тест на оценку уровня тревожности ребенка (А.И. Захарова)».

Родитель	Количество баллов	Вывод по результатам
1	2	отклонения несущественны
2	1	отклонения несущественны
3	2	отклонения несущественны
4	2	отклонения несущественны
5	3	отклонения несущественны
6	1	отклонения несущественны
7	1	отклонения несущественны
8	2	отклонения несущественны
9	2	отклонения несущественны
10	1	отклонения несущественны
11	4	отклонения несущественны
12	6	необходимо внимание к этому ребенку
13	5	необходимо внимание к этому ребенку
14	2	отклонения несущественны
15	7	необходимо внимание к этому ребенку
16	5	необходимо внимание к этому ребенку
17	5	необходимо внимание к этому ребенку
18	3	отклонения несущественны
19	1	отклонения несущественны
20	3	отклонения несущественны

Таким образом, по результатам проведённого исследования у детей отмечается: 75 % детей - отклонения несущественны, являются выражением проходящих возрастных особенностей ребенка и не свидетельствуют о наличии нервоза или предрасположенности к нему; 25%- необходимо обратить внимание к этим детям; возможно существуют некоторые отклонения, к которым необходимо обратить внимание.

2. Цветовая диагностика «Домики» (автор А.М.Эткинд).

Цель: определение эмоционального состояния, отражающего отношение ребенка к дошкольному учреждению.

Материалы: домики различных цветов.

Инструкция: детям предлагается в игровой форме выбрать один из домиков разного цвета. В методике используются следующие цвета: синий, зеленый, красный, желтый, фиолетовый, коричневый, серый, черный. После выбора домика с ребенком проводится беседа:

- Кате нравится ходить в детский сад?
- Что Кате больше всего нравится в детском саду?
- Что Кате не нравится в детском саду?

В ходе диагностики показатели фиксируются и протоколируются.

Анализ результатов.

1. Негативное отношение. Данный тип отношений к детскому саду отмечается у детей с явным преобладанием отрицательных эмоций в ходе проведения диагностики (I и II группы реагирования).

2. Амбивалентное отношение. В эту категорию отнесены дети, у которых наблюдалась безразличная или тревожная реакция на предложенное задание (III и IV группы реагирования).

3. Положительное отношение. Данный тип отношений к образовательному учреждению отмечается у детей с явным преобладанием позитивных эмоций в ходе выполнения задания (V тип реагирования).

В ходе проведения данной диагностики Лев и Кристина волновались при ответах на вопросы, но охотно вступали в разговор; Алиса, Арсений и София активно принимали участие в задании, выбор домиков сопровождался разговором и комментариями.

Данные, полученные при проведении данной методики, представлены в таблице 2.2.

Таблица 2.2

«Цветовая диагностика «Домики» (автор А.М.Эткинд)».

Имя ребёнка	Типы реагирования
Мария	V тип реагирования
Слава	IV тип реагирования
Дарина	V тип реагирования
Ваня	IV тип реагирования
Кристина	III тип реагирования
Максим	V тип реагирования
Егор	IV тип реагирования
Арсений	V тип реагирования
Алиса	V тип реагирования
Игорь	III тип реагирования
Анастасия	IV тип реагирования
София	V тип реагирования
Алексей	III тип реагирования
Александр	V тип реагирования
Лев	III тип реагирования
Стефания	V тип реагирования
Елизавета	V тип реагирования
Николай	IV тип реагирования
Милана	IV тип реагирования
Дарья	V тип реагирования

Таким образом, в ходе исследования среди детей старшей дошкольной группы было выявлено 20% детей с III тип реагирования, 30%- IV тип реагирования (амбивалентное отношение) и 50% с V типом реагирования (положительное отношение). У детей в данной группе выявлено положительное отношение к дошкольному учреждению, однако, наблюдается тревожная реакция на предложенное задание.

3. Тест на проверку психологической комфортности пребывания детей в группе детского сада.

Цель: определение эмоционального состояния, отражающего отношение ребенка к дошкольному учреждению.

Материалы: листы бумаги, цветные карандаши, фломастеры.

Инструкция: детям предлагается выполнить рисунок на тему «Я в своей группе детского сада».

Анализ результатов.

1 группа: ребенок рисует только здание.

2 группа: ребенок рисует здание с элементами игровой площадки.

3 группа: ребенок изображает на рисунке самого себя в комнате или на улице.

В ходе проведения данной диагностики дети не испытывали особых затруднений, а наоборот, с энтузиазмом и вниманием отнеслись к выполнению задания. Во всех рисунках отсутствовали чёрный и серые цвета.

Данные, полученные при проведении данного теста, представлены в таблице 2.3.

Таблица 2.3

«Тест на проверку психологической комфортности пребывания детей в группе детского сада».

