

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Алтайский государственный гуманитарно-педагогический
университет имени В.М. Шукшина»
(АГГПУ им. В.М. Шукшина)

Психолого-педагогический факультет
Кафедра педагогики и психологии

**Психолого – педагогическое сопровождение дошкольников, попавших в
трудную жизненную ситуацию, в условиях реабилитационного центра**

Выпускная квалификационная работа

Допустить к защите

Зав. кафедрой **Манузина Е.Б.**
«__» _____ 2017 г.

Выполнил: студент
П-ZCP121 группы
Кирилова
Оксана Александровна

Научный руководитель:
канд. пед. наук, доцент
Шевченко
Наталья Борисовна

Оценка _____
«__» _____ 2017 г.

Председатель ГЭК
Щигрева
Надежда Анатольевна
Подпись _____

Бийск – 2017

Оглавление

Введение.....	3
Глава I. Теоретические основы анализа психолого-педагогического сопровождения дошкольников, попавших в трудную жизненную ситуацию	
1.1. Понятие психолого-педагогического сопровождения в литературе	8
1.2. Понятие «трудная жизненная ситуация» её характеристика, причины, вызывающие трудную жизненную ситуацию.....	12
1.3. Направления, подходы, технологии психолого-педагогического сопровождения детей дошкольного возраста, оказавшихся в трудной жизненной ситуации.....	19
Выводы по I главе	
Глава II. Описание эксперимента, направленного на изучение психолого-педагогического сопровождения дошкольников, попавших в трудную жизненную ситуацию и находящихся в реабилитационном центре	
2.1. Организация и методы эмпирического исследования.....	27
2.2. Изучение и описание системы психолого-педагогического сопровождения дошкольников, попавших в трудную жизненную ситуацию и находящихся в реабилитационном центре «Надежда».....	35
2.3. Рекомендации и предложения по совершенствованию системы психолого-педагогического сопровождения дошкольников, попавших в трудную жизненную ситуацию и находящихся в реабилитационном центре «Надежда».....	47
Выводы по II главе	
Заключение.....	62
Список литературы.....	64
Приложение.....	69

Введение

Актуальность исследования

В настоящее время появляются категории детей, которых можно отнести к группе риска, так как их проблемы не решают типовые образовательные учреждения. Это дети, которые остались без попечения родителей, дети, которые не имеют жилья и регистрации. Либо дети из неблагополучных семей, попавшие в трудную жизненную ситуацию. Это дети, права которых нарушаются, и прежде всего, право на достойный уровень жизни, необходимый для полноценного развития личности каждого. Социальные учреждения призваны защищать права ребёнка посредством своевременного оказания ему необходимой помощи и поддержки, которая заключается в предоставлении условий для временного проживания, обеспечения их одеждой и питанием, медицинской помощью, а так же создание условий для психолого-педагогической и социальной адаптации, социальной реабилитации и сопровождения таких детей в общество.

Сопровождение определяется как деятельность, направленная на создание системы социально-психологических условий, которые способствуют успешному обучению, воспитанию и развитию личности ребенка в условиях реабилитационного центра. [31]

Социальная адаптация — процесс активного приспособления индивида к условиям социальной среды; вид взаимодействия личности с социальной средой. Социальная адаптация обеспечивает приспособление человека к условиям, сложившимся в социальной среде, за счет умения анализировать текущие социальные ситуации, осознания своих возможностей в сложившейся социальной обстановке, умения удерживать своё поведение в соответствии с главными целями деятельности. [31]

В настоящее время можно констатировать факт, что в стране серьезно выражены проблемы несовершеннолетних детей, оказавшихся в ситуации,

где объективно нарушается жизнедеятельность ребенка, возникшая по не зависящим от него причинам, с которой он не может справиться самостоятельно, тем самым нарушается его адаптация в обществе.

В связи с актуальностью данной проблемы были проведены исследования следующих программ:

- В рамках Президентской программы «Дети России» Федеральной целевой программы «Дети-сироты» Министерства образования Российской Федерации ряд ученых (Л.Я. Олифиренко, Е.Е. Чепурных, Т.И. Шульга, А.В. Быков) провели анализ работы специалистов социально-педагогических учреждений и реабилитационных центров.

- В рамках государственной программы Алтайского края «Дети Алтая» на 2011 – 2015 годы из средств Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, поступило 122 млн. рублей. Совместная планомерная работа Алтайского края и Фонда позволила проработать механизмы межведомственного взаимодействия и обеспечить их нормативно-правовое закрепление.

Алтайский край занял 1 место по количеству одновременно реализуемых в субъекте программ, финансируемых с Фондом поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации.

Реализация программных мероприятий осуществлялась на базе 110 учреждений здравоохранения, образования, социального обслуживания.

В настоящее время необычайно актуально возникновение программ психолого-педагогической помощи или программ «сопровождения». Связано это с необходимостью создания условий полноценного развития личности на начальном этапе ее обучения [38].

Идея сопровождения развития впервые прозвучала в последнем десятилетии в изданиях школы практической психологии Санкт-Петербурга. Главный идеолог службы сопровождения доктор педагогических наук Е.И. Казакова обозначает сопровождение как «особый способ помощи ребенку в

преодолении актуальных для него проблем развития», особенность которого в том, «чтобы научить ребенка решать свои проблемы самостоятельно».

Е.И. Казакова и А.П. Тряпицына в качестве исходно-теоретического положения для формирования теории и методики сопровождения рассматривают системно-ориентационный подход, в логике которого развитие понимается как выбор и освоение субъектом тех или иных инноваций [34].

Определение понятия «трудная жизненная ситуация» дано в статье 3 Федерального закона от 10.12.1995 № 195-ФЗ «Об основах социального обслуживания населения в Российской Федерации». Трудная жизненная ситуация - ситуация, объективно нарушающая жизнедеятельность гражданина (инвалидность, неспособность к самообслуживанию в связи с преклонным возрастом, болезнью, сиротство, безнадзорность, малообеспеченность, безработица, отсутствие определенного места жительства, конфликты и жестокое обращение в семье, одиночество и тому подобное), которую он не может преодолеть самостоятельно [50].

В статье 1 Федерального закона Российской Федерации от 24 июля 1998 года № 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка Российской Федерации» сформулированы типичные трудные жизненные ситуации для ребенка [50].

Дети, находящиеся в трудной жизненной ситуации – это дети, оставшиеся без попечения родителей; дети - инвалиды; дети, имеющие недостатки в психическом и (или) физическом развитии; дети, оказавшиеся в экстремальных условиях; дети - жертвы насилия; дети, находящиеся в специальных учебно-воспитательных учреждениях; и др. [38].

В условиях центра проводится психолого-педагогическая реабилитация как один из видов социальной помощи детям, попавшим в трудную жизненную ситуацию.

Проблемой психолого-педагогического сопровождения детей, попавших в трудную жизненную ситуацию, занимались исследователи В.А. Никитин, И.А. Липский, Е.И. Казакова, И.Г. Кузина и другие.

Цель исследования: изучение и описание системы психолого-педагогического сопровождения дошкольников, попавших в трудную жизненную ситуацию в условиях реабилитационного центра.

Объект исследования – психолого-педагогическое сопровождение дошкольников, попавших в трудную жизненную ситуацию и оказавшихся в условиях реабилитационного центра.

Предмет исследования – создание условий для психолого-педагогического сопровождения детей дошкольного возраста, с целью выхода из трудной жизненной ситуации.

Гипотеза исследования заключается в том, что система психолого-педагогического сопровождения дошкольников в условиях реабилитационного центра будет оптимально успешной при организации следующих условий:

- организация целенаправленной психолого-педагогической работы с дошкольниками, попавшими в трудную жизненную ситуацию;
- организация целенаправленной работы с родителями;
- организация психолого – педагогической работы с педагогами.

Задачи исследования:

1. Изучить психолого-педагогическую литературу по проблеме исследования.
2. Изучить особенности психолого-педагогического сопровождения в условиях реабилитационного центра дошкольников, попавших в трудную жизненную ситуацию.
3. Описание системы психолого-педагогического сопровождения детей для выхода из сложившейся ситуации, разработанной в реабилитационном центре «Надежда».

Методы исследования:

1. Теоретические методы (анализ литературы по проблеме исследования).
2. Эмпирические методы (анализ документации, количественная и качественная обработка результатов).

Практическая значимость исследования заключается в том, что предложенная система психолого-педагогического сопровождения дошкольников, попавших в трудную жизненную ситуацию, в условиях реабилитационного центра может быть внедрена в другие учреждения социальной сферы. Проведенный анализ исследования рекомендован студентам по направлению социальная работа, для подготовки к практическим занятиям по дисциплинам – «Технология социальной работы», «Психология социальной работы», «Технологии психокоррекции в деятельности социального работника», «Методы исследования в социальной работе».

Экспериментальное исследование проводилось на базе КГБУСО «Краевого социально-реабилитационного центра несовершеннолетних «Надежда» с сентября 2016г. по апрель 2017г. В эксперименте принимали участие психологи и педагоги данного реабилитационного центра.

Апробация результатов исследования.

Исследовательская работа прошла апробацию в виде выступления на педагогическом совете 30 марта 2017г. Результаты были доложены в рамках научно-исследовательской лаборатории на конференциях (16.09.2016г., 06.12.2016г., 12.01.2017, 17.03.2017г., 18.04.2017г.) и оформлены в виде статьи.

Выпускная квалификационная работа состоит из введения, теоретической части, эмпирического исследования, заключения, списка литературы и приложения.

Глава I. Теоретические основы анализа психолого-педагогического сопровождения дошкольников попавших в трудную жизненную ситуацию

1.1. Понятие психолого-педагогического сопровождения в литературе

Вместе с формированием воспитания и образования стала развиваться идея социально-педагогического и психолого-педагогического сопровождения детей, оказавшихся в трудной жизненной ситуации. Согласно толковому словарю русского языка, термин «сопровождение» обозначает действие, сопутствующее какому-либо явлению [33].

Мардахаев Л.В., предлагает рассматривать сопровождение в узком и широком смысле слова: «В узком смысле – это социально-педагогическое сопровождение человека в ситуации развития, которая обеспечивается лицом, исполняющим функции социального педагога в сложившейся ситуации. В широком смысле – обеспечение наиболее целесообразного личностного развития, социального воспитания человека и социализации, его активного проявления в жизни» [33].

Слюсарев Ю.В., исследуя понятие «сопровождение», дал определение - «психологическая помощь, направленная на саморазвитие и развитие самосознание личности, запускающей механизмы саморазвития и активизирующей собственные ресурсы человека» [5].

Битянова М.Р. рассматривает сопровождение как «систему профессиональной деятельности психолога в образовательной среде, направленную на создание эмоционального благополучия ребенка, его успешного обучения и развития» [3].

Липский И.А. предполагает, что «педагогическое сопровождение в развитии личности носит комплексный характер, а именно:

- отражает механизмы взаимодействия людей в социальной среде;

- одновременно выступает во временной, пространственной и институциональной формах;
- отражено посредством процессуальных, системно-структурных характеристик деятельности [33].

Целью такого сопровождения является целенаправленное развитие личности сопровождаемого ребенка, осуществляемое посредством специальных педагогических систем в их институциональном оформлении.

Крылова Н.Б. под педагогическим сопровождением понимает «умение следовать за ребенком, быть рядом, сопровождая его в индивидуальном образовательном маршруте, в индивидуальном продвижении воспитания и учения» [25].

Казакова Е.И. считает, что психолого-педагогическое сопровождение это:

- оказание помощи ребенку, его семье и опекунам, в основе которой лежит сохранение свободы и ответственности субъекта за выбор и решения актуальной проблемы;
- мульти-дисциплинарный метод, который обеспечивается единством взаимодействий психологов, педагогов, медицинских и социальных работников;
- единство диагностики проблемы и определения субъектного потенциала ее разрешения, информационного поиска возможных путей решения, конструирования плана действий и первичная помощь в его осуществлении;
- помощь в формировании ориентационного поля, где ответственность за действия несет сам субъект развития [27].

Проанализировав экспериментальные подходы к определению понятия «сопровождение», и выделив его главные черты, можно дать следующее определение: что психолого-педагогическое сопровождение - это система профессиональной деятельности специалиста, направленная на создание

специальных условий для психологического развития и эффективного обучения ребенка в ситуациях взаимодействия его с социумом.

Современная система образования в России за последнее время разрабатывает модели сопровождения, формирует инфраструктуру, включающую в себя медико-социальные и психолого-педагогические центры, школьные службы, центры психолого-педагогического консультирования, психолого-медико-педагогические комиссии, кабинеты доверия. Психолого-педагогическое сопровождение ребенка в трудной ситуации может рассматриваться как сопровождение его отношений с родителями, его развитие, воспитание и коррекция. Главной целью психолого-педагогического сопровождения будет являться обеспечение развития ребенка в соответствии с возрастной нормой. Это предполагает, что специалист по психолого-педагогическому сопровождению не только владеет методикой диагностики, консультирования, коррекции, но и имеет способность к системному анализу проблемных ситуаций, планированию и программированию деятельности, направленной на их разрешение [32].

В системе психолого-педагогического сопровождения используются такие понятия как метод сопровождения и процесс сопровождения. Исходя из того, что между процессом сопровождения и методом сопровождения, существует определенная связь, под методом сопровождения понимается способ практического осуществления процесса сопровождения, в основе которого лежат четыре этапа [17]:

1. Диагностика сущности возникшей проблемы.
2. Информация о сути проблемы и путях ее решения.
3. Консультация на этапе принятия решения и выработка индивидуального плана решения проблемы.
4. Первичная помощь на этапе реализации планирования.

Первый этап – диагностика возникшей проблемы предполагает сбор и анализ фактов позволяющих установить характер проблемы, ее связь с другими возможными проблемами, степень ее развития.

Второй этап включает в себя использование результатов проведенного анализа для выработки более эффективных вариантов решений возникшей проблемы.

Следующий этап предполагает проведение методической работы как с детьми и родителями, так и с педагогами. Целью консультирования является поддержка родителей в случае обнаружения серьезных психологических проблем у их ребенка, либо в связи с серьезными эмоциональными переживаниями и событиями в его семье.

Затем на основе собранной информации после проведения консультативно-методической работы и выбранного варианта решения возникшей проблемы, разрабатывается перспективный план проведения психолого-педагогического сопровождения и развития конкретного ребёнка.

Четвёртым этапом сопровождения является первичная помощь на этапе реализации разработанного индивидуального плана решения возникшей проблемы [8].

По времени, психолого-педагогическое сопровождение начинается с момента попадания ребёнка, оказавшегося в трудной жизненной ситуации, в поле зрения социальных служб и заканчивается его выходом из жизненно-трудной ситуации [37].

Исходя из вышесказанного, психолого-педагогическое сопровождение имеет комплексный характер, основой которого является системный ориентационный подход. Важнейшее положение системно-ориентационного подхода – это опора на внутренний потенциал развития ребёнка, на право ребёнка самостоятельно совершать выбор и нести за него ответственность. Для осуществления права свободного выбора различных альтернатив развития

необходимо научить ребёнка выбирать, помочь ему разобраться в сути проблемной ситуации, выработать план решения и сделать первые шаги.

Психолого-педагогическое сопровождение детей, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, имеет две основные составляющие:

- выявление детей этой категории в детской среде;
- непосредственная индивидуальная работа с этими детьми.

Комплексность проблем, которые требуют решения в процессе психолого-педагогического сопровождения детей, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, предполагает необходимое участие в коррекционной деятельности разных специалистов.

Подвергнув анализу методическую литературу по проблеме исследования, можно сделать вывод о том, что в психолого-педагогическом сопровождении нуждаются, прежде всего, те дети, которые испытывают потребность в социальной помощи и психолого-педагогической поддержки. К ним относятся:

1. дети с высоким или низким уровнем познавательной активности;
2. дети с ограниченными возможностями;
3. дети, проходящие курсы реабилитации, из неблагополучных семей;
4. дети группы риска, то есть все дети, оказавшиеся в трудной жизненной ситуации.

1.2. Понятие трудная жизненная ситуация её характеристика, причины

В современной России в связи с увеличением числа семей, которые находятся в кризисном социально-экономическом положении, всё чаще в педагогике и психологии стало употребляться такое понятие, как дети,

оказавшиеся в трудной жизненной ситуации. На данный момент проблема психолого-педагогического сопровождения детей дошкольного возраста, находящихся в трудной жизненной ситуации, чрезвычайно актуальна. Так как она обусловлена, в первую очередь, социально-экономическим кризисом последних десятилетий, повлекшим негативные явления в таких значимых для развития детей сферах как семья, образование, досуг, здоровье. Содержание понятия «дети, оказавшиеся в трудной жизненной ситуации», имеет достаточно много составляющих. На данный момент к категории попавших в трудную жизненную ситуацию относят:

- детей из социально незащищенных и неблагополучных семей, оставшихся без попечения родителей;
- детей с инвалидностью и нарушениями развития, оказавшихся в экстремальных условиях;
- жертв насилия и других, чья жизнедеятельность была нарушена в результате сложившихся обстоятельств,

Такие дети не могут преодолеть трудности самостоятельно или с помощью семьи, в связи с этим дано определение понятию такой категории - дети, оказавшиеся в трудной жизненной ситуации, и дана их психолого-педагогическая характеристика. Каждый ребенок в разные периоды своей жизни, в зависимости от социальных условий, в которых он может оказаться по независящим от него причинам, может попасть в трудную жизненную ситуацию, и соответственно будет нуждаться в помощи и защите.

