

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«Тольяттинский государственный университет»

Гуманитарно-педагогический институт

(наименование института полностью)

Кафедра «Дошкольная педагогика, прикладная психология»

(наименование)

44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование

(код и наименование направления подготовки, специальности)

Дошкольная дефектология

(направленность (профиль) / специализация)

## **ВЫПУСКНАЯ КВАЛИФИКАЦИОННАЯ РАБОТА (БАКАЛАВРСКАЯ РАБОТА)**

на тему **РАЗВИТИЕ У ДЕТЕЙ 6-7 ЛЕТ С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО  
РАЗВИТИЯ СОЦИАЛЬНЫХ ЭМОЦИЙ АРТ-ТЕРАПЕВТИЧЕСКИМИ  
СРЕДСТВАМИ**

Студент

Ю.С. Касаткина

(И.О. Фамилия)

(личная подпись)

Руководитель

к.п.н., доцент Е.А. Сидякина

(ученая степень, звание, И.О. Фамилия)

## Аннотация

Работа посвящена проблеме развития у детей 6-7 лет с задержкой психического развития социальных эмоций арт-терапевтическими средствами. Актуальность исследования обусловлена противоречием между необходимостью развития социальных эмоций у детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития (как одной из коррекционно-развивающих задач примерной АООП ДО для детей с задержкой психического развития) и недостаточностью использования арт-терапевтических средств, обеспечивающих эффективность данного процесса.

Целью исследования является теоретическое обоснование и экспериментальная проверка возможности развития у детей 6-7 лет с задержкой психического развития социальных эмоций арт-терапевтическими средствами.

В исследовании решаются следующие задачи: изучить теоретические основы развития у детей 6-7 лет с задержкой психического развития социальных эмоций арт-терапевтическими средствами; выявить уровень развития у детей 6-7 лет с задержкой психического развития социальных эмоций; разработать, апробировать содержание работы по развитию у детей 6-7 лет с задержкой психического развития социальных эмоций арт-терапевтическими средствами; выявить динамику уровня развития у детей 6-7 лет с задержкой психического развития социальных эмоций.

Бакалаврская работа имеет новизну и практическую значимость; работа состоит из введения, двух глав, заключения, списка используемой литературы (31 источников) и 6 приложений.

Текст бакалаврской работы изложен на 56 страницах. Общий объем работы с приложением – 62 страницы. Текст работы иллюстрируют 2 рисунка и 13 таблиц.

## Оглавление

Введение.....	5
Глава 1 Теоретические основы развития у детей 6-7 лет с задержкой психического развития социальных эмоций арт-терапевтическими средствами.....	9
1.1 Психолого-педагогические основы развития у детей 6-7 лет с задержкой психического развития социальных эмоций .....	9
1.2 Арт-терапевтические средства в развитии у детей 6-7 лет с задержкой психического развития социальных эмоций .....	16
Глава 2 Экспериментальное исследование развития у детей 6-7 лет с задержкой психического развития социальных эмоций арт-терапевтическими средствами.....	26
2.1 Выявление уровня развития у детей 6-7 лет с задержкой психического развития социальных эмоций .....	26
2.2 Содержание и организация работы по развитию у детей 6-7 лет с задержкой психического развития социальных эмоций арт-терапевтическими средствами.....	37
2.3 Выявление динамики уровня развития у детей 6-7 лет с задержкой психического развития социальных эмоций.....	45
Заключение .....	52
Список используемой литературы.....	54
Приложение А Список детей, участвующих в эксперименте.....	57
Приложение Б Результаты выявления первого показателя социальных эмоций.....	58
Приложение В Результаты выявления второго показателя социальных эмоций.....	59
Приложение Г Результаты выявления третьего показателя социальных эмоций.....	60

Приложение Д Результаты выявления четвертого показателя социальных эмоций.....	61
Приложение Е Карточка образовательной деятельности по изотерапии...	62

## Введение

Социальные эмоции являются одной из важных потребностей человека и занимают огромную роль в жизни. Согласно периодизации потребностей Маслоу, эмоции стоят у основания всех жизненно необходимых процессов. Если индивид по какой-либо причине испытывает эмоциональный дискомфорт, он чаще отвлекается от реальных дел и событий, много думает над своим состоянием.