Имя ребёнка	Группа
Мария	2
Слава	2
Дарина	2
Ваня	3
Кристина	2
Максим	3
Егор	3
Арсений	2
Алиса	2
Игорь	2
Анастасия	2
София	2
Алексей	2
Александр	3
Лев	1
Стефания	2
Елизавета	2
Николай	3
Милана	2
Дарья	2

Таким образом, в ходе исследования среди детей было выявлено 25% детей- 3 группа (события, происходящие в детском саду, являются для ребёнка лично значимыми), 5%- 1 группа (жизнь в детском саду не вызывает положительных эмоций) и 70% - 2 группа (посещение детского сада вызывает у ребёнка восторг и удовольствие). По полученным данным можно отметить, что

большинство детей в группе чувствуют себя комфортно, и посещение дошкольного учреждения вызывает у них положительные эмоции.

Исходя из результатов, полученных в ходе проведения исследования, можно сделать вывод о том, что в МАДОУ д/с № 69 «Центр развития ребёнка «Сказка» созданы все условия для комфортного пребывания детей с ограниченными возможностями. Дети не чувствуют дискомфорта, не замыкаются в себе, а наоборот, очень общительны и подвижны, чувствуют себя в группе психологически комфортно и тем самым у них формируется стойкая положительная установка на пребывание в детском саду.

Однако, наличие детей с пороговым состоянием тревожности требует поиска новых индивидуальных и групповых стратегий проектирования медико-психолого-педагогического сопровождения ребёнка и реализации педагогических условий психоэмоционального комфорта.

2.2. Методические рекомендации по педагогическому обеспечению психоэмоционального комфорта детей с ограниченными возможностями здоровья в условиях дошкольной организации

Данные методические рекомендации разработаны на основе Закона РФ «Об образовании», Федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования, положения о создании условий для осуществления присмотра и ухода за детьми, содержание детей дошкольного возраста в образовательных организациях города Белгорода, а также анализа современных исследований по проблеме и инновационного педагогического опыта.

Действующее законодательство даёт возможность реализовывать обучение и воспитание детей с ограниченными возможностями здоровья в дошкольных образовательных учреждениях, не являющихся коррекционными. Обязательным условием является соблюдение гарантированных законодательством прав родителей (законных представителей) детей с ограниченными возможностями здоровья выбирать формы получения детьми образования, образовательные учреждения, защищать законные права и интересы детей, включая обязательное согласование с родителями (законными представителями) вопроса о направлении (переводе) детей с ограниченными возможностями здоровья в коррекционные образовательные учреждения (классы, группы).

Чтобы обеспечить осуществление лично-ориентированного педагогического процесса, необходимо использовать диагностику эмоционального состояния дошкольников. Для её осуществления можно использовать методики, представленные в исследовании. Также, необходимо проводить изучение состояния эмоционального комфорта педагогом-психологом и развитие у детей самооценки с использованием такого приёма, как стенд «Страна настроения». Предлагается оформить его в группе и после знакомства с основными понятиями дети уже без помощи взрослых могут определять свое настроение и рядом с фотографией выкладывать цветную карточку настроения с соответствующей пиктограммой. Желтый цвет характеризует радость, зеленый – спокойствие, красный – страх, грусть.

Детям ежедневно три раза в день (утром, днем и вечером) предлагается отметить свое настроение. Цель данного стенда: диагностика настроения как эмоционального состояния дошкольника. Если ребенок выбрал красный цвет, можно узнать, но осторожно—чего он боится и почему, отчего ему грустно. Именно такой анализ помогает определить и разобраться в причинах переживания ребенка и по возможности помочь ему, а также является

хорошим средством эмоционального самоконтроля ребенка. При этом также важно установить степень адекватности эмоционального реагирования ребенка в зависимости от событий в его жизни. Проводя оценку настроения и состояния коллектива, можно проследить за развитием настроения каждого ребенка. Данная методика позволяет собрать информацию о психологическом самочувствии и выполняет определенную психотерапевтическую функцию. У ребенка возникает потребность рассказать о своем настроении, выговориться и поделиться тем, что тревожит его, что на душе.

В своей работе педагог может использовать дидактическую игру «Карточки настроения», которая включает в себя 4 набора карточек с изображением различных эмоций (приложение 2).

Также, необходимо внести в индивидуальные карты - прогнозы раздел психоземotionalное здоровье и детям, у которых пороговый уровень давать рекомендации по его укреплению.

Организуемая среда в дошкольной образовательной организации доступна восприятию, пониманию ребенка, удовлетворяет его потребности. Созданы уголки природы в группе; дети ухаживают за зелеными насаждениями на участке и цветами на клумбе. Обеспечивается безопасность жизнедеятельности ребенка, разумное сочетание разнообразных зон деятельности, осуществляется регулярное пополнение предметно-развивающей среды.

На основании изучения литературных источников, мы можем предложить использовать специальные занятия из цикла «Эмоции и здоровье». Занятия могут проводиться один раз в месяц. Их основная цель - знакомство дошкольников с различными чувствами и эмоциями, ввести ребенка в сложный мир человеческих эмоций, помочь «прожить» определенное эмоциональное состояние, объяснить, что оно обозначает, и дать ему словесное обозначение. Основные задачи данных занятий: научить детей понимать своё эмоциональное

состояние, выражать свои чувства и распознавать чувства окружающих его людей через мимику, жесты, выразительные движения, интонации.