Кузина И.Г. рассматривает общее понятие трудной жизненной ситуации, как «ситуации, объективно нарушающей социальные связи человека с его окружением, вследствие чего он может нуждаться в поддержке и помощи социальных служб для решения своей проблемы» [27].

Осухова Н.Г. рассматривает понятие трудной жизненной ситуации как ситуацию, в которой «в результате внешних воздействий или внутренних изменений происходит нарушение адаптации ребёнка к жизни, в результате

чего он не в состоянии удовлетворять свои основные жизненные потребности посредством моделей и способов поведения, выработанных в предыдущие периоды жизни» [23].

Таким образом, трудная жизненная ситуация – это ситуация, определяющая переживания человека, оказавшегося в положении, которое серьезно сказывается на его благополучии, безопасности жизнедеятельности. Ситуация из которой он не всегда способен выйти самостоятельно [39]. В этом случае ему требуется помощь. Особенно нуждаются в помощи дети, оказавшиеся в трудной ситуации. Им сложнее самостоятельно найти выход из создавшегося положения. Учитывая этот факт, в процессе сопровождения нужно прогнозировать и определять наиболее целесообразные пути оказания помощи ребенку, попавшему в трудную жизненную ситуацию. Главная цель такого сопровождения – это создать наиболее оптимальные условия для жизнеобеспечения, развития и воспитания ребенка.

Подавляющее большинство проблем в современном мире возникает вследствие влияния двух институтов - это сфера семьи и система образования.

Для ребёнка семья это среда, в которой складываются условия для его физического, психического, эмоционального и интеллектуального развития. Неспособность семьи как социального института обеспечить воспитание и жизнеобеспечение ребенка является одним из главнейших факторов появления категории детей, находящихся в трудной жизненной ситуации [28].

Выделим наиболее значимые факторы, влияющие на семейное благополучие, вследствие которых у детей может возникнуть трудная жизненная ситуация.

1. Первым фактором являются плохие материальные условия жизни семьи. Семьи с детьми в России на протяжении длительного времени оказываются в ситуации депривации. Причинами служат высокая иждивенческая нагрузка на трудоспособных членов семьи, отсутствие работы у одного из родителей по причине ухода за детьми, а также более низкие

заработки молодых специалистов. Значимыми показателями материальных условий жизни семьи являются уровни доходов и жилищная обеспеченность. Семьи, проживающие в плохих жилищных условиях и не располагающие достаточным количеством денежных средств, имеют низкие шансы выбраться из бедности, поэтому на них должно быть обращено особое внимание специалистов служб по профилактике семейного неблагополучия и сиротства.

2. Второй фактор, влияющий на благополучие – это потеря связи с рынком труда. Повышенный риск бедности и как следствие семейного неблагополучия испытывают полные семьи с детьми, в которых мужчина экономически неактивен. Семьи, которых коснулась длительная безработица, неполные семьи с детьми, в которых родитель не имеет работы, так же оказываются в числе малоимущих. В неполных семьях женщины с экономической точки зрения выполняют ту функцию, которая характерна для мужчин в полных семьях [13].

3. Третий фактор – это внутрисемейные конфликты, неблагоприятная психологическая атмосфера в семье. Детей, находящихся в критическом положении, в обстановке жестких конфликтов, имеющих под собой множество оснований можно считать детьми, оказавшимися в трудной жизненной ситуации. Эти дети, безусловно, нуждаются в помощи, а их семьи непременно должны попасть в целевую группу программ по профилактике социального сиротства [13].

4. Четвертым фактором, влияющим на семейное благополучие, является жестокое обращение в семье. Большой проблемой в работе по выявлению и профилактике семей, где практикуется жестокое обращение с детьми, является то, что сами семьи, как родители, так и дети, скрывают этот факт: родители - потому что боятся наказания и осуждения, дети - потому что стыдятся своего положения и испытывают страх.

5. Пятый фактор – это алкоголизм и наркомания в семье. Ребенок, попадая в среду зависимых от алкоголя или наркотиков родителей, как

правило, имеет физические, психологические и социальные проблемы развития. Помимо этого, большинство детей наследуют эту зависимость и составляют группу высокого риска по формированию психических, неврологических и соматических нарушений. Ребенок зачастую спасается от родителей, страдающих зависимостью, на улице, но там его также ожидает неблагополучная среда и влияние сверстников - беспризорников. Такие семьи концентрируют в себе и все остальные проблемы, так как теряют связь с рынком труда, не имеют стабильного дохода [42].

6. Существует ещё такой фактор как неблагополучное семейное окружение детей, риски развода, невыполнение обязанностей по уходу за детьми. В российском обществе сложилось устойчивое мнение по вопросу, кто должен нести ответственность за воспитание детей. Несмотря на то, что большинство граждан считают, что забота о ребенке должна ложиться на плечи семьи или должна быть разделена между семьей и обществом, существуют родители, которые перекладывают ответственность в отношении ребенка с семьи на общество. Родители, считающие, что забота о детях должна быть делегирована обществу, не хотят брать на себя ответственность за воспитание детей, а значит, не в полной мере выполняют свои родительские обязанности [31].

В Федеральном законе Российской Федерации «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации» сформулированы типичные трудные жизненные ситуации для ребенка связанные с семьей [50]:

- Смерть родителей.
- Отказ родителей взять своих детей из учреждений социальной защиты населения, воспитательных, лечебных и других учреждений.
- Самостоятельное прекращение родителями выполнения родительских обязанностей по отношению к своему ребенку.
- Невыполнение родителями по тем или другим причинам своих обязанностей по отношению к своим детям.

- Длительное отсутствие родителей.
- Ограничение родителей в родительских правах. Решение принимается судом с учетом интересов ребенка. Оно может иметь место при условии, когда оставление ребенка с родителями или с одним из них опасно для ребенка по обстоятельствам, от родителей не зависящим.

- Лишение родителей родительских прав. Оно выступает законодательной мерой для родителей, не выполняющих обязанностей по отношению к своим несовершеннолетним детям, а также злоупотребляющими родительскими правами.

Невозможность родителями выполнять свои родительские обязанности определяется следующими причинами: отбывание наказания; признание их недееспособными, когда они не могут по состоянию здоровья выполнять обязанности по отношению к своим детям; кризисное состояние семьи, не позволяющее ей выполнять родительские обязанности по отношению к ребенку [29].

Таким образом, ребенок попадает в органы опеки и попечительства – это органы местного самоуправления, на которые возложены обязанности по защите прав и интересов детей, оставшихся без попечения родителей. Органы опеки и попечительства призваны:

- выявлять детей, оставшихся без попечения родителей;
- брать таких детей на учет;
- подбирать формы устройства детей, оставшихся без попечения родителей.

С этой целью они содействуют созданию приемных, попечительных и других типов семей; осуществляют посещение приемных семей, оказывая им необходимую помощь; способствуют созданию нормальных условий жизни, обучения и воспитания ребенка, то есть предоставляют помощь психологов, учителей, социальных педагогов [24].

Исходя из вышесказанного, можно сделать вывод, что довольно значительное количество факторов провоцирующих у ребёнка трудную жизненную ситуацию исходят от его семьи. Если хотя бы один из описанных выше факторов присутствует в семье, то риск возникновения трудной ситуации у ребёнка очень высок.

Одной из проблем ребенка, оказавшегося в трудной ситуации, является низкий уровень социализации, то есть ограничение мобильности, бедность контактов со сверстниками и взрослыми, ограниченность общения с природой и доступа к культурным ценностям и т.п. Причиной появления трудной ситуации в жизни детей может стать неудовлетворительный уровень знаний, а вследствие чего существенный разрыв в успеваемости между лучшими и худшими учениками. Это очень плотно связано с самооценкой личности ребёнка. Вследствие этого у детей возникают проблемы разной направленности, связанные с дезадаптацией в социальных отношениях. Эти проблемы в совокупности могут привести к возникновению трудной ситуации у ребёнка [17].

Никитин В.А. в своём исследовании описывает социализацию как «процесс и результат включения индивида в социальные отношения» [45]. Важно иметь в виду, что социализация – это процесс, в котором присутствует человек в течение всей жизни. Поэтому одной из главных целей социализации является адаптация человека к социальной реальности, что служит, наиболее возможным условием нормального функционирования общества.

Преодоление трудной жизненной ситуации, зависит от внутренних и внешних факторов. Внутренние факторы определяются предрасположенностью к адаптации человека в среде, его самопроявлению в ней, способности видеть, прогнозировать проблемы и трудности, и самостоятельно их преодолевать. Внешние факторы – это возникновение проблем и трудностей между человеком и средой, а также силы, обуславливающие их возникновение, условия, стимулирующие

(сдерживающие) целесообразное самопроявление этого человека и его активность в их преодолении. Способность ребёнка успешно преодолевать проблемы и трудности, возникающие у него на жизненном пути, способствуют формированию у него уверенности и устойчивости в жизни, и наоборот, неумение этого делать, создают для него дискомфорт, существенно влияющий на его благополучие. Данный факт диктует необходимость психолого-педагогического сопровождения ребёнка в преодолении проблем и трудностей, возникающих или возникших у него в социуме по разным причинам.

Таким образом, можно сделать вывод, что проблема детей, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, стоит на данный момент довольно остро. Поэтому присутствует необходимость особого отношения к таким детям, то есть необходимость не только социализации, но и психолого-педагогического сопровождения. В зависимости от причин возникновения трудной жизненной ситуации у ребёнка, и его психологических особенностей, возникает необходимость выбора индивидуальной технологии социальной работы. На сегодняшний день существует множество исследований, направленных на то, чтобы как можно более эффективно подойти к составлению и применению технологий психолого-педагогического сопровождения детей, которые оказались в трудной для них жизненной ситуации.

1.3. Направления, подходы и технологии психолого-педагогического сопровождения детей дошкольного возраста оказавшихся в трудной жизненной ситуации

Социально-педагогическое сопровождение делают ребёнка и его сопровождаемого равноправными партнерами с определенным доминированием (по разным причинам) одного из них. Уровень субъектности

может быть различным, в зависимости от него, можно судить о роли ребенка в процессе сопровождения:

- При высоком уровне субъектности ребёнок способен самостоятельно решать свои проблемы, а его социально-педагогическая поддержка лишь желательна, но не обязательна, сущность ее проявляется посредством реализации стратегии «помощь».

- При низком уровне – ребенок не в состоянии справиться со своими проблемами или же пассивен в их решении. Сущность его социально-педагогической поддержки проявляется посредством реализации стратегии «защита».

Между этими уровнями проявляется социально-педагогическое сопровождение ребёнка в различных жизненных ситуациях, стимулируя его целесообразное самостоятельное проявление. Сочетание стратегий защиты ребёнка в процессе его жизнедеятельности с опорой на собственную субъектность раскрывает сущность социально-педагогического сопровождения ребёнка в разнообразных, меняющихся, непрерывно чередующихся жизненных ситуациях. Данные стратегии в их взаимодействии и с учетом конкретной сложившейся жизненной ситуации обуславливают применение соответствующих социально-педагогических технологий, которые обеспечивают поддержку человеку. Такие технологии представляют собой наиболее оптимальную последовательность совместного движения (взаимодействия) социального педагога (сопровождающего, субъекта сопровождения) и воспитанника, а также его родителей (сопровождаемого, объекта сопровождения). И обеспечивают рациональное самопроявление объекта в конкретной ситуации, необходимой для успешного продвижения в жизненном самоопределении [31].

Выделяют следующие группы социально-педагогических технологий [31]:

1. Первая технология связана с реализацией общих процессов, свойственных целям и задачам социально-педагогического сопровождения – это технология социального образования, социального воспитания, социального формирования, социального закаливания, социального становления, которые в своей совокупности обеспечивают социализацию, т.е. социальное развитие ребёнка.

2. Вторая технология включает в себя специфическое социально-педагогическое сопровождение, определяемое её основными функциями: диагностирования, оценивания, прогнозирования, моделирования, проектирования, программирования.

3. Третья, в свою очередь, предполагает социально-педагогические технологии, обусловленные жизненными ситуациями: адаптации, анимации, компенсации, консультирования, контроля, коррекции, мобилизации, обеспечения патронажа, просвещения, профилактики, реабилитации, стабилизации, терапии, экспертизы и др.

Существуют основные этапы таких технологий, которые имеют общую структуру, но содержание и специфика социально-педагогической деятельности по их обеспечению всегда разные.

- Первый этап – диагностико-прогностический, в него входит оценка сложившейся у ребёнка ситуации, в связи с его появлением в новых для него социальных условиях. Происходит прогнозирование перспектив его успешной адаптации в них. При изучении объекта сопровождения, то есть ребёнка, необходимо выявить опыт адаптации в подобных ситуациях, его самочувствие в новой для него среде, настрой на адаптацию в ней.

- Второй этап предполагает определение целеполагания и задач сопровождения в сложившейся ситуации.

- Третий этап включает в себя выбор технологии практического решения задач по достижению поставленной цели. С учетом, определившихся

задач, планируется непосредственная технология действий субъектом сопровождения.

- Четвёртый этап - это реализация выбранной технологии сопровождения. Реализация осуществляется в соответствии с выработанным индивидуальным планом.

- Пятый этап (заключительный) предполагает анализ результатов реализации технологии сопровождения и определение дальнейших перспектив. Такой анализ важен для перспективы сопровождения ребёнка.

Социально-педагогическое сопровождение детей, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, имеет две основные составляющие, это выявление детей этой категории в детской среде и непосредственное индивидуальная работа с этими детьми. Комплексность проблем, которые требуют решения в процессе социально-педагогического сопровождения детей, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, предполагает необходимость участия в этой деятельности разных специалистов. Однако ведущая роль принадлежит социальному педагогу. Каждая из выделенных составляющих работы социального педагога по индивидуальному сопровождению детей должна быть обеспечена своими социально-педагогическими технологиями, которые так же можно разделить на две группы:

1. организационные социально-педагогические технологии;
2. социально-педагогические технологии индивидуальной работы.

Организационные социально-педагогические технологии направлены на выявление детей, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, диагностику их проблем, разработку программ индивидуальной и групповой работы и обеспечение условий их реализации. Они включают в себя несколько аспектов. Первый аспект, это формирование банка данных детей, находящихся в группе риска. Инициатива создания такого банка данных должна принадлежать социальному педагогу и осуществляться им совместно с

другими специалистами, например с представителями органов опеки и попечительства управления образования, социальной защиты, здравоохранения и комиссии по делам несовершеннолетних. В такой банк данных включаются сведения о проживающих в микрорайоне образовательного учреждения, как обучающихся, так и не обучающихся в нём детях:

- из семей, находящихся в социально опасном положении;
- безнадзорных или беспризорных детей, занимающихся бродяжничеством;
- содержащихся в социально-реабилитационных центрах для несовершеннолетних, социальных приютах, центрах помощи детям, оставшимся без попечения родителей, специальных учебно-воспитательных и других учреждениях для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной помощи или реабилитации.

Формируя такой банк данных, социальный педагог соблюдает принципы конфиденциальности и тайны ребенка, информацией пользуется только для служебных целей. Осуществляя сбор данных, социальный педагог дифференцирует проблематику детей, ситуаций, в которых они оказались, и тем самым осваивает необходимый элемент профессиональной адаптации к эмоциональному принятию и переживанию детских проблем [38].

Следующий аспект социально-педагогической технологии – организационной, это диагностика проблем личностного и социального развития детей. Данный этап работы необходим для уточнения социальных и психологических особенностей каждого ребенка, сведения о котором поступили в банк данных. Для этого социальный педагог работает с ребенком, с воспитателем, с родителями с целью выяснения ситуации, в которой находится ребенок. Задачами социального педагога здесь являются изучение индивидуальных особенностей ребенка и выявление его интересов и потребностей, трудностей и проблем, конфликтных ситуаций, отклонений в

поведении, определение их причин, отслеживание истоков возникновения конфликтных ситуаций, а так же исследование условий и особенностей отношений микросреды и жизнедеятельности ребенка. При этом социальный педагог использует в работе апробированный и утвержденный метод психолого-педагогической диагностики. Главным инструментом диагностики здесь выступает педагогическое наблюдение, которое предопределяет успешность, как диагностики, так и последующих мер влияния на социально-педагогическое взаимодействие ребенка и социального педагога [47]. Затем следует разработка и утверждение программ социально-педагогической деятельности с ребенком. По результатам диагностики социальный педагог определяет сущность проблемы или совокупности проблем, подбирает адекватные психолого-педагогические, социальные средства для их эффективного разрешения. Реализация функциональных направлений деятельности социального педагога в рамках организационной технологии создает основу для применения социально-педагогического сопровождения в индивидуальной или групповой работе с детьми, оказавшимися в социально опасной ситуации [47].

Социально-педагогические технологии индивидуальной работы с детьми, попавшими в трудную жизненную ситуацию, имеют свои составляющие этапы. Каждый этап выполняет собственное назначение. Во-первых, позволяет конкретизировать особые проблемы ребенка, при этом динамичность и изменчивость состояния последнего принимаются в технологии за основу и учитываются повсеместно, как на момент первичной диагностики, так и во время, и по окончании социально-педагогического взаимодействия специалиста и ребёнка. Во-вторых, каждый этап связан с последующим и предыдущим этапами таким образом, что невыполнение задач любого из этапов на практике приводит к необходимости его выполнения или повторения вновь, но обычно уже в условиях ухудшенной социально-педагогической ситуации. В-третьих, каждый этап сам по себе может

рассматриваться как инструмент стабилизации положения ребенка, ибо как показывает практика социально-педагогической работы, примерно в 10% случаев самого факта педагогического внимания к проблемам ребенка и его семьи достаточно для оказания позитивного воздействия. Содержание той или иной социально-педагогической технологии индивидуальной работы определяется конкретной проблемой ребенка [42].