Современный мир настолько изобилует различного рода информацией, а также сам темп жизни современного человека достаточно интенсивный, что, согласно исследованиям психологов, большинство взрослого населения находятся в состоянии психоэмоционального стресса. Стрессу подвержены и дети 6-7 лет с задержкой психического развития, так как они находятся на пороге кризисного развития, связанного с дальнейшим переходом к школьному обучению.

Как показывают исследования детей 6-7 лет с задержкой психического развития, для них характерны быстрая утомляемость, низкая концентрация внимания и рассеянность, а также различные поведенческие отклонения. Все это, по мнению психологов, связано с несовершенством у детей с задержкой психического развития социальных эмоций.

Изучением социальных эмоций человека занимались такие психологи, как Л.С. Выготский, А.В. Запорожец, Л.И. Божович, Б.Д. Карвасарский, Г.А. Маклаков, М.С. Неймарк, В.К. Вилюнас, Я. Рейковский.

Проблема развития у детей 6-7 лет с задержкой психического развития социальных эмоций актуальна еще и потому, что к уровню развития выпускника детского сада, поступающего в первый класс школы, на практике предъявляется определенный ряд требований.

На основании вышеизложенного, стало возможным установить **противоречие** между необходимостью развития социальных эмоций у детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития (как

одной из коррекционно-развивающих задач примерной АООП ДО для детей с задержкой психического развития) и недостаточностью использования арт-терапевтических средств, обеспечивающих эффективность данного процесса.

Выявленное противоречие позволило нам обозначить **проблему исследования**: каковы возможности арт-терапевтических средств как средства развития у детей 6-7 лет с задержкой психического развития социальных эмоций?

Исходя из актуальности данной проблемы, сформулирована **тема исследования**: «Развитие у детей 6-7 лет с задержкой психического развития социальных эмоций арт-терапевтическими средствами».

**Цель исследования**: теоретически обосновать и экспериментально проверить возможность развития у детей 6-7 лет с задержкой психического развития социальных эмоций арт-терапевтическими средствами.

**Объект исследования**: процесс развития у детей 6-7 лет с задержкой психического развития социальных эмоций.

**Предмет исследования**: арт-терапевтические средства как средство развития у детей 6-7 лет с задержкой психического развития социальных эмоций.

В ходе работы была выдвинута **гипотеза исследования**: процесс развития у детей 6-7 лет с задержкой психического развития социальных эмоций арт-терапевтическими средствами будет возможным, если:

- выявлены индивидуальные особенности социальных эмоций у детей 6-7 лет с задержкой психического развития;
- отобраны и включены в непрерывную образовательную деятельность средства изотерапии, направленные на развитие умений детей ориентироваться в эмоциональных состояниях;
- отобраны приемы психолого-педагогической поддержки, направленные на демонстрацию детям образца-ориентира в проявлении социальных эмоций, реализующие тактику «помощь» в создании у детей позитивного отношения к себе.

### **Задачи исследования:**

1. Изучить теоретические основы развития у детей 6-7 лет с задержкой психического развития социальных эмоций арт-терапевтическими средствами.

2. Выявить уровень развития у детей 6-7 лет с задержкой психического развития социальных эмоций.

3. Разработать, апробировать содержание работы по развитию у детей 6-7 лет с задержкой психического развития социальных эмоций арт-терапевтическими средствами.

4. Выявить динамику уровня развития у детей 6-7 лет с задержкой психического развития социальных эмоций.