Кроме этого, на этих занятиях дошкольники косвенно знакомятся с навыками саморегуляции и релаксации. Это создает условия для формирования у детей способности управлять своим эмоциональным состоянием. Обсуждение и «проживание» ситуаций, которые вызывают разнообразные чувства, повышают эмоциональную устойчивость ребенка. Это помогает ему легко переносить аналогичные, но более сильные воздействия. Так как эмоции заразительны, коллективное сопереживание усиливает их и позволяет дошкольнику получить более яркий опыт проживания эмоциональных ситуаций. С детьми изучается чувство робости, радости, несколько занятий было посвящено чувству страха.

Необходимо обеспечить практический характер занятий и построить их в основном на беседах с детьми, проводить психологические игры, этюды, психогимнастику, релаксацию.

Для родителей вывешиваются мини-отчеты о занятии: что изучали, что делали, в какие игры играли, чему важному научились.

На занятиях используются игровые персонажи, картинки, пиктограммы человеческих эмоций, рисование своих страхов и т.д.

В своей работе педагоги могут использовать различные психокоррекционные технологии. Например, оздоровительные паузы (приложение 2). Данные паузы помогают повысить двигательную активность детей и создают положительно окрашенную эмоциональную атмосферу. Как известно, вынужденная статическая поза и длительная умственная работа во время занятий ведут к утомлению детей, снижают уровень их работоспособности и внимания, нарушают процесс поступления кислорода к внутренним органам, мышцам, головному мозгу, появляются предпосылки к нарушению осанки. Для того, что бы избежать этих негативных явлений,

педагогам необходимо научить детей чередовать умственное напряжение с физической работой.

Также можно использовать такую технологию, как психогимнастика (приложение 3). Она представляет собой курс специальных занятий (этюдов, игр, упражнений), которые направлены на развитие и коррекцию различных сторон психики ребенка (как его познавательной, так и эмоционально-личностной сферы). Прежде всего, такие занятия необходимы детям с чрезмерной утомляемостью, истощаемостью, непоседливым, вспыльчивым, замкнутым и с другими нервно-психическими расстройствами, находящимися на границе здоровья и болезни. Также важно использовать психогимнастику в психопрофилактической работе с целью психофизической разрядки.

В психогимнастику могут входить:

- Мимические и пантомимические этюды, направленные на изображение отдельных эмоциональных состояний;
- Этюды и игры на выражение отдельных качеств, эмоций и характера человека;
- Этюды и игры, имеющие психотерапевтическую направленность на определенного дошкольника или группу в целом.
- психомышечная тренировка, направленная на снятие психоэмоционального напряжения, внушение желательного настроения, черт характера, поведения.

Психогимнастика может проводиться на занятиях и в свободное время.

В своей работе педагоги могут использовать и релаксацию. Её цель – научить ребенка произвольно расслаблять мышцы, эмоционально успокаиваться, чтобы настроиться на предстоящую работу, а также снимать эмоциональное напряжение после стрессовых ситуаций.

Расслабляющие упражнения могут проводиться в конце занятия (общее время релаксации не более 10 минут). Хорошей релаксирующей возможностью

обладает музыка, особенно звуки живой природы. Хорошие результаты дает расслабляющее приятное, контролируемое фантазирование. Когда дети лежат на ковре, им предлагается закрыть глаза и вообразить, что они отправляются в какое-нибудь знакомое место, и которое им нравится, или то, где они хотели бы побывать.

Также, можно включать в ход занятий или сделать завершением игры для психоэмоционального развития и коррекции поведения и эмоций дошкольников, указанные в приложении 4.

Разработанные методические рекомендации будут способствовать эффективному педагогическому обеспечению психоэмоционального комфорта детей с ограниченными возможностями здоровья в условиях дошкольной образовательной организации.

Выводы по второй главе.

Изучение опыта работы, документации показало, что в МАДОУ д/с № 69 «Центр развития ребёнка «Сказка» организованы условия для комфортного пребывания детей с ограниченными возможностями здоровья, в системе осуществляется работа с детьми с ослабленным здоровьем, созданы дифференцированные группы здоровья (логопедическая группа; группа детей с нарушением зрения), проводятся диагностические срезы, медицинские осмотры; разрабатываются индивидуальные карты - прогнозы здоровья и физического развития на каждого ребенка на основе этой диагностики. Реализуются рекомендации врачей педиатров, врачей-специалистов по профилактике и лечению заболеваний, назначение физиопроцедур, таким образом, осуществляется лично-ориентированный подход к здоровьесбережению воспитанников. Также, создаются условия для психоэмоционального комфорта детей с ограниченными возможностями здоровья.

