

КОРРЕКЦИЯ ТРУДНОСТЕЙ ОБЩЕНИЯ СТАРШИХ ДОШКОЛЬНИКОВ ПОСРЕДСТВОМ АРТ-ТЕРАПИИ

CORRECTION OF COMMUNICATION DIFFICULTIES OF OLDER PRESCHOOLERS THROUGH ART THERAPY

Е.Н.Арбузова, E.Arbuzova

Государственное учреждение образования «Ясли-сад №116 г. Гомеля»,

Гомель

Науч. рук. – О.В.Леганькова,

кандидат психологических наук, доцент

Аннотация. В статье приводятся результаты детей дошкольного возраста после первичного и вторичного эмпирического исследования. Описаны результаты проведения коррекционной работы (программа коррекции трудностей общения старших дошкольников), по завершении которой наблюдалось повышение потребности в общении со сверстниками, а также высокая эффективность их общения друг с другом во всех видах деятельности. Они не так остро, как раньше реагировали на оценки сверстников в свой адрес.

Annotation. The article presents the results of preschool children after primary and secondary empirical research. The results of the correctional work (the program for correcting communication difficulties of older preschoolers) are described, after which there was an increase in the need for communication with peers, as well as a high efficiency of their communication with each other in all types of activities. They did not react as sharply as before to peer reviews in their address.

Ключевые слова: трудности общения; старшие дошкольники; коррекционная работа; арт-терапия; навыки общения.

Key words: communication difficulties; senior preschoolers; correctional work; art therapy; communication skills.

Общение является одной из наиболее важных сфер духовной жизнедеятельности человека. Высшие психические функции ребенка, такие как память, внимание, мышление, формируются сначала в общении со взрослыми и лишь затем становятся полностью произвольными. Правильно построенное общение – это и есть процесс воспитания и развития ребенка [1, с. 36].

Как следствие, проблема общения дошкольников на сегодняшний день достаточно актуальна, так как неумение установить коммуникативный контакт ребенок прибегает к агрессии, выплеску деструктивных эмоций. Как следствие, у старших дошкольников снижается их продуктивный потенциал, сужаются возможности полноценного общения, деформируется

личностное развитие. Таким образом, становится очевидной необходимость разработки коррекционной программы по коррекции трудностей общения старших дошкольников.

Исследуя данную проблему, следует признать, что нынешнее состояние образования, в частности дошкольного, не позволяет эффективно решать задачи сохранения психологического здоровья детей и требует научной разработанности новых подходов к этой проблеме. Актуальность данного исследования заключается в использовании арт-терапии, в частности, изобразительной деятельности в рамках учебно-воспитательного процесса дошкольного учреждения с целью профилактики и коррекции трудностей общения у детей дошкольного возраста.

В исследовании принимали участие 60 детей старшего дошкольного возраста, являющиеся воспитанниками Государственного учреждения образования «Ясли-сад №116 г. Гомеля». На первичном этапе диагностики приняло участие 60 детей старшего дошкольного возраста, а на вторичном этапе – 12 респондентов, у которых по результатам первичной диагностики были выявлены трудности в общении.

В исследовании применялся комплекс эмпирических методов: методика «Рукавички» (авторы – Ю. А. Афонькина, Г. А. Урунтаева); методика «Диагностика развития общения со сверстниками» (авторы – И. А. Орлова, В. М. Холмогорова); методика «Я в детском саду» (автор – А. И. Захаров). В качестве статистических методов выступили непараметрический критерий Манна-Уитни, критерий φ^* Р. Фишера. В качестве этапов проведения эмпирического исследования выступили первичная диагностика, проведение коррекционной программы и вторичная диагностика.

На этапе вторичной диагностики были использованы эмпирические методы, применявшиеся на этапе первичной диагностики.

Таблица 1 – Распределение старших дошкольников на первичном и вторичном этапе диагностики по уровню развития коммуникативных способностей в процессе общения со сверстниками.

Уровень развития коммуникативных способностей	Первичная диагностика		Вторичная диагностика		$\varphi^*_{\text{эмп}}$	p
	Количество детей	%	Количество детей	%		
Высокий уровень	0	0	0	0	0	0,05
Средний уровень	0	0	9	75	3,699	0,01
Низкий уровень	12	100	3	25	3,699	0,01

Анализируя результаты таблицы 1, отметим, что большая часть дошкольников на вторичном этапе диагностики продемонстрировали средний уровень коммуникативных способностей (75 %). При этом 25 % остались на низком уровне. На среднем уровне было выявлено значимо больше воспитанников на вторичном этапе диагностики, чем на первичном

($\varphi^*=3,699$ при $p \leq 0,01$) и на низком уровне было выявлено значимо больше на первичном этапе диагностики, чем на вторичном ($\varphi^*=3,699$ при $p \leq 0,01$). По результатам повторной диагностики можно предполагать, что формирование коммуникативной компетенции выросла. Таким образом, дошкольники после коррекционной программы стали более уверенно выражать свои мысли, могли спокойно общаться со своими сверстниками, взрослыми, могли найти общую тему для беседы, отстаивать своё мнение, услышать своего собеседника, используя все правила общения, ведения диалога.