Таким образом, психолого-педагогическое сопровождение детей, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, включает в себя различные технологии социально - педагогической работы. В условиях ограниченных социальных ресурсов, огромного количества проблем, противоречивость и многогранность основных объектов социальной педагогики - человека и процесса социализации - социально-педагогическое сопровождение может быть эффективным только при условии последовательных и профессиональных подходов, которые воплощают общую гуманную направленность и гуманное содержание деятельности.

Подвергнув анализу научную литературу по проблеме исследования, можно сделать вывод о том, что в психолого-педагогическом сопровождении нуждаются те дети, которые испытывают потребность в социально-педагогической помощи и поддержки. К ним относятся дети с высоким или низким уровнем познавательной активности; дети с ограниченными возможностями; дети из неблагополучных семей, дети группы риска, то есть все дети, которые оказались в трудной жизненной ситуации.

Выводы к I главе:

Трудная жизненная ситуация – это длительное и неблагоприятное для развития личности ребёнка состояние, связанное с недостаточным или противоречивым воздействием на него внешних условий (социальная среда) и внутренних условий (состояние здоровья, психики). Это явление обусловлено множеством различных причин и факторов, следовательно, коррекционные мероприятия по его преодолению требуют комплексного подхода.

Необходимо проводить работу не только с ребёнком, но и с его ближайшим окружением.

Ребёнок, оказавшийся в трудной жизненной ситуации, может быть психически нормальным или иметь отклонения в психике, быть физически здоровым или инвалидом, но самое главное, он не обладает знаниями и умениями, необходимыми для самостоятельного преодоления сложной жизненной ситуации. Первые признаки такой проблемы у ребёнка можно заметить ещё до возникновения критической ситуации. Для этого необходимо научиться отслеживать неблагоприятные факторы, влияющие на возникновение трудных жизненных обстоятельств.

Внешними причинами возникновения трудной ситуации у ребёнка могут являться проблемы семейного воспитания, социальный статус семьи и её материальное состояние, на это всё наслаиваются недостатки воспитательной работы.

Внутренними причинами возникновения и развития трудной жизненной ситуации у детей могут быть индивидуальные психофизиологические и личностные особенности ребенка, генотип, состояние здоровья, доминирующие психоэмоциональные состояния, внутренняя позиция, уровень активности во взаимодействии с окружающими.

Находясь в трудной жизненной ситуации, ребёнок попадает в положение, которое серьезно сказывается на его благополучии, безопасности, жизнедеятельности и из которого он не всегда способен выйти самостоятельно. В этом случае ему требуется помощь. Такой помощью для ребёнка, оказавшегося в трудной жизненной ситуации, может являться психолого-педагогическое сопровождение, главная цель которого - создать наиболее оптимальные условия для жизни ребенка, его воспитания и преодоления сложившейся ситуации.

Глава II. Описание эксперимента, направленного на изучение психолого-педагогического сопровождения дошкольников, попавших в трудную жизненную ситуацию и находящихся в реабилитационном центре

2.1. Организация и методы эмпирического исследования

На основании Постановления администрации Алтайского края от 07.12.2007 года № 575, учитывая сложившуюся необходимость в городе Бийске на базе детского дома специального назначения (приюта) появилось новое структурное подразделение - «Краевой социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Надежда» для детей, попавших в трудную жизненную ситуацию. Его работа направлена на нахождение детей, выявление причин сложившейся ситуации, диагностику уровня развития каждого ребенка и восстановление психического здоровья, а значит повышение качества жизни, психолого-педагогическое сопровождение и социальную адаптацию детей в общество. [38]

В течение 2016 года в краевой социально-реабилитационный центр «Надежда» поступило 110 детей из Бийска, Белокурихи и 14 районов Алтайского края, было оказано 91 966 услуг. Государственное задание выполнено в полном объеме, процент выполнения – 110,16%.

Количество обоснованных жалоб клиентов (или) их представителей – 0. В течение 2016 года получено более 70 благодарностей от детей и родителей.

Категории детей, принимаемых в специализированные учреждения для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации, определяются в соответствии со статьей 13 Федерального закона от 24.06.1999 № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних» и в соответствии со статьей 1 Федерального закона от 24.07.1998 № 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав

ребенка в РФ».

В таблице 1 представлены данные по оказанию социальных услуг в центре «Надежда» за 2016 год.

Таблица 1

Оказание социальных услуг в реабилитационном центре «Надежда»

№п/п	Наименование видов услуг	Получатели социальных услуг, нуждающиеся в социальном обслуживании в стационарной форме
1.	Социально-бытовые	58464
2.	Социально-медицинские	66816
3.	Социально-психологические	16704
4.	Социально-педагогические	22270
5.	Социально-трудовые	984
6.	Социально-правовые	1968
7.	Услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг	0
8.	Срочные услуги	1

Психолого-педагогическое сопровождение опекаемых детей дошкольного возраста, которые остались без попечения родителей, детей, которые не имеют жилья и регистрации, детей из неблагополучных семей, заключается в оказании им необходимой социальной помощи и поддержки, в предоставлении им условий для временного проживания, обеспечения их одеждой, питанием и медицинской помощи, которая оказывается им в реабилитационном центре «Надежда». А так же создаются условия и оказываются социальные услуги для психолого-педагогической адаптации, социальной реабилитации и сопровождения таких детей в общество.

Цель эксперимента заключается в оказание социально-психологической и педагогической помощи по сопровождению детей дошкольного возраста и защите прав и законных интересов опекаемых детей, попавших в трудную жизненную ситуацию.

Задачи эмпирического исследования:

1. Изучение психологических особенностей детей дошкольного возраста, попавших в трудную жизненную ситуацию.
2. Изучение социально – бытовых условий проживания данной категории детей.
3. Формирование социальной компетентности личности каждого ребенка, формирование социальных навыков и умений в соответствии с требованиями времени.
4. Вовлечение детей в кружки, спортивные секции.
5. Консультирование родителей, опекунов и законных представителей по проблемам обучения и воспитания детей в семье.

Основным направлением экспериментального исследования является – выявить и обосновать пути повышения эффективности технологии психолого-педагогического сопровождения детей дошкольного возраста, оказавшихся в трудной жизненной ситуации. Поэтому, для того, чтобы предложить более эффективные способы и приемы психолого-педагогического сопровождения детей данной категории нужно рассмотреть опыт специального учреждения - «Краевого социально–реабилитационного центра для несовершеннолетних «Надежда».

Методы эмпирического исследования - способы добывания и обработки эмпирических данных, их систематизация, получение фактов и эмпирических законов, а также проверки гипотез и теорий. К методам эмпирического исследования относятся:

- Наблюдение за детьми дошкольного возраста в процессе работы со специалистами центра «Надежда».

- Экспериментальная деятельность по выявлению эффективности методов и приемов в процессе психолого - педагогического сопровождения.
- Метод экспертных оценок, т.е. анализ процесса системы социальной работы по психолого-педагогическому сопровождению детей дошкольного возраста, оказавшихся в трудной жизненной ситуации.

Как указывалось выше, в реабилитационном центре работают опытные специалисты: психологи, педагоги по социальной работе, воспитатели и педагоги дополнительного образования. Именно они осуществляют социально-педагогическую деятельность в центре, которая включает и психолого-педагогическое сопровождение детей, их родителей или лиц их заменяющих.

При поступлении в центр каждый ребенок и его семейные отношения проходят этап первичного обследования, важной частью которого является диагностика уровня психического развития ребенка, анкетирование и информирование о проживании в центре. Информирование осуществляют специалисты по социальной работе. Диагностику ребенка проводят психолог, логопед и при необходимости педагог-дефектолог. Далее составляется индивидуально-коррекционная реабилитационная программа, основанная на результатах диагностики. В эту программу входит посещение психолога, которое включает в себя индивидуальные беседы по профилактике посттравматического расстройства и стрессов, семейное консультирование и тестирование.

На основе опыта работы центра психологом Добрыниной И.Ю. была разработана Программа «Формирование навыков конструктивного взаимодействия у детей дошкольного возраста, подвергшихся жестокому обращению». В которой охарактеризованы причины и последствия жестокого обращения по отношению к детям, определены цели и задачи психолого-педагогического сопровождения.

Программа разработана для воспитанников социально-реабилитационного центра, который является временным местом нахождения ребенка, вынужденной оперативной мерой помощи ему в кризисной ситуации.

В учреждениях подобного (интернатного) типа круглосуточно находятся дети, в отношении которых решается вопрос об их дальнейшем жизнеустройстве.

Попадание ребенка в социально – реабилитационный центр резко изменяет весь уклад его жизни, он оказывается оторванным от дома, привычного круга общения с родными и сверстниками, теряет то, к чему был привязан, в том числе игрушки, любимые занятия, людей. Ребенок попадает в новую систему отношений, оказывается в среде детей, часто имеющих другую систему ценностей и правил поведения, к которым ему трудно адаптироваться. Чем меньше ребенок, тем труднее ему понять происходящие изменения, представить дальнейшие перспективы своей жизни. Изменившийся семейный статус вызывает растерянность и тревогу, так как дети обычно не представляют, как решится их дальнейшая судьба и от чего она зависит. Если ребенок, несмотря на жестокое обращение, сильно привязан к родителям, то вторичная травматизация (последствия изъятия ребенка из семьи) может оказаться сравнимой с исходной травмой или по крайней мере усилить негативные переживания.

Наиболее часто встречающимися и наиболее серьезными проблемами воспитанников являются:

- последствия дефицита внимания со стороны родителей;
- последствия жестокого обращения родителей;
- социально – педагогическая запущенность.

Дети дошкольного возраста, подвергшиеся жестокому обращению, часто не могут поддержать и развить установившийся контакт, адекватно выражать свою симпатию, сопереживание, поэтому часто конфликтуют или замыкаются в одиночестве.

Поэтому целью программы является создание условий формирования конструктивных способов взаимодействия у детей дошкольного возраста, подвергшихся жестокому обращению.

Задачи программы:

- снизить уровень психоэмоционального напряжения (в том числе посредством релаксационных игр и упражнений);
- сформировать конструктивные навыки взаимодействия (навыки сотрудничества и взаимопомощи, навыки совместного принятия решения);
- создать условия для переработки травматического опыта и реагирования негативных эмоциональных переживаний;
- развивать эмоциональную сферу и нравственное самосознание детей;
- поддерживать опыт доверительного и доброжелательного общения как основу развития коммуникативных способностей и культуры отношений;

Сплочению детской группы (достижению приоритетной цели реализации первого и третьего блоков программы) способствуют задания, включающие в себя взаимодействие между детьми: совместная продуктивная деятельность, принятие общего решения, упражнения на невербальный контакт и др. Отработки травматического опыта (цель реализации второго блока программы) детей дошкольного возраста помогают такие виды деятельности, как ролевые игры, игры с куклами, в которых в сказочном, в проективном варианте воссоздаются и «отыгрываются» ситуации из прошлого опыта ребенка. Особое внимание на занятиях уделяется моральным аспектам человеческих поступков и культуре человеческих отношений. Важно доступными способами познакомить детей с такими понятиями как доброта, сочувствие, доброжелательность, дружба: помочь ребенку в различении хорошего и плохого.

Структура занятий включает подготовительную (введение в тему, разминка), содержательную (основные игры и упражнения) и заключительную (обсуждение и «обратная связь») части.

Целевая группа – дети дошкольного возраста, подвергшиеся жестокому обращению в какой – либо из его форм. Периодичность занятий – 2 раза в неделю, продолжительность занятий – 35-40 минут.

В систему работы психолого-педагогического сопровождения детей, попавших в трудную жизненную ситуацию, в центре «Надежда» также входит программа «8 шагов», рецензированная кандидатом психологических наук, Шевченко Н.Б.

Программа ориентирована на организацию содержательного процесса реабилитации детей, на воспитание физически здорового человека, профилактику правонарушений и преступлений.

Цель программы заключается в создании оптимальных условий для реабилитации и адаптации детей, находящихся в сложной жизненной ситуации, в социуме посредством комплексной социальной, медицинской, физической и психолого-педагогической деятельности, создание оптимальных условий для восстановления детско-родительских отношений.

В программе реализуются следующие принципы:

- Принцип результативности (после реализации мероприятий должен прослеживаться результат).
- Принцип последовательности (определение текущего состояния клиента, медико-психолого-педагогическое обследование, определение целей и задач реабилитации, проверка эффективности реабилитации и ее коррекция,
 - достижение целей реабилитации, заключение и рекомендации).
- Принцип комплексности (в процессе реабилитации решаются вопросы медицинского, социально-правового, педагогического, психологического, физического, творческого плана; корректируются взаимоотношения клиента с семьей и ближайшими родственниками).

- Принцип непрерывности (социальная реабилитация несовершеннолетнего проводится с момента поступления несовершеннолетнего в центр и до момента выбытия).

- Принцип заинтересованности (реабилитация несовершеннолетнего должна быть построена таким образом, чтобы ребенок с желанием принимал участие во всех мероприятиях).

Комплексная реабилитационная программа реализуется по следующим направлениям:

1. Адаптация несовершеннолетних в центре (реализуется в приемном отделении центра);
2. Медицинская реабилитация;
3. Психологическая реабилитация;
4. Педагогическая реабилитация;
5. Социальная реабилитация;
6. Физическая реабилитация;
7. Творческое развитие;
8. Работа с родителями.

Методы реализации программы и формы работы по организации психолого-педагогического сопровождения заключаются в следующих процедурах:

- физиопроцедуры (ингаляции, УВЧ, динамика);
- массаж;
- коррекционные занятия, тренинги;
- занятия художественным и прикладным трудом;
- интеллектуальные игры и занятия;
- активная досуговая деятельность (досуги, развлечения, праздники);
- спокойный пассивный отдых (чтение, просмотр телепередач, видео и др.);

- занятия по овладению начальных профессиональных навыков.

Методики и технологии, применяемые в реабилитационном центре «Надежда»

1. физкультурно-оздоровительные и коррекционные технологии;
2. трудотерапия;
3. музыкотерапия;
4. сказкотерапия;
6. игротерапия;
7. изотерапия;
8. релаксапедия.

Ожидаемые результаты реализации программы:

Восстановление детско-родительских отношений.

Адаптация воспитанников центра в социуме.

Восстановление или улучшение физического и психического здоровья несовершеннолетних.

Восстановление нарушенного процесса социализации несовершеннолетних.

Привитие социальных норм поведения.

Развитие интеллектуальных и творческих способностей несовершеннолетних.

2.2. Изучение и описание системы психолого-педагогического сопровождения дошкольников, попавших в трудную жизненную ситуацию и находящихся в реабилитационном центре Надежда

Структурное подразделение КГБУСО «Краевой социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Надежда» в своей деятельности руководствуется Федеральным законом «Об основах социального обслуживания граждан в РФ» № 442 от 28.12.2013г., Законом Алтайского края «О социальном обслуживании населения в Алтайском крае»

от 31.08 2005 года № 63-ЗС, конституцией РФ, федеральными законами, указами и распоряжениями Президента РФ, постановлениями и распоряжениями Правительства РФ, нормативными правовыми актами, Минтрудсоцзащита, Министерства здравоохранения РФ, законами и иными нормативными актами Алтайского края Законодательного собрания, указами и распоряжениями Губернатора Алтайского края, постановлениями Администрации Алтайского края, а так же уставом центра [38].

Комплекс реабилитационных мероприятий Краевого социально-реабилитационного центра «Надежда» включает в себя следующие виды оказываемых услуг:

Социально-бытовые:

Предоставление площади жилых помещений согласно утвержденным нормам.

Обеспечение питанием, согласно утвержденным нормативам.

Обеспечение мягким инвентарем согласно нормативам.

Социально-медицинские:

Выполнение процедур, связанных с наблюдением за состоянием здоровья (измерение температуры, медицинский осмотр ребенка).

Проведение оздоровительных мероприятий (соблюдение режимных процессов).

Систематическое наблюдение за ребенком в целях выявления отклонений в состоянии психического здоровья каждого ребенка.

Консультирование по социально-медицинским вопросам родителей, опекунов, сотрудников.

Проведение мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни, как на территории центра, так и в домашних условиях.

Социально-психологические мероприятия:

Социально-психологическое консультирование.

Оказание консультативной психологической помощи.

Социально-психологический патронаж.

Социально-педагогические:

Социально-педагогическая коррекция (диагностика и консультирование).

Формирование позитивных интересов (в том числе в сфере досуга).

Организация досуга (праздники, экскурсии).

Социально-трудоустроенные:

Проведение мероприятий по использованию трудовых возможностей и обучению доступным профессиональным навыкам.

Социально-правовые:

Оказание помощи в оформлении и восстановлении документов получателей социальных услуг.

Оказание помощи в защите прав и законных интересов несовершеннолетних [38].