В МАДОУ д/с № 69 «Центр развития ребёнка «Сказка» внедряется опыт воспитателя Водяницкой Л.Е. по созданию психоэмоционального комфорта. Педагогами разработаны и реализуются проекты: «Страна понимания», «Мир, в котором все хорошо» и др. Данный опыт дал положительные результаты в формировании психоэмоционального комфорта детей с ограниченными возможностями здоровья в условиях дошкольной организации,

Для исследования педагогического обеспечения психоэмоционального комфорта детей с ограниченными возможностями здоровья нами были использованы тест на оценку уровня тревожности ребенка (автор А.И. Захарова), цветовая диагностика «Домики» (автор А.М.Эткинд), тест на проверку психологической комфортности пребывания детей в группе детского сада. Из полученных данных мы видим, что у 95 % детей не возникает чувство

дискомфорта при посещении детского сада, а у 5 % (1 ребёнок) - посещение дошкольного учреждения вызывает негативные эмоции или ребёнок отказывается его посещать. Это связано в большей части с проблемами адаптации ребёнка в связи с тем, что он относится к группе часто болеющих детей.

Полученных в ходе проведения исследования результаты позволяют сделать вывод о том, что в МАДОУ д/с № 69 «Центр развития ребёнка «Сказка» созданы все условия для комфортного пребывания детей с ограниченными возможностями. Дети не чувствуют дискомфорта, не замыкаются в себе, а наоборот, очень общительны и подвижны, чувствуют себя в группе психологически комфортно и тем самым у них формируется стойкая положительная установка на пребывание в детском саду.

Предложенные нами методические рекомендации помогут эффективно поддерживать психоэмоциональный комфорт в дошкольной образовательной организации с учётом внедрения новых психокоррекционных технологий (оздоровительные паузы, психогимнастика, релаксация).

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

В ходе нашего исследования, мы дали определение понятию «психоэмоциональный комфорт детей дошкольного возраста». Изучение литературы позволило нам выявить, что психоэмоциональный комфорт в дошкольной образовательной организации предполагает благоустроенность пространства в дошкольной образовательной организации и создание положительного эмоционального фона. Для поддержания психоэмоционального здоровья детей необходимо создание психоэмоционального комфорта детей дошкольного возраста.

Дошкольники с ограниченными возможностями здоровья – очень разнородная категория, имеющая свои образовательные потребности и требующая индивидуального подхода со стороны педагогов детского сада.

Психоэмоциональный комфорт дошкольников с ограниченными возможностями здоровья предполагает создание атмосфера психологического комфорта, которая одновременно является развивающей, психотерапевтической и психокоррекционной, что обеспечивает комфортное пребывание дошкольника в группе дошкольной образовательной организации.

Также, мы выявили состояние проблемы педагогического обеспечения психоэмоционального комфорта детей с ограниченными возможностями здоровья в научно-методической литературе.

В МАДОУ д/с № 69 «Центр развития ребёнка «Сказка» разработана и реализуется модель медико– психолого - педагогического сопровождения ребенка в образовательном процессе. В системе (2 раза в год по каждой возрастной группе) проводятся медико - психолого-педагогические консилиумы.

Содержание сопровождения ребенка в образовательном процессе состоит из нескольких блоков:

- Педагогический блок: воспитатели, учитель-дефектолог, руководитель физического воспитания, музыкальный руководитель, руководители дополнительных образовательных услуг;
- Медицинский блок: старшая медицинская сестра, диетсестра, врач, фельдшер;
- Психолого-педагогический блок: педагог-психолог.

Деятельность службы медико-психолого-педагогического сопровождения способствует своевременному и полноценному психическому развитию ребенка, создаются воспитательно-образовательные отношения, основанные на личностно-ориентированном подходе.

Также, в МАДОУ д/с № 69 «Центр развития ребёнка «Сказка» внедряется опыт воспитателя Водяницкой Л.Е. по созданию психоэмоционального комфорта.

В ходе проведённого изучения педагогических условий создания психоэмоционального комфорта в МАДОУ д/с № 69 «Центр развития ребёнка «Сказка» г. Белгорода, было выявлено, что созданы все условия для комфортного пребывания детей с ограниченными возможностями, разработана и реализуется модель медико– психолого - педагогического сопровождения ребенка в образовательном процессе.

Нами было предложено включение в планы воспитателей систему занятий, способствующих обеспечению психоэмоционального комфорта, ряд психоэмоциональных технологий, таких как психогимнастика, релаксация и оздоровительные паузы, система игр, направленных на психоэмоциональное развитие и коррекцию поведения и эмоций дошкольников.

Реализация предложенных рекомендаций будет способствовать более эффективной работе психолого-педагогического сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья и обеспечит более комфортное пребывание таких детей в детском саду.

