

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
**«САРАТОВСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ Н.Г.
ЧЕРНЫШЕВСКОГО»**

Кафедра коррекционной педагогики

**ПРОФИЛАКТИКА ПРОЯВЛЕНИЙ ТРЕВОЖНОСТИ У
ДОШКОЛЬНИКОВ С НАРУШЕНИЕМ ЗРЕНИЯ В УСЛОВИЯХ
ДЕТСКО-РОДИТЕЛЬСКОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ**

АВТОРЕФЕРАТ
ВЫПУСКНОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ РАБОТЫ
БАКАЛАВРСКОЙ РАБОТЫ

студента (ки) 4 курса 461 группы
направления 44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование,
профиля Специальная психология
факультета психолого-педагогического и специального образования

Вахромеевой Софии Сергеевны

Научный руководитель
канд. психол. наук

М.Д. Коновалова

Зав. кафедрой
доктор соц. наук, профессор

Ю.В. Селиванова

Саратов 2024

Введение

Сегодня дошкольники с тревожностью не являются редким явлением, и количество таких детей растёт. Особый рост тревожности отмечается у дошкольников с ограниченными возможностями здоровья, в частности, у дошкольников с нарушением зрения. Данный факт можно объяснить наличием различных факторов, таких как семейное воспитание и проблемы со здоровьем. В данной работе рассматриваются проблемы тревожности у дошкольников с нарушением зрения. Дошкольники чаще сталкиваются с трудностями в общении, беспокойством, неуверенностью, тревожностью. Одной из важных задач является вовремя установленный нормальный эмоциональный фон, что может впоследствии стать личностным образованием. При усилении и закреплении тревожности накапливается отрицательный эмоциональный опыт, что впоследствии порождает негативные переживания, что в свою очередь развивает тревожное состояние.

Возникновение тревожности приводит к повышению ее уровня. Психологи в своих исследованиях отмечают, что наличие высокого уровня тревоги не дает дошкольникам с нарушениями зрения социально адаптироваться. В связи с тем, что повышенная тревога оказывает влияние на все сферы психики, у дошкольников выявляется высокий уровень тревожности. У дошкольников возникает сомнение в своих способностях и силах, и таким образом тревога может разрушить личность. Поэтому важно распознать причины тревожности, вовремя провести коррекционную работу, которая значительно снизит её и сформирует адекватное поведение.

Актуальность данной темы заключается в создании психолого-педагогических условий для успешного обучения и воспитания дошкольников с различными нарушениями зрения.

Объект исследования: проявления тревожности дошкольников с нарушением зрения.

Предмет исследования: психологические средства профилактики проявлений тревожности у дошкольников с нарушением зрения.

Целью исследования является изучение возможности профилактики тревожности у дошкольников с нарушением зрения в условиях детско-родительского взаимодействия.

Для реализации цели работы, необходимо решить поставленные **задачи**:

1. Проанализировать теоретические источники по проблеме проявления тревожности у детей дошкольного возраста с нарушенным зрением;
2. Выявить особенности проявления тревожности у дошкольников с нарушенным зрением;
3. Разработать комплекс упражнений, направленный на профилактику проявлений тревожности у дошкольников с нарушением зрения в условиях детско-родительского взаимодействия.
4. Оценить эффективность комплекса упражнений.

Гипотеза: мы предполагаем, что комплекс упражнений, реализованный в условиях детско-родительского взаимодействия, поможет снизить уровень проявления тревожности.

Методологической основой исследования являются теоретические положения, которые изложены такими авторами как М. Веккер, А.М.Прихожан, А.С.Спиваковская, Ю.Л.Ханин, И.А.Мусина, В.М.Астапов, Е.В. Новикова, В.Р.Кисловская, Т.А.Нежнова, Д. И. Божович, А.И.Захаров, В.С. Мухина. А также литература о взаимодействиях общего и специфического в индивидуальном развитии лиц с нарушениями зрения авторы которой А.Г. Литвак, Л.И. Плаксина, Л.И. Солнцева.