### **Теоретико-методологическую основу исследования составили:**

– исследования эмоций в работах В.К. Виллюснаса, Б.Д. Карвасарского, Г.А. Маклакова;

– исследования в области возрастных особенностей развития у детей 6-7 лет с задержкой психического развития социальных эмоций Л.Б. Баряевой, А.П. Зарина, Н.Д. Соколовой;

– теоретические и методологические аспекты использования арт-терапии, как средства психокоррекции в работах К. Рудестаму и А. Хилла.

Для решения поставленных задач использовались следующие **методы исследования:**

– анализ психолого-педагогической литературы по проблеме;

– психолого-педагогический эксперимент (констатирующий, формирующий и контрольный этапы);

– качественный и количественный анализ эмпирических данных.

**Экспериментальная база исследования:** МБУ детский сад № 53 «Чайка» г. Тольятти. В исследовании приняли участие 7 воспитанников 6-7 лет старшей дошкольной группы для детей с задержкой психического развития «Яблочки».

**Новизна исследования** заключается в следующем: обоснованы потенциальные возможности использования средств арт-терапии в развитии у детей 6-7 лет с задержкой психического развития социальных эмоций.

**Теоретическая значимость исследования** состоит в том, что дано теоретическое обоснование возможности развития у детей 6-7 лет с задержкой психического развития социальных эмоций арт-терапевтическими средствами.

**Практическая значимость исследования** заключается в том, что разработанное содержание работы по развитию у детей 6-7 лет с задержкой психического развития социальных эмоций арт-терапевтическими средствами может быть использовано в образовательном процессе дошкольных образовательных организаций.

**Структура бакалаврской работы:** введение, две главы, заключение, список используемой литературы (31 источников), 6 приложений. Работа иллюстрирована 2 рисунками и 13 таблицами.

## **Глава 1 Теоретические основы развития у детей 6-7 лет с задержкой психического развития социальных эмоций арт-терапевтическими средствами**

### **1.1 Психолого-педагогические основы развития у детей 6-7 лет с задержкой психического развития социальных эмоций арт-терапевтическими средствами**

Социальные эмоции представляют собой ответную реакцию личности на внешние раздражители. Именно поэтому любая деятельность человека, так или иначе, окрашена эмоциями. «Стоит также отметить связь эмоций с процессами, проходящими в организме, так, например, эмоции воздействуют на органы дыхания (учащенное поверхностное дыхание или глубокие вздохи), кровообращения (частое сердцебиение), желудочно-кишечного тракта (расслабление или болевые ощущения) и желез внутренней секреции (повышение потоотделения). Чрезмерные эмоции, таким образом, могут вызывать нарушения внутренних систем организма» [13].

«Эмоции оказывают влияние и на психику человека. Одной из возможных причин психологических и даже психических расстройств зачастую становятся сильно выраженные и продолжительные эмоции, с которыми сталкивается человек» [13].

Помимо физиологического состояния и психики, эмоции оказывают влияние на поведение. «Существует некоторое состояние аффекта, или же состояние эмоционального подъема, под воздействием которого человек совершает те или иные поступки. Таким образом, эмоции оказывают влияние и на взаимоотношения с окружающими людьми, а отрицательные эмоции могут быть свидетельством проблем в социализации человека» [13].

«Что касается положительных эмоций, то они выступают в роли поощрения деятельности человека. Все мы стремимся к положительным эмоциям от труда, взаимоотношений, творчества. В этом проявляется

функция эмоций, как положительного закрепления определенных форм поведения. Так, П.Я. Гальперин чувства и эмоции рассматривал как своеобразные и притом могущественные способы ориентировки в жизненно важных обстоятельствах. Этого рода ориентировку нельзя заменить неинтеллектуальным решением, ни волевым усилием» [13].

«В.К. Виллюснас называет феноменом внутренней жизни человека его субъективные состояния (или переживания) иными словами – эмоции. Процессы мотивации, – как пишет в своих исследованиях автор, – на уровне субъективного образа презентуются эмоциональными переживаниями, направленными на потребностно-значимые предметы» [8].