Список использованной литературы

1. Аверина И.Е. Физкультминутки и динамические паузы в ДОУ. -М: Айрис-Пресс, 2010.-136с.
2. Алиева М.А., Гришанович Т.В., Лобанова Л.В., Травникова Н.Г., Трошихина Е.Г. Программа психологического содействия успешной адаптации - СПб.: Издательство «Речь», 2007. – 224 с.
3. Арушанова А.Г., Дурова Н.В., Иванкова Р.А. Истоки диалога: Книга для воспитателей. – М.: «Мозаика-Синтез», 2003. – 216 с.
4. Астапов В.М. Тревожные расстройства у детей// Прикладная психология, № 2, 2002. - С. 32-44
5. Астапов В.М. Тревожность у детей. – М., 2004.
6. Беляева М.А., Кузнецов И.Е. Социально-педагогическая работа с семьей ребенка-инвалида. - Екатеринбург, 2001. – 120 с.
7. Бреслав Г.М. Эмоциональные особенности формирования личности в детстве. – М., 1990. – 144 с.
8. Буре Р.С. Социально-нравственное воспитание дошкольников. Методическое пособие. – М.: Мозаика-Синтез, 2011. – 80 с.
9. Буртонова И.Б. Теоретические основы процесса социально-педагогического сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья//Вестник Бурятского государственного университета, № 5, 2011. – с. 278-285.
10. Буршит И.Е. Развитие эмоциональной сферы дошкольника-путь к школьной успешности //Начальная школа плюс ДО и ПОСЛЕ, 2008.
11. Выготский Л.С. Психология развития ребёнка. - М., 2003
12. Гарбузов В.И. Физически слабые, болезненные дети и их нервность, "трудность". - М., 2012. – 351 с.

13. Грабенко Т.М., Зинкевич - Евстигнеева Т.Д. Чудеса на песке. Практикум по песочной терапии. – СПб.: Речь, 2010.
14. Гроза О.И. Развитие эмоциональной сферы детей с ограниченными возможностями здоровья методами песочной терапии//Евразийский Союз Учёных, № 10-1 (19), 2015. – с. 138-140.
15. Грознова О.А. Инклюзивная практика в системе дошкольного образования//Вестник науки и образования, № 2 (4), 2015.
16. Данилова Е.В. Психоэмоциональное развитие детей младшего дошкольного возраста в совместной работе музыкального руководителя и педагога-психолога //Молодой учёный, № 5 (40), 2012. – с. 524-528.
17. Дементева Н.Ф. Социальная работа с семьей ребенка с ограниченными возможностями. - М.: Институт социальной работы, 1996.
18. Дементьева И.Ф., Олиференко Л.Я., Шульга Т.И. Социально-педагогическая поддержка детей группы риска. - М., 2008.
19. Добряков И.В., Заширинская О.В. Психология семьи и больной ребёнок. - Уч.пос.: хрестоматия. СПб, 2007. – 400 с.
20. Евдокимова Е.С. Педагогическая поддержка семьи в воспитании дошкольника. – М.: ТЦ Сфера, 2005. – 96 с.
21. Ежкова, Н.С. Эмоциональное развитие детей дошкольного возраста. Часть 1: учеб. метод. пособие в 2 ч. - М.: Гуманитар. изд. центр ВЛАДОС, 2010. - 127 с.
22. Емельянова И.Д. Дошкольник в инклюзивном образовательном пространстве// Вестник Брянского государственного университета, № 1, 2014.
23. Захаров А.И. Как помочь нашим детям избавиться от страха. СПб.: Изд. «Гиппократ», 1995. – 128 с.
24. Захаров А.И. Дневные и ночные страхи у детей. СПб.: «Издательство Союз», 2004. – 448 с.

25. Зрелова Т.А., Мещанинова В.Н., Шейфер С.Д. Организация обучения и воспитания детей с ограниченными возможностями здоровья.//Иновационные проекты и программы в образовании, № 4, 2010. с. 6-12.
26. Исаев Д.Н. Эмоциональный стресс. Психосоматические и соматопсихические расстройства у детей. - СПб, 2005. – 400 с.
27. Калишенко В.Д. Влияние оценки педагога на эмоциональное благополучие дошкольников//Вестник славянских культур, № XXV, том 3, 2012. – с.121-126.
28. Карабанова О.А. Социальная ситуация развития ребенка (Структура, динамика, принципы коррекции): Автореф. дис. д.пс.н. М., 2002.
29. Карабанова О.А. Психология семейных отношений и основы семейного консультирования. - М., 2005. – 320 с.
30. Кипина О.А. Педагогические условия формирования эмоционального благополучия у детей старшего дошкольного возраста //Актуальные проблемы гуманитарных и естественных наук, № 7-2, 2014.
31. Коломийченко Л.В. Концепция и программа социального развития детей дошкольного возраста. – Пермь, 2002.
32. Корзунин В. А. , Шашко Л. В. Роль эмоционального состояния ребенка раннего возраста при адаптации к условиям дошкольного учреждения// Universum: психология и образование, № 7 (7) , 2014.
33. Коровникова Ю.Г. Особенности организации здоровьесберегающей среды дошкольного образовательного учреждения//Гаудеамус, № 1 (21), 2013. – с. 137-144.
34. Кошелева, А.Д. Проблема эмоционального мироощущения ребенка. - № 2-3, 2000. – с.25-38.
35. Кузнецова Л.В. Основы специальной психологии. - М., 2002.