Методы исследования, используемые в данной работе – теоретические, эмпирические и методы обработки результатов.

Эмпирические методики, апробированные в работе: тест тревожности Р. Тэмбла, Ф. Амена, М. Дорки, тест А.И. Захарова на оценку уровня тревожности ребёнка (для родителей), методика Сирса.

Методика Р. Тэмбла, Ф. Амена, М. Дорки была адаптирована, с учетом зрительных возможностей дошкольников с нарушениями зрения. В данном

случае для улучшения восприятия информации были использованы увеличенные изображения стимульного материала.

Опытно-экспериментальная база исследования и выборка. Исследование проводилось в ГБОУ СО «Школа-интернат АОП №3 г. Саратова».

В исследовании принимали участие 7 детей, из них 4 слабовидящих мальчика, 2 слабовидящих девочки и 1 девочка с ФРЗ. Возраст детей, принимавших участие в исследовании, составляет 5-6 лет.

Практическая значимость работы заключается в том, что была сделана попытка систематизации теоретических источников в связи с изучаемыми проблемами, а также были систематизированы методики, позволяющие предупредить тревожность в поведении детей дошкольного возраста.

Структура выпускной квалификационной работы. Выполненная работа состоит из введения, трех глав, подразделяющихся на параграфы, заключения и списка использованных источников, приложения.

Основное содержание работы

Первая глава работы имеет название: «Теоретические аспекты проблемы тревожности у детей дошкольного возраста с нарушением зрения» и включает в себя 3 параграфа: 1.1 Изучение проблемы тревожности у детей дошкольного возраста в психологии; 1.2 Особенности проявления тревожности у детей дошкольного возраста с нарушениями зрения; 1.3 Влияние детско-родительских отношений на проявление тревожности у детей дошкольного возраста с нарушениями зрения.

Проанализировав теоретические положения, были сделаны следующие выводы. Изученный материал позволил выявить причины наличия тревожности у детей дошкольного возраста с нарушением зрения. Они неоднородны, но беспокойное состояние берет начало в семейном воспитании, это зависит от атмосферы в семье, от отношений, складывающихся между членами семьи, во взаимопонимании, а также в осознании ребенком своей особенности. К ним относятся строгое и жестокое отношение, стиль

воспитания, отношение родителей к ребенку, отсутствие эмоционального контакта с ребенком, ограниченное общение с ним, игнорирование возрастных и личностных особенностей ребенка. В результате рационального подхода со стороны близких и стараний самого ребенка, тревога не сможет влиять на самооценку, на социализацию и не даст развитию тревожности.

Вторая глава работы имеет название: «Диагностика и профилактика тревожности у дошкольников с нарушением зрения», включает в себя 2 параграфа: 2.1 Особенности и методы диагностики тревожности у дошкольников с нарушением зрения; 2.2 Психолого-педагогические методы и техники профилактики тревожности.

Обобщая всю информацию, можно сказать, среди существующих методик, пользующихся популярностью среди психологов и педагогов, наиболее эффективными являются эмпирические методы. Для диагностической работы с тревожными дошкольниками, особой популярностью и эффективностью пользуются методики, в основе которых лежит графическая деятельность. Это объясняется тем, что вышеописанные методики используются в работе с детьми дошкольного возраста. Благодаря этим приемам психологи легко распознают проблему, что помогает им в дальнейшей коррекционной работе.

Проанализировав методы и формы профилактики тревожности у детей дошкольного возраста, можно сделать вывод, что среди большого разнообразия методов работы с тревожными дошкольниками с нарушениями зрения особенно популярны и эффективны методы, основанные на творческой деятельности. Это объясняется тем, что ведущей деятельностью при работе с дошкольниками, является игра, поэтому используются именно эти методики.