В центр «Надежда» принимаются дети от 3 до 18 лет из семей, оказавшихся в социально опасном положении, трудной жизненной ситуации, самовольно ушедшие из дома или из учреждения, подвергшиеся насилию, ставшие свидетелями преступлений.

Основанием для приема несовершеннолетнего в Учреждение является поданное в письменной или электронной форме заявление несовершеннолетнего или его законного представителя о предоставлении социального обслуживания, либо обращение в интересах несовершеннолетнего иных граждан, государственных органов, органов местного самоуправления.

Обстоятельства для признания несовершеннолетнего ребенка нуждающимся в социальном обслуживании в соответствии со статьей 15 Федерального закона от 28.12.2013г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в РФ» заключаются в следующем [38]:

- Наличие ребенка или детей (в том числе находящихся под опекой, попечительством), испытывающих трудности в социальной адаптации.
- Наличие внутрисемейного конфликта, в том числе с лицами наркотической или алкогольной зависимостью, с лицами, имеющим пристрастие к азартным играм, с лицами, страдающими психическими расстройствами.
- Наличие насилия в семье.
- Наличие у несовершеннолетнего психологического состояния, представляющее угрозу его жизни и здоровья, в том числе наличие суицидальных намерений (вследствие межличностных конфликтов, психологических травм, пережитых кризисных ситуаций).

Социальные услуги оказываются на основании Решения Минтрудсоцзащиты Алтайского края и индивидуально-коррекционной программы, разрабатываемой территориальными управлениями социальной защиты населения, и договора, заключаемого между гражданином или его законным представителем и Учреждением.

В отделении работают: заведующая приемным отделением, социальный педагог, педагог-психолог, 3 воспитателя.

Медицинское обслуживание детей осуществляют: врач-педиатр, врач-психиатр, зубной врач, старшая медицинская сестра, 4 медицинские сестры, медицинская сестра по диетическому питанию, медицинская сестра по физиолечению.

В приемном отделении вновь поступившие дети проходят осмотр узкими специалистами детской поликлиники: ЛОР, хирург, окулист, стоматолог, педиатр, психиатр со сдачей клинических анализов. Дети находятся под постоянным наблюдением дежурной медсестры.

Два раза в год все воспитанники центра проходят диспансеризацию в городской детской больнице.

При поступлении детей специалисты центра знакомятся с ситуацией в семье, выясняют причины дезадаптации ребенка, выявляют ближайшее окружение несовершеннолетнего.

Социальная адаптация несовершеннолетних к условиям пребывания в Центре является главной целью работы, проводимой в приемном отделении.

На основании данных психологической диагностики составляется индивидуальная программа социальной реабилитации для каждого ребенка.

Основными задачами стационарного отделения являются:

1. Реализация программ социальной реабилитации несовершеннолетних, которые разработаны на базе центра.
2. Психолого-медико-педагогическая реабилитация детей и подростков, попавших в трудную жизненную ситуацию.
3. Организация временного проживания несовершеннолетних детей.
4. Осуществление мероприятий по социальной реабилитации и психолого-педагогическому сопровождению детей и их семей

В стационарном отделении функционирует 4 группы: «Улыбка», «Юнги», «Радуга», «Колокольчики». В отделении работают 12 воспитателей, 2 педагога-психолога, 2 социальных педагога, 2 инструктора по труду, 1 педагог дополнительного образования, 1 музыкальный руководитель, 1 логопед.

Каждый ребенок обеспечен одеждой, обувью, мягким инвентарем, канцелярскими товарами и 5-разовым питанием в соответствии с установленными нормами.

Специалистами центра проводится комплексная работа, направленная на социальную реабилитацию детей и семей по следующим программам:

- «Развитие навыка бесконфликтного общения у детей школьного возраста»;
- «Развитие толерантности у подростков на занятиях с элементами тренинга»;

- «Развитие навыков межличностного взаимодействия» - для родителей;
- «Формирование навыков конструктивного общения у детей дошкольного возраста, подвергшихся жестокому обращению»;
- «Оптимизация детско-родительских отношений»;
- «Искорки добра» - снижение агрессии;
- «Давай дружить» - коррекция агрессивных проявлений;
- «Познаю себя» - социально-личностное развитие;
- «Дорогою добра» - нравственно-творческая реабилитация»;
- «Скоро в школу» - подготовка детей 6-7 лет к обучению в первом классе;
- «Я и мое будущее» - социальная реабилитация несовершеннолетних;
- «Страна вежливости» - воспитание культуры поведения.

Центр «Надежда» является ресурсным центром по реализации долгосрочной целевой программы «Дети Алтая», подпрограммы «Профилактика семейного неблагополучия и социального сиротства детей, восстановление благоприятной для воспитания ребенка семейной среды, семейное устройство детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в Алтайском крае «Счастливое детство – в семье!» на 2012-2015 годы.

Приоритетными являются следующие направления социально-психологической работы по сопровождению:

- сопровождение процесса адаптации воспитанников к условиям пребывания в стационарном отделении, снижение уровня психоэмоционального напряжения;
- развитие познавательной сферы;
- развитие коммуникативных навыков и обогащение игровой деятельности;

- коррекция страхов, тревожности, агрессивности;
- коррекция гиперактивности, формирование поведенческой саморегуляции;
- развитие эмоционально-волевой сферы;
- формирование компонентов готовности к школьному обучению;
- актуализация творческого потенциала;
- профилактика девиантного поведения (самовольные уходы и вредные привычки).

Для достижения положительных результатов педагоги-психологи используют направления:

Арт-терапии (от англ. art, искусство) — направление в психотерапии и психологической коррекции, основанное на искусстве и творчестве. В узком смысле слова, под арт-терапией обычно подразумевается терапия изобразительным творчеством, имеющая целью воздействие на психоэмоциональное состояние ребенка [20].

Куклотерапия — метод психологической помощи детям, подросткам и их семьям, заключающийся в коррекции их поведения посредством кукольного театра. Данный метод призван помочь в устранении болезненных переживаний у детей, укреплять их психическое здоровье, улучшать социальную адаптацию, развивать самосознание, разрешать конфликты в условиях коллективной творческой деятельности. В соответствии с данным методом с любимым для ребёнка персонажем разыгрывается в лицах история, связанная с травмирующей его ситуацией.

Сказкотерапия — это способ передачи индивидууму (чаще ребенку) необходимых моральных норм и правил. Эта информация заложена в фольклорных сказках и преданиях, былинах, притчах. Древнейший способ социализации и передачи опыта (с использованием оборудования игровой комнаты, а также ролевые игры) [6].

С несовершеннолетними проводится работа по профилактике жестокого обращения (с детьми, подвергшимися в семье жестокому обращению или ставшими свидетелями насилия). Детям данной целевой категории оказывается социальная психолого-педагогическая помощь.

Составной частью любого вида социальной помощи может являться психологическая диагностика, в которой оцениваются индивидуально-психологические свойства личности, направленные на выявление проблем в развитии, в обучении, в особенностях проявления поведенческих реакций, уточнение их особенностей и причин возникновения.

Виды психолого-педагогической помощи:

1. Психологическое консультирование проводится:

- с целью выявления причин возникновения проблемы, их разрешение, а также восстановление эмоционального равновесия;
- с целью эмоциональной поддержки клиента и повышение его психологической компетентности;
- с целью оказания помощи в решении личностных проблем, изменении отношения человека к проблеме, социальному окружению и самому себе.

Психологическая коррекция – это комплекс мероприятий, направленных на преодоление или снижение выраженности отклонений в развитии, эмоциональном состоянии и поведении личности [42].

Психологическая реабилитация – это система психологических и педагогических мероприятий, направленных на формирование способов овладения знаниями, умениями и навыками, оказания психологической помощи относительно формирования самоуверждения и надлежащей самооценки человеком своих возможностей, усвоение правил общественного поведения и безопасного образа жизни [48].

Логопедическое обследование заключается в выявление нарушений устной речи ребенка, определение методов и способов её коррекции.

Психолого-педагогическая профилактика – это своевременное предупреждение возможных нарушений в развитии личности ребенка, межличностных отношений в семье и с социальным окружением [48].

Психолого-педагогическое просвещение предполагает распространение психолого-педагогических знаний; повышение уровня их психолого-педагогической культуры учащихся, их родителей и педагогов [48].

Программы реабилитации несовершеннолетних детей, подвергшихся жестокому обращению, реализуются в центре с использованием оборудования игровой комнаты, приобретенного за счет средств Фонда поддержки данной категории детей, где ребенок выполняет игровые действия с песком. Дети занимаются в кабинете песочной терапии, что благотворно влияет на снятие нервного напряжения, на выполнение приемов релаксопедии.

Арсенал педагогов-психологов Центра пополнился зеркалом Гезелла и разнообразным игровым материалом, с помощью которого можно не только оценивать актуальное состояние ребенка, но и проводить терапевтические игровые сеансы, позволяющие детям освободиться от внутреннего напряжения, выплеснуть эмоции, пережить психотравмирующую ситуацию.

С несовершеннолетними детьми проводятся развлекательно-познавательные мероприятия («Птицы прилетают!», «День победы»), а также занятия, направленные на коррекцию эмоциональной, коммуникативной и поведенческой сферы («Наши эмоции», «Как мы общаемся с друзьями», «Кормление птиц»).

Цель данных мероприятий:

- повышение положительного эмоционального фона воспитанников;
- установление доверительных отношений между детьми и взрослыми;
- воспитание чувства взаимопомощи и взаимоподдержки;
- профилактика вредных привычек и суицидального риска.

В центре применяется технология «Сеть социальных контактов», проводятся сетевые встречи, в результате которых дети возвращаются в родные семьи.

Проводится логопедическая работа с детьми дошкольного и младшего школьного возраста, находящимися в стационарном отделении.

Разработана и реализуется программа учителя-логопеда «Коррекция нарушений речи».

Одной из форм развития личности ребенка, его творческих способностей, социализации несовершеннолетних в обществе является кружковая работа. С этой целью работают кружки «Добрая затея» и «Мастерок» по образовательным программам «Добрята», «Мастеровой».

Большое значение уделяется проведению музыкально-творческих занятий, занятий по развитию патриотизма, уважению и почитанию национальных и христианских праздников. В центре действует семейная воспитательная группа.

Семейная воспитательная группа является структурным подразделением Центра «Надежда» и обеспечивает условия семейного воспитания, оптимальные для социальной адаптации и социально-психологической реабилитации ребенка.

В семейную воспитательную группу могут быть переданы от одного до трех детей в зависимости от жилищно-бытовых условий воспитателя семейной воспитательной группы. Дети, находящиеся в родстве между собой, передаются в одну семейную воспитательную группу.

Основанием для открытия семейной воспитательной группы является приказ директора учреждения, трудовой договор о приеме на работу и договор о передаче несовершеннолетнего.

Воспитатель наряду с администрацией центра «Надежда» несет ответственность за жизнь, здоровье, воспитание, развитие и обучение принятого ребенка.

В своей работе воспитатель руководствуется рекомендациями специалистов центра «Надежда», основными постановлениями РФ и Алтайского края, уставом «Краевого социально-реабилитационного центра для несовершеннолетних «Надежда».

Ребенок, помещенный в семейную воспитательную группу, не порывает связь с Учреждением. При необходимости он может заниматься в кружках дополнительного образования и в тренажерном зале центра, участвовать в социально-психологических тренингах, праздничных мероприятиях, пользоваться библиотекой, выезжать вместе с воспитанниками в места отдыха.

В Учреждении имеется многолетний позитивный опыт деятельности семейных воспитательных групп, которые, в основном, трансформируются далее в опекунские или приемные семьи.

Основными направлениями социально-правовой работы центра являются:

- 1) Реабилитация несовершеннолетних детей с различными формами социальной дезадаптации, и предоставления им социальных услуг по защите законных прав и интересов.
- 2) Участие в судебных заседаниях по лишению родительских прав, восстановлению в родительских правах, установлению отцовства; предоставление отзывов, характеристик и других необходимых материалов.
- 3) Участие в следственных действиях, судебно-медицинских экспертизах, судебных заседаниях по уголовным делам, связанным с жестоким отношением по отношению к детям.
- 4) Защита имущественных прав несовершеннолетних (содействие в закреплении жилых помещений, в назначении и перечислении пенсий на счета детей).
- 5) Розыск родителей и родственников детей.
- 6) Работа с семьями воспитанников центра.

7) Устройство несовершеннолетних детей в гостевые семьи и семейные воспитательные группы.

8) Работа с детьми и кандидатами в опекуны (усыновители, приемные родители), по созданию замещающих семей.

9) Социальный патронаж семей выбывших воспитанников.

Приоритет семейной формы устройства детей достигается посредством межведомственного взаимодействия со всеми структурами системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних: комиссиями по делам несовершеннолетних и защите их прав, органами опеки и попечительства, подразделениями по делам несовершеннолетних УВД, территориальными центрами социальной помощи семье и детям, лечебными и образовательными учреждениями, администрациями сельских Советов.

В зависимости от ситуации в семье осуществляется совместная работа по изменению асоциального образа жизни родителей, их трудоустройству и лечению от алкогольной зависимости.

Социальные педагоги ведут большую практическую работу со всеми службами системы профилактики правонарушений и безнадзорности несовершеннолетних, поддерживает тесную связь с воспитателями, учителями, классными руководителями, работают в программе «Контур» Пенсионного Фонда РФ по направлению сведений и получению свидетельств пенсионного страхования на несовершеннолетних.

В центре работает межведомственный консилиум по проблемам профилактики социального сиротства в отношении воспитанников центра и их семей, проживающих на территории города Бийска и Бийского района.

После передачи детей в семьи направляются сообщения в комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав, комплексные центры социального обслуживания населения, школы с рекомендациями по продолжению реабилитационной работы с детьми, начатой в центре «Надежда».

Сведения об основных направлениях деятельности в соответствии с государственным заданием, установленным Минтрудсоцзащитой, краевой социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Надежда» г. Бийска предоставляет социальные услуги, согласно плану социального обслуживания. Центр оказывает помощь в защите прав и законных интересов получателей социальных услуг в порядке, установленном нормативными правовыми актами Российской Федерации и Алтайского края.

Помощь ребёнку в преодолении трудной жизненной ситуации всегда зависит от множества факторов, которые необходимо рассматривать в индивидуальном порядке, чтобы понять всю картину сложившейся ситуации. Поэтому работа психологов в тесном сотрудничестве с медиками и специалистами, логопедами социально-реабилитационного центра «Надежда» направлена на комплексную, всестороннюю реабилитацию и психолого-педагогическое сопровождение не только детей, но и членов их семей.

2.3. Рекомендации и предложения по совершенствованию системы психолого-педагогического сопровождения дошкольников, попавших в трудную жизненную ситуацию и находящихся в реабилитационном центре «Надежда»

Изучив работу центра, можно подчеркнуть, что построенная система психолого-педагогического сопровождения исходит из требований Минтрудсоцзащита Алтайского края. И тем самым система, которая организована в центре по сопровождению и адаптации дошкольников соответствует требованиям времени.

Требования Минтрудсоцзащиты Алтайского края заключаются в следующем:

- предоставление социального обслуживания в стационарной форме, включая оказание социально-бытовых услуг, социально-медицинских

услуг, социально-психологических услуг, социально-педагогических услуг, социально-трудовых услуг, социально-правовых услуг;

- предоставление социального обслуживания в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг;
- предоставление социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания;
- разработка совместных планов индивидуальной работы с каждой семьей;
- проведение работы по комплексным реабилитационным программам.

В соответствии с исследованиями системы работы по сопровождению и адаптации дошкольников, был проведен анализ и предложены следующие рекомендации:

1) Увеличение объёма консультативно-методической работы с родителями, родственниками, опекунами или законными представителями, для достижения положительных результатов у большего количества детей и их семей в условиях реабилитационного центра, тем самым уменьшится процентное соотношение родителей лишенных родительских прав. Консультативно-методическая работа предполагает беседы с родителями с целью выявления причин, которые привели к трудной жизненной ситуации, (с этой целью были предложены консультации с родителями).

2) Организовать психолого-педагогическое сопровождение, социальную помощь и поддержку детям и родителям с целью выхода из сложившейся ситуации. Предоставить возможность родителям присутствовать на занятиях, посетить день открытых дверей, оформить выставки совместных творческих работ детей и родителей при использовании метода убеждения родителей. (С этой целью был разработан план занятий, на которых осуществлялась совместная деятельность детей и их родителей).

3) Организация и проведение коллективного труда и совместных творческих проектов с целью нахождения взаимопонимания между детьми и их родителями. (С этой целью были разработаны совместные творческие мастерские).

В практической работе с детьми более эффективно использовать занятия по арт-терапии, музыкотерапии, сказкотерапии при разумном сочетании элементов всех терапий. Ребенку задается тема рисования, драматизации с использованием музыкального оформления и предоставляется свобода в экспериментировании и поиске наиболее адекватной формы их выражения. При этом активное участие в занятиях должны принимать не только дети, но и их родители или лица их заменяющие.

В работе с детьми эффективно использовать следующие виды занятий и упражнений:

1. Занятия по предметно-тематическому типу – рисование на свободные или заданные темы. Примером таких заданий являются рисунки «Моя семья», «Я в центре», «Мой новый дом», «Мое любимое занятие», «Я в будущем» и т. д.

2. Занятия по образно – символическому типу – изображение ребенком чувств в виде образов. Темы творческих мастерских могут быть такие: «Добро», «Зло», «Счастье», «Радость», «Гнев», «Страх» и т. д. На экспериментальных занятиях активное участие должны принимать родители. По окончании совместных работ можно сделать выставку.