36. Кулагина И.Ю., Колюцкий В.Н. Возрастная психология. - М.: ТЦ Сфера, 2004. – 464 с.
37. Куртанова Ю.Е. Личностные особенности детей с различными хроническими соматическими заболеваниями. Автореф.дисс.к.пс.н. - М., 2004.
38. Лавренюк Н.В. Специфика работы с детьми с ограниченными возможностями здоровья в условиях группы компенсирующей направленности с нарушениями речи//Вестник науки и образования, № 7 (9), 2015. – с. 6-7.
39. Лавринец К.Ю. Инклюзивное образование: сущность, проблемы, перспективы развития//Научные проблемы гуманитарных исследований, № 12, 2011. – с. 142-150.
40. Лагута О.А. Опыт создания обстановки психологического комфорта в детском саду. - М., 2010.
41. Магонова Е.А. Создание эмоционального комфорта как условия общего психического развития дошкольника //Использование передовых технологий обучения в учреждениях образования. Материалы III республиканской научно-практической конференции – с. 97- 100.
42. Максимова Л.А. Педагогические условия создания эмоционально развивающей среды в группах детей раннего возраста. Автореф.дисс.к.пс.н. – Екатеринбург, 2007.
43. Максимова Л.А. Развитие эмоциональной сферы детей дошкольного возраста средствами виртуальной образовательной среды //Педагогическое образование в России, № 4, 2013. с. 108-112.
44. Малоземова И. И., Фрайфельд И. В. Оптимизация двигательной деятельности детей дошкольного возраста как условие достижения эмоционального благополучия//Современные проблемы науки и образования, № 3, 2012.
45. Одинаева О.Н, Тепаева Л.Г. Комплексное психолого-педагогическое и медико-социальное сопровождение развития детей в условиях

дошкольного образовательного учреждения//Современные наукоёмкие технологии, № 5, 2011. – с. 103-104.

46. Пазухина И. А. Давай знакомиться! Тренинговое развитие и коррекция эмоционального мила дошкольников 4-6 лет. – СПб: Издательство «Детство-Пресс», 2004.

47. Полтавцева Н.В. Современные здоровьесберегающие технологии в дошкольном образовании, 2015.

48. Прихожан А.М. Причины, профилактика и преодоление тревожности//Психологическая наука и образование, № 2, 2002. – с. 11-17.

49. Рубинштейн С.Л. Основы общей психологии. – СПб: Издательство «Питер», 2000. – 712 с.

50. Рябченко И. В. Система педагогической поддержки художественно-творческой самореализации дошкольников в условиях ДОУ//Ученые записки. Электронный научный журнал Курского государственного университета, № 4 (24) , 2012.

51. Социально-психологические проблемы образования нетипичных детей. - Саратов: Изд-во Педагогического института СГУ, 2010. – 40 с.

52. Терентьев А. Е., Фрайфельд И. В. Организация физкультурно-оздоровительных занятий при формировании эмоционального благополучия дошкольников 3-5 лет// Вестник Костромского государственного университета им. Н.А. Некрасова. Серия Гуманитарные науки: Педагогика. Психология. Социальная работа. Акмеология. Ювенология. Социокинетика, № 4, том 15, 2011.

53. Устав Всемирной организации здравоохранения. – 1946.

54. Чистякова М.И. Психогимнастика. – М.: Просвещение, 1990. – С. 45–50.

55. Шипицына Л. М. Комплексное сопровождение детей дошкольного возраста. - СПб. 2005. – 173 с.

56. Федеральный закон от 29.12.2012 N 273-ФЗ (ред. от 02.03.2016) "Об образовании в Российской Федерации".
57. Федеральная целевая программа развития образования на 2011–2015 гг.
58. Фромм А. Азбука для родителей, или Как помочь ребенку в трудной ситуации.- Екатеринбург, 1996. – 320 с.
59. Эльконин Д.Б., Введение в психологию развития. - М., 1994. – 168 с.
60. Юстицкис В. Психология и психотерапия семьи. - СПб., 2008. – 50 с.
61. Яковлев Е. В. Педагогическое исследование: содержание и представление результатов. - Челябинск: Изд-во РБИУ, 2010. - 316 с.

Приложение 1

Дидактическая игра «Карточки настроения»

Цель: познакомить детей с различными проявлениями эмоций людей.

Набор карточек № 1 включает в себя 9 проверочных карточек с пиктограммами эмоций (и их названиями).

Набор карточек рекомендован для работы с детьми от четырех лет, разрезные карточки-картинки с изображением эмоций и стихами.

Набор карточек № 2 включает в себя 9 карточек с пиктограммами эмоций, разрезанными на половинки, а также проверочную карту с маленькими пиктограммами. Дополнительно предлагается изготовить карточки контуров пиктограмм для самостоятельной зарисовки эмоций. Это карточки с пустыми кружками, в каждом из которых можно нарисовать свое лицо с разными эмоциями. Например, в одном кружке – радостное лицо, в другом – грустное лицо.

Набор карточек № 3 включает в себя 9 проверочных карточек с пиктограммами эмоций (и их названиями), и 9 разрезанных карточек. Набор карточек рекомендован для работы с детьми шести лет, разрезные карточки-картинки с изображением эмоций. Они похожи на пазлы. Каждое «лицо» состоит из двух частей, отличающихся друг от друга. Задача ребенка заключается в том, чтобы соединить их правильно между собой и получить определенное выражение лица. После того, как ребенок успешно справится с поставленной перед ним задачей, можно обсудить ту или иную эмоцию (в процессе изготовления).