Третья глава работы имеет название: «Эмпирическое исследование проявления тревожности у дошкольников с нарушением зрения», включает в себя 3 параграфа: 3.1 Проведение первичной психологической диагностики тревожности у дошкольников с нарушением зрения; 3.2. Разработка и проведение программы профилактики тревожности; 3.3. Проведение

повторной психологической диагностики тревожности у дошкольников с нарушением зрения.

Исследование проводилось в ГБОУ СО «Школа-интернат АОП №3 г. Саратова». В исследовании принимали участие 7 детей, из них 4 слабовидящих мальчика, 2 слабовидящих девочек и 1 девочка с ФРЗ. Возраст детей, принимавших участие в исследовании, составляет 5-6 лет.

Также в исследовании приняли участие родители, исследуемых детей. Возраст родителей, принимавших участие в исследовании, в среднем составляет 27-35 лет. Важно отметить, что родители дошкольников не имеют нарушений зрения.

Эмпирические методики, апробированные в работе: «тест тревожности» (Р. Теммл, В. Амен, М. Дорки), «тест на оценку уровня тревожности ребенка» А.И. Захарова и методика Сирса.

Проанализировав полученные результаты первичной диагностики, были сделаны выводы о том, что у детей дошкольного возраста с нарушениями зрения в основном преобладает высокий уровень тревожности.

Исследование показало, что детям с высокой тревожностью, трудно устанавливать связи и у них низкая самооценка. У детей также мрачный взгляд на мир и окружающих, они испытывают страх перед началом нового этапа и с недоверием относятся практически ко всем окружающим. Кроме того, в общении и взаимодействии наблюдается определенная подавленность, пассивность и нерешительность.

Высокая тревожность, приводит к развитию невроза. Из всей исследуемой группы, только у одного ребенка выявлен невроз. Мать исследуемого ребенка, указала, что ребенок крайне неустойчив в настроении, вплоть до того, что может смеяться и плакать одновременно, он быстро устает, отвлекается, не может концентрировать свое внимание продолжительное время. Также ребенок чаще начал жаловаться на головные боли.

На основании полученных результатов был разработан и реализован комплекс упражнений, направленный на профилактику тревожности детей дошкольного возраста с нарушениями зрения.

Целью комплекса является: снижение уровня тревожности у детей с нарушением зрения дошкольного возраста.

К задачам игр можно отнести следующее: 1) снятие эмоционального и мышечного напряжения; 2) создание положительного эмоционального фона; 3) повышение уверенности в себе; 4) развитие коммуникативных навыков; 5) развитие отношений в группе.

Реализация, разработанного нами комплекса игровых упражнений, осуществлялась в формате групповых занятий. Занятия проводились нами совместно с воспитателем исследуемой группы дошкольников с нарушением зрения. Каждое занятие длилось 25-30 минут. Всего было запланировано и проведено 6 занятий.

Родители играли ключевую роль в реализации данного комплекса упражнений. Родители присоединялись к детям в играх и упражнениях, играя вместе с ними и мотивируя их к активной деятельности. Они поощряли детей в их усилиях, поддерживали их интерес к играм и упражнениям, а также хвалили за достижения. Родители также участвовали в планировании и организации занятий с детьми, выбирая подходящие упражнения и игры, а также помогали создать стимулирующую среду для занятий. Поэтому некоторые игры, предложенные в комплексе, проводились самостоятельно родителями, в домашних условиях.

По окончании профилактической работы с детьми дошкольного возраста с нарушениями зрения, была проведена повторная диагностика.

По результатам контрольного исследования, можно сделать вывод о том, что результаты стали лучше. У исследуемых детей, у которых по результатам первичной диагностики наблюдался высокий уровень тревожности или наблюдался невроз, после проведенных занятий, наблюдались

несущественные отклонения, которые являются выражением проходящих возрастных особенностей ребёнка.

В ходе наблюдения было установлено, что дети после проведенных игровых занятий, обладают достаточной уверенностью в себе. Стали более самостоятельными, проявляют инициативность, а также стали более уверенно общаться со сверстниками, воспитателями и педагогами. У дошкольников улучшились отношения с родителями, отношения стали сплоченными и более доверительными.