Далее приведем результаты диагностики по методике «Диагностика развития общения со сверстниками» (И. А. Орлова, В. М. Холмогорова).

Таблица 2 – Распределение старших дошкольников на первичном и вторичном этапе диагностики по уровню развития общения со сверстниками.

Уровень развития общения со сверстниками	Первичная диагностика		Вторичная диагностика		$\varphi^*_{\text{эмп}}$	p
	Количество детей	%	Количество детей	%		
Высокий уровень	0	0	0	0	0	0,05
Средний уровень	1	0	8	67	3,25	0,01
Низкий уровень	11	100	4	33	3,25	0,01

Анализируя результаты таблицы 2, можно отметить, что средний уровень общения на вторичном этапе диагностики повысился, что подтверждается результатами математической статистики: на среднем уровне на вторичном этапе диагностики значимо больше, чем на первичном ($\varphi^*=3,25$ при $p \leq 0,01$). Также на низком уровне на первичном этапе диагностики значимо больше, чем на вторичном ($\varphi^*=3,699$ при $p \leq 0,01$). Таким образом, у детей на вторичном этапе диагностики после проведения коррекционной программы в процессе общения со сверстниками повысилось выполнение совместной продуктивной деятельности. Было определено, что на этапе вторичной диагностики преобладает средний уровень сформированности навыков общения, низкий уровень встречается значимо меньше. Также нужно отметить, что важную роль при проведении исследования играл тот факт, что дети в совместной деятельности выбирали желаемого сверстника. Поэтому в процессе работы детям было проще договориться в выборе единого цвета, узора, что существенно влияет на качество взаимодействия детей.

Далее было проведено исследование психологической комфортности воспитанников с использованием методики «Я в детском саду» (А. И. Захаров).

Таблица 3 – Результаты психологической комфортности старших дошкольников на первичном и вторичном этапе диагностики (А. И. Захаров)

Критерии	Первичная диагностика		Вторичная диагностика		$\varphi^*_{\text{эмп}}$	p
	Количество детей	%	Количество детей	%		
Тревога, эмоциональная	9	75	4	33	2,116	0,02

Критерии	Первичная диагностика		Вторичная диагностика		$\varphi^*_{\text{эмп}}$	p
	Количество детей	%	Количество детей	%		
напряжённость						
Эмоциональная лабильность	1	8	8	67	3,25	0,01
Эмоциональная ригидность	11	92	4	33	3,25	0,01
Экстравертированность	0	0	0	0	0	0,05
Интровертированность	12	100	12	100	0	0,05
Демонстративность	0	0	0	0	0	0,05
Проблемы социализации	10	83	4	33	2,621	0,01
Агрессивность	9	75	6	50	1,281	0,05

Согласно результатам таблицы 3, на этапе вторичной диагностики значительно понизился уровень тревоги и эмоциональной напряженности по сравнению с первичным этапом диагностики ($\varphi^*=2,116$ при $p\leq 0,02$), «эмоциональная ригидность» ($\varphi^*=3,25$ при $p\leq 0,01$) и «проблемы социализации» ($\varphi^*=2,621$ при $p\leq 0,01$). При этом на вторичном этапе диагностики значительно повысился критерий «эмоциональная лабильность» ($\varphi^*=3,25$ при $p\leq 0,01$). Таким образом, старшие дошкольники на вторичном этапе диагностики продемонстрировали высокий результат адаптивных возможностей. У дошкольников сложилось эмоционально благополучное отношение к детскому саду, они готовы к созданию доверительных отношений и взаимодействию с воспитателем и сверстниками.

Коррекционная программа проводилась только с детьми, имеющими низкий уровень развития общения со сверстниками и низкий уровень коммуникативных способностей ($n=12$). Это было необходимо для подтверждения гипотезы о том, что система специально организованной работы будет способствовать коррекции трудностей общения старших дошкольников. Программа состоит из 13 занятий, которые проводятся 1 раз в неделю в форме групповых занятий продолжительностью 25 минут. Средства коррекции: приемы арт-терапии (сказкотерапия, музыкотерапия, изотерапия, библиотерапия, телесно-ориентированная терапия, игротерапия).

Литература

1 Лисина, М. И. Проблемы онтогенеза и общения / М. И. Лисина. – М.: Педагогика, 2006. – 250 с.