Набор карточек № 4 - это 18 карточек с фотографиями детей, изображающих конкретную эмоцию (необходимо: по две фото или картинки на каждую эмоцию). На обратной стороне фотографии приклеить маленькую пиктограмму-эмоцию для самоконтроля.

Оздоровительные паузы

Ветер

Ветер дует нам в лицо,

Закачалось деревцо.

Ветер тише, тише, тише,

Деревцо все выше, выше

Считалочка

Я прошу подняться

Вас – это «раз»,

Повернулась голова-

Это «два».

Руки вниз, вперед,

Смотри – это «три».

С силой их к плечам

Прижать – это «пять».

Всем ребятам тихо

Сесть – это «шесть».

У реки

К речке быстро мы

спустились,

Наклонились и умылись.

Раз, два, три, четыре,

Вот так словно освежились.

А теперь поплыли дружно

Делать так руками нужно.
Вместе – раз, это брасс,
Одной, другой – это кроль
Все как один плывем,
 как дельфин
вышли на берег крутой
и отправились домой.

Три медведя
Три медведя шли домой.
(ходьба на месте вперевалочку)
Папа был большой-большой,
(руки поднять над головой, потянуться)
Мама с ним поменьше ростом,
(руки на уровне груди)
А сынок – малютка просто.
(присесть)
Очень маленький он был,
(присесть и покачаться)
С погремушкой ходил,
(руки перед грудью сжать в кулаки)
Дзинь-дзинь,
Дзинь-дзинь.
(имитация игры на погремушке)

Солдаты
Как солдаты на параде,
Мы шагаем ряд за рядом.

Левой – раз, левой – раз,
Посмотрите все на нас
Все захлопали в ладоши – дружно, веселей!
Застучали наши ножки
Громче и быстрее!
По коленочкам ударим –
Тише, тише, тише.
Ручки. Ручки поднимаем
Выше, выше, выше.
Завертелись наши ручки,
Снова опустились.
Мы на месте покружились
И остановились.

Зверята
Мы проверили осанку,
И свели лопатки,
Мы походим на носках,
А потом на пятках.
Пойдем мягко, как лисята,
И как мишка косолапый,
И как зайнька-трусишка,
И как серый волк – волчишка.
Вот свернулся еж в клубок,
Потому что он продрог.
Лучик ежика коснулся
Ежик сладко потянулся.

Приложение 3

Этюды на выражение основных эмоций

Общей целью этих этюдов является развитие способности понимать эмоциональное состояние другого человека и умения адекватно выразить свое, коррекция эмоциональной сферы ребенка.

Этюд «Возьми и передай»

Цель этюда: тренировка выразительности движений.

Дети сидят на стульях, расставленных по кругу, и передают друг другу некий воображаемый предмет. Сбоку, несмотря на движения детей, должно складываться впечатление, что они действуют с реальными предметами.

Этюд «Праздничное настроение»

Цель этюда: выражение радости.

Дети делятся на две группы. Первая группа стоит вдоль стены. Вторая группа идет по кругу под музыку Н. Римского-Корсакова (вступление к 1-го акта оперы «Сказка о царе Салтане», отрывок) торжественным маршем и, проходя мимо группы, стоящей у стены, приветствует ее поднятием вверх правой руки. (Дети должны представить, что они в праздничной одежде идут на праздник. Настроение у них радостное, праздничный). Выразительные движения: идти уверенным, решительным шагом; спина прямая, голова поднята, на лице - улыбка.

Этюд «Капитан»

Цель этюда: выражение смелости, уверенности.

Ребенок представляет себя капитаном. Капитан стоит на мостике корабля и смотрит вперед. Вокруг темное небо, высокие крутые волны, свищет ветер. Но не боится капитан бури. Он чувствует себя сильным, смелым, уверенным. Он поведет свой корабль в порт назначения. Выразительные движения: спина

прямая, ноги расставлены, взгляд устремлен вперед, иногда подносит к глазам воображаемый бинокль.

Этюд «Нахал»

Цель этюда: выражение наглости.

Мальчик с гармошкой сел на скамейку под окнами жилого дома и громко заиграл. Из подъезда вышла женщина и попросила мальчика перейти на другое место: «Ты играешь как раз под нашими окнами, а у меня только заснула больная дочка!»-« А мне что? »- сказал сквозь зубы мальчик и заиграл еще громче.

Этюд «Солнышко и облачко»

Цель этюда: напряжение и расслабление мышц ног.

На пальцы ног залез и бегают муравей. С силой натянуть носки на себя, ноги напряжены, прямые (на вдохе). Оставить носки в этом положении, прислушаться, на каком пальце сидит муравей (задержка дыхания). Мгновенным снятием напряжения в стопах сбросить муравья с пальцев ног (на выдохе). Носки идут вниз - в стороны, расслабить ноги (ноги отдыхают). Повторить 2-3 раза.