3. Упражнения на развитие образного восприятия: «Рисование по точкам», «Волшебные пятна», «Дорисуй рисунок». В их основе лежит принцип проекции.

4. Игры-упражнения с изобразительным материалом для детей младшего дошкольного возраста – экспериментирование с красками, бумагой, карандашами, пластилином, мелом и др. «Рисование пальцами рук и ног»,

«Наложение цветowych пятен друг на друга» и т.д. Занятия проводятся совместно с родителями или лицами их заменяющими.

5. Задания на совместную деятельность - сочинение сказок, историй с помощью рисования, изготовление поделок из природного материала. На таких занятиях можно использовать приемы последовательного поочередного рисования типа «Волшебные картинки» – один начинает, другой ребенок или взрослый продолжает и т.д.

6. Использование на совместных занятиях со взрослыми игр - драматизаций и кукольную драматизацию. Взрослые разыгрывают кукольный спектакль, «проигрывая» конфликтные и значимые для ребенка ситуации, предлагая ему как бы со стороны посмотреть на данную ситуацию и увидеть себя в ней. С детьми, проявляющими тревогу, страх, пережившими стресс, различного вида травмы, наибольший эффект дает применение метода биодрамы. Суть его в том, что дети готовят представление, но все действующие лица в нем – звери. Дети распределяют между собой роли животных или зверей и проигрывают конфликтные и жизненные ситуации на примере животных. Разыгрывая спектакль, представление или ситуацию, дети действуют и говорят по-другому, чем с использованием кукол. Переживания детей, реализуемые через образы животных, отличаются от человеческих и в то же время помогают понять чувства других.

7. Как разновидность использования данного метода можно рекомендовать обмен ролями со взрослыми или другими детьми; ребенок рассказывает за воспитателя, психолога, сверстника и т. д. Хороший прием – использование зеркала: ребенок рассказывает о себе другим, глядя на себя в зеркало.

В данной системе работы по сопровождению и выхода из сложившейся трудной жизненной ситуации необходимо учитывать современные принципы личностного развития и саморазвития:

- Принцип психологической комфортности, который предполагает создание в учреждении и семье доброжелательной атмосферы и уюта.
- Принцип вариативности, который обеспечит выбор оптимального варианта в развитии и саморазвитии личности ребенка.

По совершенствованию системы психолого-педагогического сопровождения дошкольников, попавших в трудную жизненную ситуацию и находящихся в реабилитационном центре «Надежда», предлагается методика проведения психодиагностического обследования семьи, выявление причин семейного неблагополучия и предрасположенности к психофизическому насилию.

Таблица 2

**Тематический план игровых занятий с детьми дошкольного
возраста в реабилитационном центре**

№	Тема занятий	Задачи	Формы работы
	Диагностика	-выявление особенностей эмоциональных состояний; чувственного познания; -умение распознавать собственные эмоциональные состояния	Тест на определения тревожности; эмоционального состояния
1.	Знакомство	-раскрепощение участников, знакомство, объединение их в группу, создание доброжелательной, теплой атмосферы -снятие мышечных зажимов	Игра «Иголочка и ниточка» Игра «Смелые мыши» Игра «Цапля»
2.	Мое настроение	-развитие коммуникативных навыков; -снятие психоэмоционального напряжения; -первичное знакомство с настроениями и эмоциями	Игра «Летает – не летает» Игра «Воробьиные шалости» Игра-сказка «Дождь в лесу» Прощание: игра «Путаница».
3.	Как справиться с плохим настроением?	-развитие коммуникативных навыков; -снятие психоэмоционального напряжения	Приветствие. Рисунок: «Кого или чего боюсь я?» Игра «Потеряшка» Прощание

4.	Что такое эмоции? Чувства?	-знакомство с эмоциями; чувствами -развитие умения узнать чувства радости по внешним проявлениям эмоции; -формирование начальных рефлексивных умений	Игра «Я радуюсь, когда...» Чувства «Радость», «Обида», «Страх», «Добро»
5.	Путешествие по стране эмоций	-формирование осознанного восприятия эмоций, умения понимать эмоциональное состояние другого человека; -развитие умения адекватно выражать свои эмоции -актуализация эмоций, коррекция страхов, переживание тревожащих ситуаций и проигрывание благополучного исхода, развитие способности бороться с тревогой и совладать с собой, развитие творческого потенциала.	Рисунок: «Кого или чего боюсь я?» «Дорисуй рисунок» «Волшебные пятна» Кукольная-драматизация «Страна эмоций»
6	Я и другие	-формирование осознанного восприятия эмоций, умения понимать эмоциональное состояние другого человека; -развитие навыков эмоционального общения	Хоровод «Дай руку мне» Игра «Зеркала» Игра «Путаница»
7.	Итоговое занятие	-закрепление умения: адекватно выражать свои эмоции; -понимать эмоциональное состояние другого человека:	Игра-драматизация «Теремок» Игра «Угадай эмоции»

Страх, гнев, фрустрация, агрессивность, импульсивность, эпатирующее поведение у людей связаны с неудовлетворенными в детстве потребностями, с которыми они не научились справляться. Семьи, которые в дальнейшем создаются, отражают все проблемы и противоречия, связанные с их личностными неудовлетворенными потребностями, неумением понимать других членов семьи и строить внутрисемейные отношения. Такие люди чувствуют себя нелюбимыми, нежеланными, несостоятельными родителями. Это еще более усиливает неуверенность в собственных силах, низкую самооценку, неумение не только защитить своих детей, но и распознать, что ребенок подвергается насилию, вследствие чего насилие может длиться годами.

Необходимо уметь определять, какие неудовлетворенные эмоционально-психологические потребности членов семьи оказывают воздействие на их семейные отношения.

Для выявления самооценки личности необходимо использовать следующие методики:

- Проективные методики – «Дом, дерево, человек», «Несуществующее животное», «Моя семья» и др.

- Семейная социограмма (Э.Г. Эйдемиллер), которая является методом экспресс диагностики семейных взаимоотношений и особенностей развития коммуникативной сферы, а также может выявить уровень самооценки членов внутри семьи.

- Метод «Незаконченные предложения», разработанный Л. Саксом и В. Леви, помогает выявить систему личностных отношений испытуемого к своему прошлому и будущему, систему отношений внутри семьи, затрагивает взаимоотношения с родителями и друзьями, собственные жизненные цели.

- Для выявления эмоционально-психологических особенностей семейной системы можно использовать проективный рисуночный тест «Рисунок семьи», который в первую очередь предназначен для выявления внутрисемейных отношений и эмоциональных проблем. На основе выполненного изображения и ответов клиента на вопросы специалиста, касающихся рисунка, раскрываются его чувства к тем членам семьи, которых он считает самыми важными, чьё влияние, как положительное, так и отрицательное, для него наиболее значимо. Методика удобна в применении, может быть использована в широком возрастном диапазоне: как с детьми, так и с взрослыми, способствует установлению хорошего эмоционального контакта, доступна лицам со сниженным интеллектом.

С целью изучения уровней речевого и психического развития проводится тесты «Дом, дерево, человек» и «Незаконченные предложения».

Для определения уровня развития коммуникативных навыков можно использовать следующие методики:

- «Семейная социограмма» – рисуночная проективная методика, которая позволяет выявить положение каждого из членов семьи в системе межличностных отношений и характер коммуникативных семейных отношений – прямой или опосредованный. Методику можно использовать для оценки динамики семейных взаимоотношений в процессе работы специалистов с семьей.

- Семейная генограмма является графическим методом диагностики коммуникативных взаимоотношений между членами семьи.

Для изучения внутрисемейных отношений были предложены следующие методики:

- Методика PARI, которая определяет разные стороны отношения родителей к ребенку и его жизни в семье.

- Тест-опросник родительских отношений (А.Я. Варга, В.В. Столин), который помогает выявить характер проявления родительского отношения к своему ребенку – как систему разнообразных чувств, поведенческих стереотипов и установок, проявляющихся в общении с ним, в понимании характера и личности ребенка и его поступков.

- Опросник для родителей «Анализ семейных взаимоотношений» (В. Юстицкис, Э.Г. Эйдемиллер), позволяющий определить нарушения процесса воспитания, выявить тип негармоничного патологического воспитательного процесса и установить причины этих нарушений.

При диагностике семьи целесообразно использовать следующие методики:

1. Тест Басса-Дарки.
2. Диагностическая методика «Шкала реактивной (ситуативной) и личностной тревожности» Г.Д. Спилберга, Ю.Л. Ханина.
3. Методика измерения родительских установок и реакций (PARY).

4. Опросник «Мера заботы».
5. Анализ семейных взаимоотношений Э.Г. Эйдемиллера.
6. «Родительское отношение» А.Я. Варга, В.В. Столина.
7. Методика «Семейное пространство», которая заключается в анкетировании родителей для выявления фактов жестокого обращения в семье ребенка и в его социальном окружении.
9. Тест «Акцентуации характера» Е.А. Личко.
10. Проективные тесты в индивидуальной работе с каждым членом семьи «Человек», «Человек под дождем», «Несуществующее животное», «Три дерева».
11. Анкета для родителей «Травматический опыт детей».
12. Пост рисуночный опрос.

В индивидуальной и групповой работе могут использоваться следующие методы и направления:

- «Методика коррекции эмоционально-волевой сферы» для детей, которые испытывают неуверенность, депрессивное состояние, а также для детей с агрессивным и эмоционально нестабильным поведением.
- «Сказкотерапия» для психологической помощи детям дошкольного возраста, попавшим в трудную жизненную ситуацию.
- «Арт-терапия» для семей, переживших психологическую травму.
- «Телесная терапия» для детей, переживших физическое, психологическое и сексуальное насилие.
- «Родительская педагогическая мастерская». Основная задача мастерской – способствовать гармонизации родительско-детских взаимоотношений.

Одно из направлений работы в службе центра «Надежда» заключается в оказании помощи семьям, оказавшимся в трудной жизненной ситуации, в грамотном консультировании родителей, опекунов по той или иной проблеме. Родители являются важными субъектами консультирования, так

как выход из трудной жизненной ситуации, в которой оказались их дети, зависит именно от них.

Для этого родители должны, прежде всего, найти ресурсы в самих себе: раскрыть важные личностные особенности, обрести уверенность в себе, успокоиться и т.д. Родители находят необходимые ресурсы вовне и внутри себя с помощью консультативно-методической работы в процессе сопровождения.

Внешними ресурсами могут быть книги, видеоматериалы, общение со специалистом, новые взаимоотношения с супругом/супругой и др. членами семьи, участие в тренинговых занятиях для родителей, участие в творческих мастерских, мастер-классах и др. Всё это помогает родителям открыть внутренние резервы и учит справляться с той ситуацией, в которой они оказались, помочь ребенку справиться с ее последствиями. Причем это касается абсолютно всех ситуаций, хотя большая часть из них, казалось бы, затрагивает только ребенка. Если ситуация коснулась ребенка, значит она коснулась и родителей. Для понимания родителями всей многогранности проблемы трудной жизненной ситуации, с которой они столкнулись, требуется правильное информирование о проблеме, разъяснение, эмоциональная поддержка, а при необходимости - семейная психотерапия специалистами центра.

Таким образом, деятельность консультационной службы должна включать помощь родителю или опекуну в преодолении трудных жизненных ситуаций. Консультационная помощь может оказываться специалистами разного профиля: врачами, психологами, дефектологами, психотерапевтами.

Консультационная помощь родителю может заключаться в виде:

- Разъяснения причин ситуации и определения маршрута сопровождения ребенка специалистами. В консультационной службе центра существует преемственность между специалистами. Каждый специалист может определить проблему и то, в чьей компетенции находятся пути ее

решения. Часто встречаются ситуации, когда ребенка сопровождают несколько специалистов.

Комплексность и преемственность в работе с семьями в трудной жизненной ситуации позволяет увеличить эффективность работы и ее субъективную значимость для родителя или опекуна.

- Консультационно-методическая помощь родителю несет в себе информационный характер: знакомит его с вопросами соблюдения прав ребенка; в зависимости от проблемы, консультант освещает родителю вопросы возрастных особенностей ребенка, понятие нормы развития.

Консультирование родителей – это не одна и не две встречи, а несколько консультаций. В процессе консультирования хорошо предложить родителю литературу, с которой он может ознакомиться дома.

Практика показывает, что эффективно использовать памятки для родителей, которые в домашних условиях будут напоминать ему об основных акцентах взаимодействия с ребенком, освещенных в ходе консультирования, на мастер-классах и социальных гостиных (см. Приложение 5,6).

Методы работы с семьей:

- патронатное посещение семей с целью обследования условий проживания и воспитания несовершеннолетних детей;
- знакомство с семьями;
- метод совместного планирования работы с семьей;
- экспресс-диагностика детско-родительских отношений в семьях, находящихся в трудной жизненной ситуации;
- консультации специалистов;
- сопровождение семей в виде консультаций, наблюдений специалистов, проведения групповых тренингов и др.

Таблица 3

**Перспективный план работы с родителями
в условиях реабилитационного центра «Надежда»**

Этапы	Тема	Количество часов
1	Обсуждение понятий «семейные ценности», «успешное родительство», после проведенного патронажа семьи и диагностики семейных отношений.	2
2	Понятия «трудная жизненная ситуация», «кризис». Внутренние и внешние факторы, приводящие к кризису (консультация педагога). Снижение качества жизни детей в семьях, находящихся в трудной жизненной или кризисной ситуации. Установление доверительных отношений (памятка)	5
3	Стресс. Адаптивные навыки (Обсуждение в группе понятия стресс, адаптация). Восприятие негативных событий (теория + обсуждение). Практическое упражнение: разбор конкретного случая стрессовой ситуации. Оценка уровня стресса. Разработка плана действий – работа в группе (мастер-класс). Проблемы, мешающие преодолевать стресс (зависимости). Помощь детям дошкольного возраста по преодолению после стрессовой ситуации (консультация).	5
4	Определение понятия благополучие и безопасность ребенка. Негативные методы и позитивные методы воспитания. Формулирование цели и задач воспитания. Планирование изменений во взаимодействии с детьми (консультация психолога)	2
5	Мотивация на изменения жизни. Постановка цели. Оценка ресурсов. Планирование дел. Определение приоритетов. Как бороться с ленью и депрессией (социальная гостиная).	3
6	Трудное поведение детей. Агрессия. Воровство. Причины. Правильное поведение родителей (консультация, памятки).	3

В конце консультативно-методической работы с родителями проводится повторная диагностика уровня развития родительско-детских взаимоотношений в семье, определяется эффективность использования экспериментальных методов и приемов в плане психолого-педагогического сопровождения детей в условиях реабилитационного центра.

Таблица 4

Динамика психолого-педагогического сопровождения детей для дальнейшего воспитания в семье и под опекой (в %)

	2014г		2015г		2016г		2017г	
	Абс. числа	%	Абс. числа	%	Абс. числа	%	Абс. числа	%
Поступило детей	233	100%	183	100%	149	100%	71	
Возвращено в родные семьи	150	64%	114	62%	99	67%	50	
Передано под опеку	45	19%	50	44%	13	9%	11	
Устроено в детские дома	24	10%	30	16%	10	8%	5	

На основании изучения полученных данных в реабилитационном центре «Надежда» и составления сравнительных результатов, которые представлены в таблице № 1, была составлена диаграмма 1.

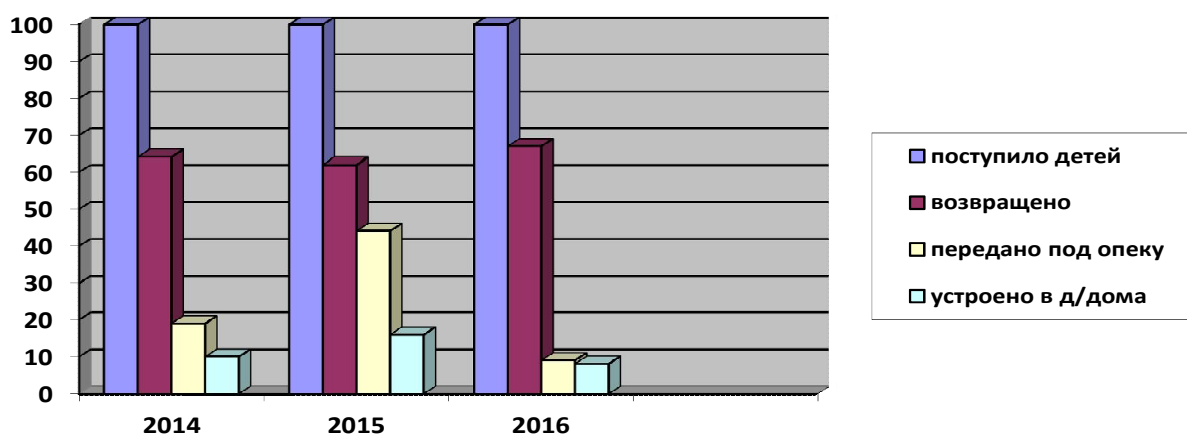


Рис. 1. Сравнительный анализ распределения и сопровождения детей дошкольного возраста через реабилитационный центр «Надежда» для дальнейшего воспитания в семье и под опекой.