Игровые занятия помогли детям расслабиться и отвлечься от негативных мыслей и переживаний, что, в свою очередь, улучшило их настроение. Дошкольники научились контролировать свои эмоции и справляться со стрессом и тревогой.

Игры и упражнения помогли дошкольникам с нарушениями зрения выразить свои эмоции, расслабиться и сосредоточиться на своих положительных сторонах.

Заключение

Проведя теоретический анализ, можем сделать следующий вывод, тревожность возникает еще в раннем возрасте и прогрессирует. Когда тревожное состояние дошкольника усиливается, начинает накапливаться неблагоприятный эмоциональный опыт, что в свою очередь оказывает негативное влияние на здоровье ребенка.

Причин возникновения тревожности у детей достаточно большое количество, это может быть связано с повышенной чувствительностью ребенка. Но, одна из основных причин проявления у дошкольников напряженного состояния является негативное влияние на ребенка со стороны членов его семьи.

Тревога негативно сказывается на всех сферах жизни дошкольника, ухудшается и психическое состояние, усложняются отношения с внешним миром.

Проявление тревожности у дошкольников с нарушениями зрения неоднородно, но это состояние обусловлено также стилем воспитания в семье и зависит от семейной атмосферы, взаимоотношений в семье, взаимопонимания и осознания особенностей ребенка.

Важно отметить, что проявление тревожности у дошкольников с нарушениями зрения может быть вызвано не только наличием самого нарушения зрения, но и негативным отношением людей к особенностям таких детей.

Поэтому важно, чтобы родители и педагоги поддерживали и ободряли ребенка, помогали ему преодолеть свои страхи и тревоги.

При проведении исследования, были изучены и рассмотрены, различные методы, направленные на диагностику и профилактику тревожности у детей дошкольного возраста с нарушением зрения. В рамках диагностики были апробированы следующие методики: тест тревожности Р. Тэмбла, Ф. Амена, М. Дорки и тест А.И. Захарова на оценку уровня тревожности ребёнка (для родителей), методика Сирса.

К методам профилактики тревожности у детей дошкольного возраста можно отнести следующие терапии: игровую, арт-терапию. Данные методы направлены на снятие тревожности, эмоционального напряжения, на повышение самооценки, на совершенствование взаимоотношений с окружающим миром, на создание близких отношений в группе.

Эмпирическое исследование показало, что тревожность у дошкольников с нарушениями зрения, проявляется по-разному у каждого ребенка. Дошкольники могут испытывать физические признаки тревоги, такие как беспокойство, расстройство желудка, головная боль, учащенное сердцебиение и потливость. Тревожные дошкольники могут быть раздражительными, часто плакать и испытывать трудности со сном. Они могут испытывать трудности в установлении социальных контактов и проявлять признаки социальной изоляции, застенчивости и беспокойства по поводу общения с другими детьми и взрослыми.

Наблюдения показали, что после игровых занятий у детей появилась уверенность в себе. Они стали более независимыми и спонтанными, уверенно общались со сверстниками, воспитателями и учителями. Отношения дошкольников с родителями также улучшились, став более гармоничными и доверительными.

Комплекс упражнений, рекомендованный нами в рамках профилактической работы, значительно снизил уровень тревожности у дошкольников с нарушениями зрения.

В ходе написания выпускной квалификационной работы, были достигнуты следующие результаты: были проанализированы теоретические источники по проблеме проявления тревожности у детей дошкольного возраста с нарушениями зрения. Удалось выявить особенности проявления тревожности у дошкольников с нарушенным зрением, и был разработан комплекс упражнений, направленный на профилактику проявлений тревожности у дошкольников с нарушением зрения в условиях детско-родительского взаимодействия. Также была подтверждена гипотеза о том, что комплекс упражнений, реализованный в условиях детско-родительского взаимодействия, поможет снизить уровень проявления тревожности.