Приложение 4

Игры для психоэмоционального развития и коррекции поведения и эмоций
дошкольников

Игра «Тень»

Цель. Развитие наблюдательности, памяти, внутренней свободы и раскованности.

Ход игры. Звучит фонограмма спокойной музыки. Дети разбиваются на пары. Один ребенок — «путник», другой — его «тень». Последний старается точь-в-точь скопировать движения «путника», который ходит по помещению и делает разные движения, неожиданные повороты, приседания, нагибается сорвать цветок, подобрать красивый камушек, кивает головой, скачет на одной ножке и т.п.

Игра «Слепой и поводырь»

Цель. Развитие внимания друг к другу, социального доверия.

Ход игры. Дети могут оставаться в парах, на которые они разбились в предыдущей игре, или образовать новые. Один — «слепой», другой — его «поводырь», который должен провести «слепого» через различные препятствия. Препятствия созданы заранее (шкафы, столы, стулья) У «слепого» завязаны глаза. Цель «поводыря» — провести «слепого» так, чтобы тот не споткнулся, не упал, не ушибся. После прохождения маршрута участники меняются ролями. Для повышения интереса можно менять маршрут.

Игра «Настроение и походка»

Цели. Снижение эмоционального напряжения, уменьшение тревожности, снятие мышечных зажимов.

Ход игры. Ведущий показывает движения и просит изобразить настроение: «Покапаем, как мелкий и частый дождик, а теперь — как тяжелые, большие капли. Полетаем, как воробей, а теперь — как чайка, как орел. Походим, как старая бабушка, попрыгаем, как веселый клоун. Пройдемся, как маленький ребенок, который учится ходить. Осторожно подкрадемся, как кошка к птичке. Пощупаем кочки на болоте. Задумчиво пройдемся, как рассеянный человек. Побежим навстречу маме, прыгнем ей на шею и обнимем ее».

Игра «Угадай, кого не стало»

Цели. Развитие внимания, наблюдательности, принятие детьми друг друга.

Ход игры. Дети должны догадаться, кто вышел из комнаты, и описать его.

Игра «Узнай по голосу»

Цели. Развитие внимания, умения узнавать друг друга по голосу, создание положительного эмоционального фона.

Ход игры. Дети встают в круг, выбирают водящего. Он встает в центр круга и старается узнать детей по голосу.

Игра «Два барана»

Цель: Снять невербальную агрессию, предоставить ребенку возможность "легальным образом" выплеснуть гнев, снять излишнее эмоциональное и мышечное напряжение, направить энергию детей в нужное русло.

Ход игры: Воспитатель разбивает детей на пары и читает текст: «Рано-рано два барана повстречались на мосту...». Участники игры, широко расставив ноги, склонив вперед туловище, упираются ладонями и лбами друг в друга. Задача — противостоять друг другу, не сдвигаясь с места, как можно дольше.

Можно издавать звуки «Бе-е-е». Необходимо соблюдать «технику безопасности», внимательно следить, чтобы «бараны» не расшибли себе лбы.

Игра «Кого назвали, тот и лови!»

Цель: формирование внимания, развитие скорости реакции.

Оборудование: большой мяч.

Описание. Каждый ребенок, свободно передвигаясь по площадке – услышав свое имя, должен подбежать, поймать мяч, бросить его вверх, назвать при этом имя кого-нибудь из играющих.

Инструкция: «Мы поиграем в игру «Кого назвали, тот и лови!». У меня в руках большой красивый мяч. Пока я его держу в руках, можно бегать, прыгать, ходить по площадке.

Как только я подброшу мяч вверх и назову имя кого - ни будь из вас, тот, чье имя я назову, как можно быстрее должен подбежать к мячу, поймать его и снова подбросить вверх, назвав при этом имя другого игрока. Так игра продолжается – долгое время. Начинаем играть».

Игра «Передай настроение»

Цель: Закрепить внимание на сверстнике, развитие способности понимать эмоциональное состояние другого человека и умения адекватно выразить свое.

Ход игры: Дети, образуя круг, закрывают глаза. Взрослый – ведущий «будит» своего соседа и передает ему свое настроение (грустное, веселое, тоскливое и др.). Это настроение ребенок показывает следующему, и так – по кругу. Дети, передав настроение по кругу, обсуждают, что загадал ведущий. Затем ведущим становится любой желающий. Если он испытывает затруднения, психолог ему помогает. Действия детей не оцениваются и не обсуждаются. Важно одно: все играющие должны внимательно наблюдать за партнерами и воспроизводить их настроение.

Игра «Головомяч»

Цель: Развивать навыки сотрудничества в парах, научить детей доверять друг другу.

Ход игры: Скажите следующее: "Разбейтесь на пары и ложитесь на пол друг напротив друга. Лечь нужно на живот так, чтобы ваша голова оказалась рядом с головой партнера. Положите мяч точно между вашими головами. Теперь вам нужно его поднять и встать самим. Вы можете касаться мяча только головами. Постепенно поднимаясь, встаньте сначала на колени, а потом на ноги. Пройдитесь по комнате".