За последние три года поступило в центр «Надежда» 419 детей, что отмечено в таблице 2 и диаграмме 1. С каждым годом количество детей, попавших в трудную жизненную ситуацию, уменьшается благодаря эффективной целенаправленной работе с детьми, попавшими в трудную жизненную ситуацию, с родителями, опекунами или лицами их заменяющими. А количество детей, которых возвращают в семьи, увеличивается. Распределение под опеку и определение в детские дома детей данной категории имеют тенденцию к уменьшению, что положительно сказывается на дальнейшем воспитании и развитии детей, попавших в трудную жизненную ситуацию.

По показаниям статистики по распределению детей, попавших в реабилитационный центр «Надежда», можно говорить о положительной динамике и эффективных методов и приемов, которые применяются в работе центра в процессе психолого-педагогического сопровождения.

Выводы к главе II:

Для выявления особенностей самооценки личности ребенка можно использовать методики – «Дом, дерево, человек», «Несуществующее животное», «Моя семья» и др. Метод «Незаконченные предложения», разработанный Л. Саксом и В. Леви, который помогает выявить систему личностных отношений в семье. В индивидуальной и групповой работе может быть использована «Методика коррекции эмоционально-волевой сферы» для детей, которые испытывают неуверенность, депрессивное состояние, а также для детей с агрессивным и эмоционально нестабильным поведением. Можно использовать «Сказкотерапию» для психологической помощи детям

дошкольного возраста и «Арт-терапию» для семей, переживших психологическую травму. Эффективным методом работы по психолого-педагогическому сопровождению детей дошкольного возраста является «Родительская педагогическая мастерская». Основная задача мастерской заключается в способности гармонизации взаимоотношений между родителями и детьми.

На основании изучения положительной динамики и эффективности работы по психолого-педагогическому сопровождению детей дошкольного возраста в реабилитационном центре «Надежда» и сопоставлению сравнительных результатов, которые представлены в таблице № 1 и диаграмме 1, был сделан сравнительный анализ, который показал, что с каждым годом количество детей дошкольного возраста, попавших в трудную жизненную ситуацию, уменьшается. Это связано с целенаправленной систематической работой с родителями, с учетом и пропагандой семейного воспитания в плане социально-психологической помощи. Увеличивается количество детей, которые возвращаются в семьи, распределяются под опеку, что положительно сказывается на дальнейшем воспитании и развитии данной категории детей.

Заключение

Помощь ребёнку в преодолении трудной жизненной ситуации всегда зависит от множества факторов, которые необходимо рассматривать в индивидуальном порядке, чтобы понять всю картину сложившейся ситуации. Поэтому работа психологов в тесном сотрудничестве с медицинскими и социальными работниками и специалистами социально-реабилитационных центров направлена на комплексную, всестороннюю реабилитацию и психолого-педагогическое сопровождение не только детей, но и членов их семей.

Краевой социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Надежда» г. Бийска предоставляет социальные услуги, согласно плану социального обслуживания, в соответствии с государственным заданием, установленным Минтрудсоцзащитой Российской Федерации и Алтайского края. Центр оказывает помощь в защите прав и законных интересов получателей социальных услуг в порядке, установленном нормативными правовыми актами по городу Бийску и Алтайскому краю.

Изучив работу, которая проводится в центре «Надежда» г. Бийска, можно сделать следующее заключение, что построенная система психолого-педагогического сопровождения детей дошкольного возраста исходит из требований Минтрудсоцзащита Алтайского края. И тем самым система, которая организована в центре по сопровождению и адаптации дошкольников соответствует требованиям времени.

Оказание социально-психологической и педагогической помощи по сопровождению детей дошкольного возраста и защите прав и законных интересов опекаемых дошкольников, попавших в трудную жизненную ситуацию, как основное целевое значение, было достигнуто в ходе экспериментального исследования.

Задачи по диагностике психологических особенностей детей, изучению социально – бытовых условий проживания семей, формированию социальных навыков и консультативно-методической работы были решены в ходе эксперимента и представлены в виде диаграммы.

Гипотеза исследования, которая заключается в том, что организация системы психолого-педагогического сопровождения дошкольников в условиях реабилитационного центра будет оптимально успешной при организации психолого-педагогической работы с дошкольниками, попавшими в трудную жизненную ситуацию; при организации психолого – педагогической работы с родителями и организации психолого – педагогической работы с педагогами, была доказана.

И благодаря психолого-педагогическому сопровождению, которое определяется как деятельность, направленная на создание системы социально-психологических условий, способствующих успешному обучению, воспитанию и развитию личности ребенка в условиях реабилитационного центра, вопросы трудной семейной жизненной ситуации, в которую попадают дети дошкольного возраста, решается положительно.

Список литературы:

1. *Асанова, Н.К.* Руководство по предупреждению насилия над детьми [Текст] - М.: Издательский гуманитарный центр ВЛАДОС, 2007. - 512 с.
2. *Батня, В.* Миры на песке /Песочная терапия [Текст]: – Рига: RaKa, 2010. – 293с.
3. *Бурмистрова, Е.В.* Психологическая помощь в кризисных ситуациях (предупреждение кризисных ситуаций в образовательной среде) [Текст] / Е.В.Бурмистрова; Методические рекомендации для специалистов системы образования. - М.: МГППУ, 2006. - 359 с.
4. *Бывшева, М.В.* Педагогическое сопровождение детей старшего дошкольного возраста в процессе социального познания [Текст]: Дис. канд. пед. наук. – Екатеринбург, 2009. – 167 с.
5. *Василькова, Ю.В.* Социальная педагогика. [Текст]: курс лекций: Учеб. пособие для студ. высш. пед. учеб. завед. / Ю.В. Василькова, М.В. Шакурова. Методика и технология работы социального педагога: Учеб. пособ. для студ. высш. пед. учеб. завед. - М.: Издат. Центр "Академия" 2002. - 272 с.
6. *Вачков, И.В.* Сказкотерапия. Развитие самосознания через психологическую сказку [Текст] – М.:Ось-89,2007.-144с.
7. *Глазкова, Т.В.* Педагогическое сопровождение личностного развития учащихся в общеобразовательной школе [Текст]: Дис. канд. пед. наук. – Иркутск, 2004. – 129 с.
8. *Грабенко, Т.М.* Чудеса на песке. Песочная игротерапия. [Текст] – СПб.: Институт специальной педагогики и психологии. 2010.-259 с.

9. *Григорьев, Д.В.* Личностный рост ребенка как показатель эффективности воспитания: методика диагностирования [Текст] / Д.В. Григорьев, И.В Кулешова, П.В Степанов. – Тула, 2002. - 455 с.

10. *Гуров, В.Н.* Опыт организации социально-педагогической работы[Текст] // Педагогика. - 2003. - № 4. - 60 с.

11. *Дадаева, О.Г.* Психолого-педагогическое сопровождение несовершеннолетних, подвергнувшихся сексуальному насилию в семье [Текст] /О.Г. Дадаева, Дети в трудной жизненной ситуации: Новые подходы к решению проблем // Фонд поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации. - М., 2010. – 135 с.

12. *Загоруйко, Д.Е.* Педагогическое сопровождение ценностно-ориентированной детской игровой деятельности в учреждениях культуры [Текст]: Дис. канд. пед. наук. – М., 2009. – 203 с.

13. *Запарин, Д.Л.* Педагогическое сопровождение деятельности центра социально-психологической помощи населению [Текст]: Дис. канд. пед. наук. – Казань, 2008. – 151 с.

14. *Зинкевич-Евстигнеева, Т.Д.* Формы и методы работы со сказками [Текст]. – СПб.:Речь,2008.-240с.

15. *Иваненко, М.А.* Педагогическое сопровождение социально-личностного развития ребенка в период детства [Текст]: Дис. канд. пед. наук. – Екатеринбург, 2005. – 208 с.

16. *Иванова, О.И.* Педагогическое сопровождение полоролевого развития детей старшего дошкольного возраста [Текст]: Дис. канд. пед. наук. – Великий Новгород, 2006. – 208 с.

17. *Исаев, Д.Н.* Психология больного ребенка [Текст]: Лекции. - СПб.: Издательство ППМИ, 2003. - 186 с

18. *Калягин, В.А.* Как организовать психологическое сопровождение в образовательных учреждениях [Текст] – СПб.: КАРО, 2005. – 240 с.

19. *Карелина, И.О.* Педагогическое сопровождение ребенка в процессе развития у него понимания и вербализации эмоциональных состояний [Текст]: Дис. канд. пед. наук. – Ярославль, 2004. – 208 с.

20. *Киселева, М.Б.* Арт-терапия в работе с детьми [Текст]: Руководство для детских психологов, педагогов, врачей и специалистов, работающих с детьми - СПб.: Речь, 2006.-160с.

21. *Кузина, И. Г.* Теория социальной работы [Текст] - Владивосток: Изд-во ДВГТУ, 2006. - 232 с.

22. *Куликовская, И.Э.* Эволюция мировидения детей дошкольного возраста и её педагогическое сопровождение [Текст]: Дис. д-ра пед. наук. – Ростов н/Д., 2002. – 450 с.

23. Личность и профессия: психологическая поддержка и сопровождение [Текст]: Учеб. пособие для студ. высш. пед. учеб. заведений. /Под ред. Л.М. Митиной – М.: Издательский центр «Академия», 2005. – 336с.

24. Лишение родительского попечительства [Текст] /Хрестоматия. // Ред.-сост. В.С. Мухина: - М. 2008. – 237 с.

25. *Логашенко, О.И.* Педагогическое сопровождение научно-практической деятельности в профессиональной подготовке психолога-преподавателя [Текст]: Дис. канд. пед. наук. – Томск, 2009. – 194 с.

26. *Люблинская, О.Е.* Педагогическое сопровождение ребенка старшего дошкольного возраста в развитии песенного творчества [Текст]: Дис. канд. пед. наук. – СПб., 2009. – 244 с.

27. *Меньшикова, Е.С* Жестокое обращение с детьми и его возможные отдаленные последствия [Текст]: Дис. канд. пед. наук. – М., 2008. – 154 с.

28. *Назарова, Н.М.* Специальная педагогика. В 3т.Т.2. Общие основы специальной педагогики [Текст] / Н.М. Назарова [и др.]. – М.: Академия, 2008.

29. *Ничипоренко, Л.К.* Педагогическое сопровождение обучения старших дошкольников в дошкольном образовательном учреждении [Текст]: Дис. канд. пед. наук. – СПб., 2008. – 220 с.

30. Оказание медико-психологической и правовой помощи детям и подросткам, пострадавшим от насилия. [Текст] /Методические рекомендации Александр Рутман. – Ярославль, 2006. – 138 с.

31. Основы социальной работы [Текст]: учебник / Под ред. П.Д. Павленок –М.: Инфра,2004.-345с.

32 *Половинкина, О.Б.* Педагогическое сопровождение семьи, воспитывающей ребенка раннего возраста с органическим поражением центральной нервной системы [Текст]: Дис. канд. пед. наук. – М., 2005. – 176с.

33. Психологические тесты. [Текст] /Под ред. А.Ф. Кудряшова, - Петрозаводск, 2002. – 89 с.

34. Психология эмоций [Текст] : учебное пособие / Г.Г. Вербина; Чуваш, ун-т. – Чебоксары, 2008. – 308 с.

35. *Раттер, М.* Помощь трудным детям [Текст]: – М., 2007. 143 с.

36. *Романова, Е.С.* Графические методы в психологической диагностике [Текст]: – М., 2001. 79 с.

37. Руководство по предупреждению насилия над детьми. [Текст] /Под ред. Н.К. Асановой: - М., 2007. – 85 с.

38. Сайт Минтрудсоцзащита Алтайского края [Электронный ресурс] // - Режим доступа: <http://www.aksp.ru/docs/>. – Загл. с экрана. – (24.01.2017).11:20:28.

39. *Сарсенбаева, Б.И.* Педагогическое сопровождение профессионального самосовершенствования будущего учителя [Текст]: Дис. д-ра пед. наук. – М., 2006. – 416 с.

40. *Сафонова, Т.Я.* Жестокое обращение с детьми [Текст] - М., 2003. – 58 с.

41. *Сафонова, Т.Я.* Специализированный центр помощи детям, пострадавшим от жестокого обращения [Текст]: /Дети России: насилие и защита, - М., 2007. – 142 с.

42. *Симонова, Г.И.* Педагогическое сопровождение социальной адаптации учащихся образовательных учреждений: теория и практика [Текст]: Дис. д-ра пед. наук. – Киров, 2006. – 425 с.

43. *Трофимова, О.А.* Педагогическое сопровождение формирования мотивационной готовности к обучению у старших дошкольников [Текст]: Дис. канд. пед. наук. – Екатеринбург, 2007. – 176 с.

44. *Турчак, С.К.* Педагогическое сопровождение развития креативности младших дошкольников [Текст]: Дис. канд. пед. наук. – Ростов н/Д., 2007. – 190 с.

45. *Уманский, А.Л.* Педагогическое сопровождение детского лидерства [Текст]: Дис. д-ра пед. наук. – Кострома, 2004. – 318 с.

46. *Чуктурова, Н.И.* Педагогические условия валеологического сопровождения образовательного процесса в начальной школе [Текст]: Дис. канд. пед. наук. – СПб., 2004. – 257 с.

47. *Шабанова, С.М.* Педагогическое сопровождение профессионального самоопределения воспитанников сельского детского дома [Текст]: Дис. канд. пед. наук. – Ставрополь, 2008. – 198 с.

48. *Шевченко, Ю.С.* Методики коррекции эмоциональной сферы [Текст] / Ю.С. Шевченко, В.А. Корнеева // Вестник МГУ. – Серия 14, Психология. – 2011. - №4. – С.73-84.

49. *Шушарджан, С.В.* Руководство по музыкальной терапии [Текст]: - М.: Медицина, 2005.-450с.

50. Электронный фонд правовой и нормативно-технической документации [Электронный ресурс] // - Режим доступа:

<http://docs.cntd.ru/document/1200060783>. – Загл. с экрана. – (01.12.2017)
9:31:24.

Содержание игровых занятий с детьми дошкольного возраста для снижения уровня тревожности и преодоления детских страхов

Занятие 1

Коррекционные задачи: раскрепощение участников, знакомство, объединение их в группу, создание доброжелательной, теплой атмосферы.

Упражнение 1. Знакомство детей друг с другом с помощью разнообразных игрушек. Дети рассказывают кукла и другим участникам о себе, своих любимых игрушках, занятиях, лакомствах.

Упражнение 2. Игра «Иголочка и ниточка». Раскрепощение, двигательная активность, объединение участников. Участники игры становятся друг за другом. Первый – «иголочка». Он бежит, меняя направление. Остальные бегут за ним, стараясь не отставать. Тренер меняет водящих, называя детей по именам. Важно, чтобы в роли «иголки» побывали все дети.

Упражнение 3. Игра «Смелые мыши». Выбирается водящий «кот», остальные дети – «мыши». Можно использовать считалку: «Пчелы в поле полетели, жужжали, гудели, сели пчелы на цветы, мы играем – водишь Ты!» (лучше каждый раз называть детей по именам, чтобы они запоминали друг друга). «Кот» сидит и наблюдает за «мышками». С началом стихотворного текста, который произносит тренер вместе с детьми, мышки делают несколько шагов по направлению к кошачьему домику. Слова: «Вышли мышки как-то раз, посмотреть, который час. Раз – два – три – четыре, мыши дернули за гири. Вдруг раздался страшный звон! Бом – бом – бом – бом! Убежали мышки вон!». Во время произнесения стихотворения мышки подходят к коту все ближе, выполняют движения, соответствующие тексту. Услышав последнее слово, мышки убегают, а кот их ловит. Пойманные мышки выходят из игры.

Упражнение 4. Игра «Цапля». Развитие произвольности, умения управлять своим положением. Дети встают так, чтобы видеть друг друга (руки на поясе). Объявляется конкурс на лучшую цаплю. По сигналу тренера каждый должен встать на одну ногу, другую – согнуть в колене и прижать ступней к бедру другой ноги как можно выше. Задача – продержаться как можно дольше, глаза при этом закрыты.

Упражнение 5. Танцы с куклами, хоровод. Объединение, сплочение группы. Можно еще раз повторить имена всех детей.

Занятие 2

Коррекционные задачи: развитие вербальных форм проявления эмоций (интонации), ролевое экспериментирование, актуализация семейных переживаний (конфликт, перемирие, родительская ласка), проигрывание положительных исходов тревожных ситуаций, коррекция агрессивных проявлений.

Упражнение 1. Приветствие в игровой форме. Игра «Воробушек, чирикни!». Проверка – кто как помнит имена. Игроки садятся по кругу на стулья. Один из играющих становится ведущим и выходит в центр, ему завязывают глаза. Для назначения ведущего можно воспользоваться считалкой: «Как за нашим за двором, Стоит чашка с творогом. Прилетели две тетери, Поклевали – улетели. Поклевали – улетели, На лугу зеленом – сели!» Водящий должен сесть к кому-нибудь на колени, говоря: «Воробушек, чирикни!», на что последний отвечает: «Чик-чирик!» (при этом он может изменить свой голос). Задача водящего – определить, к кому на колени он сел. Если водящий угадывает воробушка, то он становится новым водящим. Лучше если все дети побывают в роли водящего.

Упражнение 2. Игра «Летает – не летает». Дети становятся или садятся полукругом. Тренер называет предметы. Если предмет летает – дети поднимают руки. Если не летает – руки у детей опущены. Тренер может

сознательно ошибаться, у многих детей руки непроизвольно, в силу подражания, будут подниматься. Необходимо своевременно удержаться и не поднимать рук, когда назван нелетающий предмет. Можно ввести фанты.

Упражнение 3. Театрализованная игра «Воробьиные шалости». Тренер рассказывает сказку, дети с помощью мимики, пантомимики исполняют роли героев сказки. «Жила-была в лесу воробьиная семья: мама, папа, сын. Мама улетала мошек ловить, семью кормить. А папа-воробей укреплял жилище веточками, утеплял мхом. Сын тоже помогал отцу, и этим всегда хвастался перед своими друзьями. Он всем пытался доказать, что он самый ловкий и сильный. А с тем, кто не соглашался с ним, воробышек ссорился и даже дрался. Как-то раз мама и папа прилетели в гнездо, а сына нет. Они ждали его к обеду, но воробышек не прилетал. Родители стали волноваться, не съели ли крошки. Папа-воробей сердился и ворчал, а мама даже всплакнула. Ведь она думала, что с ее любимым сыночком что-то случилось. А сыночек поссорился с друзьями. Взъерошенный воробушек наконец-то прилетел к родителям. И в воробьиной семье был серьезный разговор... (дети чирикают, интонациями передавая чувства мамы, папы, сына). Воробышку пришлось сознаться в том, что он хвастается и дерется. Сын рассказал родителям, как ему хотелось доказать всем, какой он взрослый. Воробышек объяснял, что очень хотел бы, чтобы его родители гордились им, как самым сильным сыном. Но вместо радости и гордости он увидел грусть в их глазах. Воробышек попросил прощения, и родители его простили. Они накормили сына вкусной едой и, погладив по перышкам, ласково объяснили, что очень любят его, и для них он самый ловкий и сильный воробышек во всем лесу».

Упражнение 4. Игра-сказка «Дождь в лесу». Расслабление, развитие чувства эмпатии. Дети становятся в круг, друг за другом — они «превращаются» в деревья в лесу. Тренер читает текст, дети выполняют действия. «В лесу светило солнышко, и все деревья потянули к нему свои

веточки. Высоко- высоко тянутся, чтобы каждый листочек согрелся (дети поднимаются на носки, высоко поднимают руки, перебирая пальцами). Но подул сильный ветер и стал раскачивать деревья в разные стороны. Но крепко держатся корнями деревья, устойчиво стоят и только раскачиваются (дети раскачиваются в стороны, напрягая мышцы ног). Ветер принес дождевые тучи, и деревья почувствовали первые нежные капли дождя (дети легкими движениями пальцев касаются спины стоящего впереди товарища). Дождик стучит все сильнее и сильнее (дети усиливают движения пальцами). Деревья стали жалеть друг друга, защищать от сильных ударов дождя своими ветвями (дети проводят ладошками по спинам товарищей). Но вот вновь появилось солнышко. Деревья обрадовались, стряхнули с листьев лишние капли Дождя, оставили только необходимую влагу. Деревья почувствовали внутри себя свежесть, бодрость и радость жизни».

Упражнение 5. Прощание: игра «Путаница». Выбирается водящий. Он выходит из комнаты. Все остальные берутся за руки в хаотическом порядке. Водящий заходит. Его задача – распутать всех в новый круг. Можно спеть какую-нибудь песню хором, похлопать в ладоши и пр.

Занятие 3

Коррекционные задачи: актуализация эмоций, коррекция страхов, переживание тревожащих ситуаций и проигрывание благополучного исхода, развитие способности бороться с тревогой и совладать с собой, развитие творческого потенциала.

Упражнение 1. Приветствие: все в круг – дети бросают мячик друг другу и здороваются. Игра «Дотронься до...». Тренер дает задания (от простых к сложным). Задача игроков – выполнить задания тренера, например: дотронься до... синего.

Упражнение 2. Рисунок: «Кого или чего боюсь я?» После рисования дается задание – наказать то, что тревожит.

Упражнение 3. Придумывание детьми смешного продолжения – «Потеряшка». Можно использовать мягкие игрушки, но лучше играть самим. «В одном доме жил маленький щенок. Пошел он как-то на прогулку и... потерялся». Дети мимикой, жестами показывают, как щенок испугался, растерялся, впал в отчаяние. Дети должны назвать причину, по которой щенок потерялся. Продолжение дети придумывают сами. Оно может быть или о странствиях щенка (акцентируются приключения, которые были во время путешествия) или о счастливом возвращении «Потеряшки» домой.

Упражнение 4. Прощание: «Потеряшки» идут домой.

Упражнения на релаксацию

— Закройте глаза, сосредоточьтесь на своем дыхании, представьте себе, что в руках у вас сильно

Структура занятия в сенсорной комнате:

- ритуал приветствия;
- гимнастика (телесная, дыхательная, гимнастика для глаз);
- игры на развитие коммуникативных навыков, эмоций, навыков конструктивного общения;
- релаксация;
- завершение занятия (рефлексия);
- ритуал прощания.

Задачами реабилитационной работы на занятиях в сенсорной комнате являются:

- снижение психоэмоционального напряжения;
- снижение уровня тревожности;
- снижение уровня агрессивности;
- релаксация;
- развитие мелкой моторики рук;
- развитие общей моторики;
- развитие познавательных процессов и познавательной активности;
- развитие коммуникативных навыков.

После посещения сенсорной комнаты у детей создаётся ощущение защищённости, спокойствия, уверенности в себе, даже если занятия были направлены на развитие когнитивных процессов. Сенсорная комната — это самая любимая комната всех детей находящихся в центре. Они всегда с нетерпением ждут, когда снова, хоть и на короткий срок, погрузятся в

атмосферу сказки и любви. А как видно из практики, то все остальные выявленные ранее проблемы на прямую зависят от эмоционального состояния ребенка.

У большинства детей, прошедших курс реабилитации с уклоном на работу в сенсорной комнате, повышается самооценка, школьная мотивация, появляется стремление к познанию мира и общению.

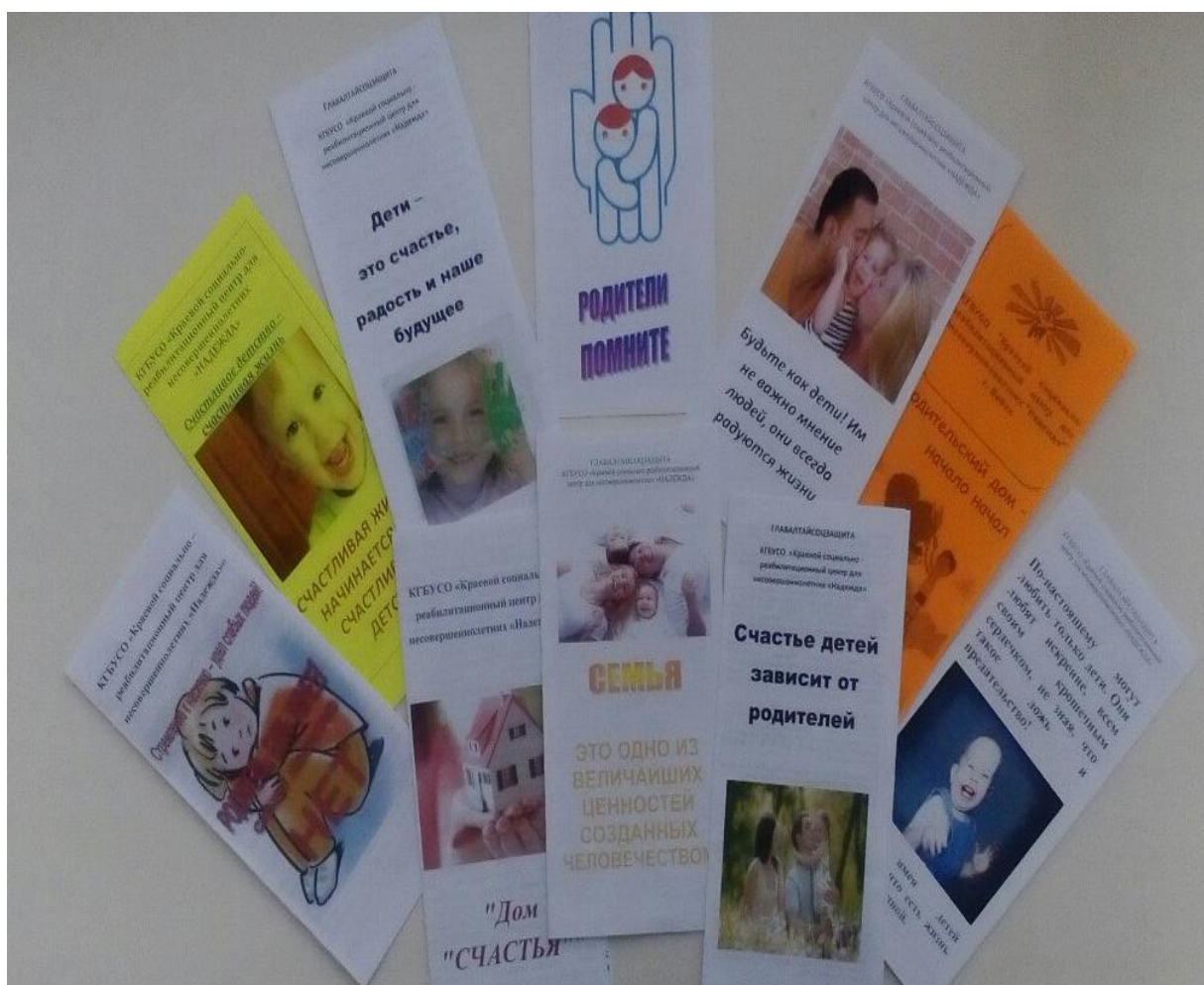
Таким образом, можно сделать вывод о том, что для достижения положительной динамики в реабилитационной работе с детьми педагог-психолог социально-реабилитационного центра должен использовать различные, проверенные практикой формы и методы работы, а также осваивать новые. Занятия в сенсорной комнате, являются большим ресурсом для профилактики и коррекции различных нарушений.

Песочная терапия по коррекции тревожности у детей



Консультативно-методическая работа с родителями

Цель: создать условия для оказания помощи родителям по выходу из кризисных ситуаций, поддержания стабильности семейного благополучия и обеспечения права детей жить и воспитываться в родных семьях.



**Если у Вашего ребенка посттравматическое стрессовое
расстройство
(консультация для родителей)**

Посттравматическое стрессовое расстройство (ПТСР) в детском возрасте может развиваться вслед за травмирующими событиями, выходящими за рамки нормального человеческого опыта такими, как несчастные случаи, природные катастрофы, военные действия; а также за рамки обычного опыта ребенка.

Многие события, которые кажутся взрослым людям обыденными, незначительными, у ребенка могут вызывать состояния стресса, так как являются непонятными, устрашающими для него.

Например, длительная разлука с матерью в младенческом, раннем детском возрасте часто приводит к утрате ранее приобретенных навыков, нарушению сна, отказу от еды, постоянной плаксивости, высокой тревожности, состоянию депрессии у ребенка, которая скрывается за нарушениями сна, приема пищи, утрате ранее приобретенных функций.

Для оказания своевременной помощи родители должны знать особенности проявления ПТСР у детей в разные возрастные периоды. Однако расстройство имеет ряд особенностей, которые проявляются одинаково у всех детей старше трех лет.

Поведение, эмоциональные реакции, которые наблюдаются у ребенка, перенесшего или ставшего свидетелем травматического события, проявляется в следующем:

1. Первая реакция ребенка на событие включает сильный страх, беспомощность, ужас. У маленьких детей реакция может выражаться в виде дезорганизованного, возбужденного поведения.

2. Повторяющиеся мучительные сны, связанные с событием. У маленьких детей могут отмечаться пугающие сновидения без сохранения воспоминаний об устрашающем сюжете сна.

3. Устойчивое повторное переживание события, например, мучительные воспоминания о событии, включая образы или мысли. У маленьких детей - повторяющаяся игра, в которой проявлены аспекты травмы.

4. Устойчивое избегание ситуаций, связанных с травмой, например, стремление избежать мыслей, действий, людей, которые пробуждают воспоминания о травме. У маленьких детей - категорический отказ наблюдения или участия в деятельности, даже отдаленно напоминающей стрессовую ситуацию.

5. Устойчивое проявление повышенной раздражительности, плаксивости, вспышки гнева. У маленьких детей - усиление страхов, которые раньше были незначительными, избыточная реакция испуга.

6. Заметно пониженный интерес к участию в повседневной деятельности и в мероприятиях, доставляющих удовольствие (общение с друзьями, покупка новых игрушек, вещей).

Проявления эмоциональных и поведенческих нарушений у детей после воздействия психотравмирующих событий зависят от возраста.

Маленькие дети (до трех лет) могут утрачивать ранее приобретенные навыки, становятся плаксивыми, раздражительными, приобретают негативные привычки (например, сосут пальцы), страдают проблемами со сном и питанием.

Дети старше трех лет воспроизводят травматическое событие в игровой форме.

Причем подобное проявление характерно только для детей. Игровые действия ребенка имеют стереотипный (повторяющийся) характер, не приносят облегчения, не способны снять сопровождающую игру тревогу.

Действия родителей в данной ситуации:

1. Такую игру необходимо остановить. Ребенка по возможности нужно переключить на другой вид деятельности. Игрушки, напоминающие о стрессовом событии, необходимо убрать. Или можно продолжить игру вместе с ребенком и постараться придать сюжету игры позитивный финал.

2. Ребенка необходимо сразу показать врачу - психотерапевту.

3. Необходимо обратиться за помощью к психологу в детском саду или поликлинике.

4. Избегать напоминания ребенку о травматическом событии в разговоре или деятельности.

5. Избегать первое время после травмы мест, где произошло травматическое событие.

6. С ребенком обращаться спокойно и ровно, независимо от поведения, не упрекать и не наказывать его.

7. Соблюдать режим дня.

8. Исключить просмотр «мультиков» и фильмов устрашающего содержания.

9. Ограничить просмотр телевизора.

Если Ваш ребенок берет чужое (памятка)

Профилактика воровства у детей включает три очень важных момента.

Во-первых, в семье деньги могут находиться в открытом, всем доступном месте.

Это должна быть сумма, адекватная семейному бюджету (100 рублей и выше). Любой член семьи может, по поручению старших, купить хлеб или молоко, взять деньги на проезд. Сам факт доступности денег подчеркивает доверие старших членов семьи по отношению к младшим и развенчивает некую «магическую» и «всемогущественную» роль денег. Тогда наблюдается явление, обратное принципу: «Запретный плод всегда сладок».

Во-вторых, у ребенка могут быть карманные деньги. Лучше, если это будет организовано уже в младшем школьном возрасте. Один раз в неделю необходимо давать ребенку заранее определенную сумму денег. Сумма зависит от бюджета семьи.

В некоторых семьях это могут быть и 10 рублей, в некоторых больше. Сумма должна быть адекватна возрасту ребенка и соответственно его потребностям в этом возрасте. Почему это так необходимо: у ребенка могут быть потребности, которые родители не предусмотрели. Ребенок может купить себе что-то в школьном буфете. Он может купить себе ручку, журнал. Он учится распоряжаться деньгами.

Наконец, третий и очень важный момент. Не «вешайте» сразу на ребенка ярлыки: «воровство», «вор». Как правило, это первая реакция родителей, если ребенок взял чужое, взял деньги. Покажите, что Вы очень огорчены. Покажите, что ребенок совершил то, что не может остаться незамеченным. Сделайте так, чтобы ребенок понял: это не он испорченный, это не в нем что-нибудь не так, ОН ХОРОШИЙ, но поступил НЕ ХОРОШО!

□ Одна распространенная, но в то же время трудная ситуация, с которой сталкиваются родители, когда дети крадут друг у друга. Вы можете сразу принять меры и дать каждому ребенку свою шкатулку с собственным замком. Конечно же, Вы захотите узнать, что явилось причиной того, что дети воруют друг у друга. Вполне вероятно на это их побудила ревность или зависть. Спросите детей, не кажется ли им, что Вы более благосклонны к одному из них. Внимательно послушайте их мнение и не игнорируйте их чувства. Если они действительно думают, что Вы более благосклонны к брату или сестре, не игнорируйте этот факт, даже если они глубоко ошибаются.

Важно поговорить с ними откровенно, придерживаясь положительного тона.

Семь советов, которые помогут вам обрести доверие вашего ребенка

Памятка для родителей

1. Разговаривайте с ребенком о своих и о его делах независимо от того, сколько вашему ребенку лет, даже если вы очень сильно устали за день.
2. Говорите ребенку, что вы его любите. Если до сих пор вы стеснялись это делать, сегодня ещё не поздно.
3. Помните, доверие – это ответственность ребенка за свои поступки и умение открыто анализировать их с вашей помощью.
4. Если вы солжете ребенку, то и он солжёт вам. Маленькая ложь рождает большую. Помните об этом.
5. Если ваши отношения с детьми не налаживаются, обязательно обратитесь к специалисту. Но воздержитесь, пожалуйста, от мнения, что только ребенку нужно заниматься с психологом или педагогом, что вы сами не нуждаетесь в помощи.
6. Даже при выяснении причин плохого поведения не позволяйте себе говорить, что чей-то ребенок лучше, аккуратнее, умнее, воспитаннее, - не удивляйтесь потом, откуда у вашего ребенка появились такие качества, как цинизм или жестокость. Дети не могут быть теми, кто вам нравится. Вы не хотите принимать их такими, какие они есть – они вам мстят за ваше предательство. Эта злая черта характера может пройти через всю жизнь.

Если в Вашей семье появился приемный ребенок

(консультация)

Появление нового члена в семье внесет определенные изменения во все сферы Вашей жизни. Нужно быть готовым к тому, что не все члены вашей семьи, друзья, сотрудники с пониманием отнесутся к вашему решению взять приемного ребенка; возможно, Ваши отношения с кем-то из них нарушатся.

Процесс адаптации ребенка в новой семье зависит от многих факторов, в частности, от возраста ребенка, и может длиться от нескольких месяцев до двух лет. Необходимо сразу разъяснить ребенку семейные правила относительно личного и общего пространства: показать ребенку, что ему делать в различных ситуациях.

Привязанность к родителям в замещающей семье возникает постепенно. У старших детей это происходит дольше. Запаситесь терпением, ребенок не сразу ответит на Вашу теплоту, выкажет эмоциональную привязанность. Первое время он будет просто ярче проявлять беспокойство при Вашем отсутствии.

Во избежание разделения привязанностей, в первые три-шесть месяцев откажитесь от дополнительных или замещающих лиц (няни, бабушки), которые бы заботились о ребенке. Проводите вместе с ребенком как можно больше времени. Вовлекайте его в совместные дела. Слушайте ребенка, разговаривайте с ним, постарайтесь бурно не реагировать на нецензурные слова или факты его биографии. Важно не перегружать ребенка эмоциональными впечатлениями.

Когда Вы поймете, что в вашем доме ребенок чувствует себя уже достаточно уверенно, дозировано и постепенно знакомьте его с новыми родственниками и вашими друзьями.

Резкое изменение привычного распорядка, отрыв от привычной обстановки, расширение круга контактов может спровоцировать беспокойство, расстройство сна, аппетита, появление неадекватных реакций на ваши действия и слова. Проявите выдержку и терпение, помните, что это временные реакции на стресс. Демонстрируйте ребенку свое принимающее поведение.

Нужно быть готовыми к тому, что в жизнь вашей семьи могут вмешаться биологические родители или родственники приемного ребенка. Заранее продумайте ответы на вопросы ребенка о его прошлом и о причинах его появления в вашей семье. Такие вопросы со стороны ребенка не говорят о том, что ему у Вас плохо или о том, что Вы ему не нравитесь. По мере возможностей приемные родители должны отвечать на вопросы ребенка честно и прямо, понятным для него языком. Этим Вы снижаете уровень тревоги ребенка и поддерживаете его.

Ребенок может «прийти в семью» со многими привычками и предпочтениями, не соответствующими общепринятым социальным нормам, которые будут раздражать Вас и окружающих. Потребуется время, Ваша доброжелательность и настойчивость, чтобы ребенок изменился.

Достаточно часто дети, жившие в неблагополучных семьях, имеют соматические заболевания, перешедшие в хроническую форму и требующие лечения. Обычно дети, находившиеся в неблагоприятных условиях или в детских учреждениях, отстают от своих «домашних» сверстников в навыках социальной жизни, эрудиции, умении понимать и чувствовать других. Необходим большой запас времени, сил и терпения, чтобы восполнить эти пробелы. Ребенку необходим контроль над формированием учебной мотивации и помощь в развитии познавательной деятельности, если он испытывает трудности в усвоении программы или у него снижена мотивация к учению.

Родителям, усыновившим ребенка, потребуется великое терпение, умение сдерживать свои эмоции. Необходимо понимать, что ребенок представляет собой продукт среды и обстоятельств. Он стал таким не по своей воле, а по вине окружающих его взрослых, отнявших у него возможность иметь нормальное детство.

Игры на развитие эмоциональной сферы дошкольников

Эмоции играют важную роль в жизни детей, помогая воспринимать действительность и реагировать на нее. Эмоции ребенка – это послание окружающим о его состоянии.

Эмоции и чувства, как и другие психические процессы, проходят на протяжении детства сложный путь развития.

В дошкольном возрасте происходит освоение социальных форм выражения эмоций. Благодаря речевому развитию эмоции дошкольников становятся осознанными, они являются показателем общего состояния ребенка, его психического и физического самочувствия.

Эмоциональная система детей дошкольного возраста еще незрелая, поэтому в неблагоприятных ситуациях у них могут возникнуть неадекватные эмоциональные реакции, поведенческие нарушения, которые являются следствием сниженной самооценки, переживаемых чувств обиды и тревоги. Все эти чувства являются нормальными человеческими реакциями, но детям трудно выражать отрицательные эмоции надлежащим образом. Кроме того, у детей в дошкольном возрасте существуют проблемы в выражении эмоций, связанные с запретами взрослых. Это запрет на громкий смех, запрет на слезы (особенно у мальчиков), запрет на выражение страха, агрессии. Ребенок шести лет уже умеет быть сдержанным и может скрыть страх, агрессию и слезы, но, находясь долгое время в состоянии обиды, злости, подавленности, ребенок испытывает эмоциональный дискомфорт, напряжение, а это очень вредно для психического и физического здоровья. Опыт эмоционального отношения к миру, обретаемый в дошкольном возрасте, по мнению психологов, является весьма прочным и принимает характер установки.

Организованная педагогическая работа может обогатить

эмоциональный опыт детей и значительно смягчить или даже полностью устранить недостатки в их личностном развитии. Дошкольный возраст – благодатный период для организации педагогической работы по эмоциональному развитию детей. Основная задача такой работы заключается не в том, чтобы подавлять и искоренять эмоции, а в том, чтобы надлежащим образом их направлять.

Игры и упражнения, направленные на знакомство с эмоциями человека, осознания своих эмоций, а также на распознавание эмоциональных реакций других детей и развитие умения адекватно выражать свои эмоции.

1. Игра «Пиктограммы».

Детям предлагается набор карточек, на которых изображены различные эмоции. На столе лежат пиктограммы различных эмоций. Каждый ребенок берет себе карточку, не показывая ее остальным. После этого дети по очереди пытаются показать эмоции, нарисованные на карточках. Зрители, они должны угадать, какую эмоцию им показывают и объяснить, как они определили, что это за эмоция. Воспитатель следит за тем, чтобы в игре участвовали все дети. Эта игра поможет определить, насколько дети умеют правильно выражать свои эмоции и "видеть" эмоции других людей.

2. Упражнение «Зеркало». Педагог передает по кругу зеркало и предлагает каждому ребенку посмотреть на себя, улыбнуться и сказать: «Здравствуй, это я!» После выполнения упражнения обращается внимание на то, что, когда человек улыбается, у него уголки рта направлены вверх, щеки могут так подпереть глазки, что они превращаются в маленькие щелочки. Если ребенок затрудняется с первого раза обратиться к себе, не надо на этом настаивать. В этом случае зеркало лучше сразу передать следующему участнику группы. Такой ребенок тоже требует особого внимания со стороны взрослых. Это упражнение можно разнообразить,

предложив детям показать грусть, удивление, страх и т.д. Перед выполнением можно показать детям пиктограмму с изображением заданной эмоции, обратив внимание на положение бровей, глаз, рта.

3. Игра «Я радуюсь, когда...» Педагог: «Сейчас я назову по имени одного из вас, брошу ему мячик и попрошу, например, так: «Света, скажи нам, пожалуйста, когда ты радуешься?». Ребенок ловит мячик и говорит: «Я радуюсь, когда...», затем бросает мячик следующему ребенку и, назвав его по имени, в свою очередь спросит: «(имя ребенка), скажи нам, пожалуйста, когда ты радуешься?» Эту игру можно разнообразить, предложив детям рассказать, когда они огорчаются, удивляются, боятся. Такие игры могут рассказать вам о внутреннем мире ребенка, о его взаимоотношениях как с родителями, так и со сверстниками.

4. Упражнение «Музыка и эмоции».

Прослушав музыкальный отрывок, дети описывают настроение музыки, какая она: веселая - грустная, довольная, сердитая, смелая - трусливая, праздничная - будничная, задушевная - отчужденная, добрая - усталая, теплая - холодная, ясная - мрачная. Это упражнение способствует не только развитию понимания передачи эмоционального состояния, но и развитию образного мышления.

5. Упражнение «Способы повышения настроения».

Предлагается обсудить с ребенком, как можно повысить себе самому настроение, постараться придумать как можно больше таких способов (улыбнуться себе в зеркало, попробовать рассмеяться, вспомнить о чем-нибудь хорошем, сделать доброе дело другому, нарисовать себе картинку).

6. Игра «Волшебный мешочек».

Перед этой игрой с ребенком обсуждается какое у него сейчас настроение, что он чувствует, может быть, он обижен на кого-то. Затем предложить ребенку сложить в волшебный мешочек все отрицательные

эмоции, злость, обиду, грусть. Этот мешочек, со всем плохим, что в нем есть, крепко завязывается. Можно использовать еще один "волшебный мешочек", из которого ребенок может взять себе те положительные эмоции, которые он хочет. Игра направлена на осознание своего эмоционального состояния и освобождение от негативных эмоций.

Игры и упражнения на снятие психоэмоционального напряжения. Для формирования эмоциональной стабильности ребенка важно научить его управлять своим телом. Умение расслабляться позволяет устранить беспокойство, возбуждение, скованность, восстанавливает силы, увеличивает запас энергии.

1. Игра «На полянке». Педагог: «Давайте сядем на ковер, закроем глаза и представим, что мы находимся в лесу на полянке. Ласково светит солнышко, поют птички, нежно шелестят деревья. Наши тела расслаблены. Нам тепло и уютно. Рассмотрите цветы вокруг себя. Какой цветок вызывает у вас чувство радости? Какого он цвета?». После небольшой паузы педагог предлагает детям открыть глаза и рассказать, удалось ли им представить полянку, солнышко, пение птиц, как они себя чувствовали во время проведения этого упражнения. Увидели ли они цветок? Какой он был? Детям предлагается нарисовать то, что они увидели.

2. Упражнение «Чудесный сон котенка».

Дети ложатся по кругу на спину, руки и ноги свободно вытянуты, слегка разведены, глаза закрыты.

Включается тихая, спокойная музыка, на фоне которой ведущий медленно произносит: «Маленький котенок очень устал, набегался, наигрался и прилег отдохнуть, свернувшись в клубочек. Ему снится волшебный сон: голубое небо, яркое солнце, прозрачная вода, серебристые рыбки, родные лица, друзья, знакомые животные, мама говорит ласковые

слова, свершается чудо. Чудесный сон, но пора просыпаться. Котенок открывает глаза, потягивается, улыбается». Ведущий спрашивает детей об их снах, что они видели, слышали, чувствовали, свершилось ли чудо?

Тест на тревожность детей 3,5 - 7 лет.

Цель: определение тревожности у детей в возрасте 3,5 – 7 лет.

Стимульный материал: 14 рисунков размером 8,5 x 11 см. Каждый рисунок представляет собой некоторую типичную для жизни ребёнка ситуацию. Каждый рисунок выполнен в двух вариантах: для девочки (на рисунке изображена девочка) и для мальчика (на рисунке изображён мальчик). Лицо ребёнка на рисунке не прорисовано, дан лишь контур головы.

Каждый рисунок снабжён двумя дополнительными рисунками детской головы, по размерам точно соответствующими контуру лица на рисунке. На одном из дополнительных рисунков изображено улыбающееся лицо ребёнка, на другом – печальное.

Процедура проведения: Рисунки показывают ребёнку в строго перечисленном порядке один за другим. Беседа проходит в отдельной комнате. Предъявив ребёнку рисунок, психолог даёт инструкцию.

Инструкция:

1. Игра с младшими детьми. «Как ты думаешь, какое лицо будет у ребёнка: весёлое или печальное? Он (она) играет с малышами».
2. Ребёнок и мать с младенцем. «Как ты думаешь, какое лицо будет у этого ребёнка: печальное или весёлое? Он (она) гуляет с мамой и малышом».
3. Объект агрессии. «Как ты думаешь, какое лицо будет у этого ребёнка: весёлое или печальное?»
4. Одевание. «Как ты думаешь, какое лицо будет у этого ребёнка? Он (она) одевается».
5. Игра со старшими детьми. «Как ты думаешь, какое лицо будет у этого ребёнка: весёлое или печальное? Он (она) играет со старшими детьми».
6. Укладывание спать в одиночестве. «Как ты думаешь, какое лицо будет у этого ребёнка: печальное или весёлое? Он (она) идёт спать».
7. Умывание. «Как ты думаешь, какое лицо будет у ребёнка: весёлое или печальное? Он (она) в ванной».
8. Выговор. «Как ты думаешь, какое лицо будет у ребёнка: весёлое или печальное?»
9. Игнорирование. «Как ты думаешь, какое лицо будет у этого ребёнка: печальное или весёлое?»
10. Агрессивное нападение. «Как ты думаешь, какое лицо будет у ребёнка: весёлое или печальное?»
11. Собираание игрушек. «Как ты думаешь, какое лицо будет у ребёнка: весёлое или печальное? Он (она) убирает игрушки».
12. Изоляция. «Как ты думаешь, какое лицо будет у этого ребёнка: печальное или весёлое?»

13. Ребёнок с родителями. «Как ты думаешь, какое лицо будет у ребёнка: весёлое или печальное? Он (она) со своими мамой и папой».

14. Еда в одиночестве. «Как ты думаешь, какое лицо будет у этого ребёнка: печальное или весёлое? Он (она) ест».

Во избежание персеверативных выборов у ребёнка в инструкции чередуются определения лица. Дополнительные вопросы ребёнку не задаются.

Выбор ребёнком соответствующего лица и словесные высказывания ребёнка можно зафиксировать в специальном протоколе (бланки должны быть подготовлены заранее). Протоколы каждого ребёнка подвергаются количественному и качественному анализу.

Количественный анализ результатов:

На основании данных протокола вычисляется индекс тревожности (ИТ) ребёнка. ИТ представляет процентное отношение эмоционально-негативных выборов (выбор печального лица) к общему количеству предъявленных рисунков (14):

$$\text{ИТ} = (\text{количество эмоционально - негативных выборов}/14) \times 100\%$$

Дети в возрасте 3,5 – 7 лет по ИТ разделяются на 3 группы:

ИТ от 0 до 20% – низкий уровень тревожности

ИТ от 20 до 50% – средний уровень тревожности

ИТ выше 50% – высокий уровень тревожности

Качественный анализ результатов:

1. Качественный анализ данных позволяет определить особенности эмоционального опыта ребёнка в различных ситуациях. Высокий уровень тревожности (ИТ) свидетельствует о недостаточной эмоциональной приспособленности ребёнка к тем или иным жизненным ситуациям.

Эмоционально позитивный или эмоционально негативный опыт косвенно позволяет судить об особенностях взаимоотношений ребёнка со сверстниками и взрослыми. При интерпретации данных тревожность, испытываемая ребёнком в той или иной ситуации, рассматривается как проявление его отрицательного эмоционального опыта в этой или аналогичной ситуации. Высоким уровнем тревожности с большой долей вероятности могут обладать дети, делающие отрицательный эмоциональный выбор в ситуациях 4 (Одевание), 6 (Укладывание спать в одиночестве) и 14 (Еда в одиночестве).

2. Для уточнения источника тревожности ситуации, моделируемые на рисунках, можно разделить по типу межличностных отношений. Так, ситуации на рисунках 1, 3, 5, 10 и 12 моделируют взаимоотношения между детьми (ребёнок - ребёнок). Ситуации на рисунках 2, 6, 8, 9, 11 и 13 моделируют взаимоотношения между ребёнком и взрослыми (ребёнок - взрослый). Ситуации на рисунках 4, 7 и 14 моделируют повседневную деятельность ребёнка, которую он совершает один. Ситуация на рисунке 6 (Укладывание спать в одиночестве) с большим основанием может быть

отнесена к ситуациям типа «ребёнок - взрослый». Таким образом, помимо общего вывода об уровне тревожности испытуемого экспериментатор формулирует предположение о том, какие именно отношения являются для ребёнка источником тревожности – детско-родительские (негативный выбор в ситуациях №№ 2, 8, 13) или отношения с другими детьми (ситуации №№ 1, 3, 5, 10,12).

3. Следующий уровень анализа предполагает интерпретацию выборов ребёнка в зависимости от того, какая ситуация связана с негативным опытом.

Так, тревогу могут вызывать ситуации, связанные со страхом агрессии с ревностью к сиблингам, со страхом наказания или нарушенными отношениями с родителями и сверстниками. Необходимо учитывать также, что при выборе лица на дополнительном изображении ребёнок может идентифицировать себя с прорисованным героем (например, с агрессором).

Для исключения ошибочной интерпретации экспериментатору следует уточнить у испытуемого, кем бы тот был на рисунке, если бы оказался там.

Анализ выборов ребёнка в различных ситуациях позволяет сформулировать предположение о конкретных источниках его тревоги.

Таким образом, качественный анализ результатов должен содержать информацию об общем уровне тревожности, предполагаемых источниках тревоги в межличностных отношениях ребёнка и указания на возможные причины травматизма.

Также при формулировке выводов необходимо учитывать эмоциональное состояние ребёнка на момент обследования, его комментарии и объяснения своего выбора. Эта информация необходима для прояснения причин тревожности и избежание необъективных выводов