«Б.Д. Карвасарский же утверждает, что «эмоции и чувства – процесс отражения субъективного отношения человека к объектам и явлениям окружающего мира, другим людям и к самому себе в форме непосредственного переживания. Эмоции выражают состояние субъекта и его отношение к объекту» [11].

«Г.А. Маклаков говорит о том, что в системе психолого-педагогических категорий эмоции представляют собой психические процессы в виде реакций и субъективной оценки на внешние влияния» [24].

Таким образом, единого подхода к определению понятия эмоции в настоящий момент не существует, однако все исследователи сходятся во мнении относительно субъективности данного явления. Так или иначе, но именно эмоции позволяют личности оценивать собственное поведение и деятельность в целом. Тем самым, роль как положительных, так и отрицательных эмоций важна для деятельности и жизни в целом.

«Связаны эмоции и с самооценкой, и с саморегуляцией. Именно эмоции позволяют личности определить, достигнуты ли цели, удовлетворены ли потребности: положительные эмоции свидетельствуют об удовлетворенности, отрицательные наоборот» [30].

Г.А. Маклаков считал: «эмоции самым непосредственным образом связаны с регуляцией деятельности человека. Большинство эмоциональных

состояний отражается на особенностях поведения человека» [11].

«В то же время эмоции не зависят от особенностей потребности и специфики деятельности, в процессе которой они возникают. Примером могут стать ситуации, когда результат деятельности положительный, а эмоции отрицательные. Данное свойство эмоций свидетельствует об их независимости от потребностей личности. Такое свойство эмоций позволяет человеку испытывать приятные переживания от таких вещей, как просмотр фильма, чтение книги, воспоминания» [11].

«Согласно анализу психологической литературы для эмоций характерна так же и динамичность. Она проявляется в фазах протекания эмоций: от возникновения, нарастания до разрешения. Так, например, в состоянии стресса у человека нарастает ощущение тревожности и негативные эмоции. Как только стрессовая ситуация сменяется, эмоции постепенно стихают и вместо тревожности приходит ощущение спокойствия и комфорта» [7].

«Субъективность эмоций к тому же подчеркивается личностной направленностью: эмоции будут зависеть и от индивидуальных личностных качеств человека, таких как темперамент. Одна и та же ситуация у людей различного типа личности и темперамента может вызвать страх или наоборот приподнятое настроение. На данный процесс оказывают влияние и установки, ценности, предпочтения и вкусы человека» [11].

Еще одной из специфических черт эмоций является их заразительность. Позитивные, жизнерадостные люди, как бы заряжают окружающих своими эмоциями. В компании, где все веселы и настроение приподнимается. Человек в принципе стремится разделять переживаемые эмоции с окружающими, с теми, с кем общается. Эмоции тем самым, позволяют людям понимать друг друга и взаимодействовать.

Стоит также отметить, что одна и та же эмоция в различных ситуациях может переживаться по-разному. Например, страх может восприниматься негативно или же наоборот приносить удовольствие, в случае если человек просматривает триллер, либо совершает поездку на аттракционах. Это

свидетельствует о пластичности и подвижности эмоций.

«Для человеческих эмоций характерна так же иррадиация. Негативные эмоции, возникшие в результате некоторого события, постепенно окрашивают и все последующие. Или, наоборот, человек, который испытал счастье, радуется всему» [6].

«Но так или иначе особенное место в жизни человека отводится эмоциям, которые окрашивают его деятельность. Связано это с тем фактом, что деятельность сама по себе дает положительные или отрицательные результаты. Эмоции, сопровождающие результат, являются приятными. Сами по себе положительные эмоции могут возникать и в процессе деятельности, и по достижению результата» [10].

«В то же время, существует взаимобратная связь: деятельность оказывает влияние на эмоции, эмоции оказывают влияние на деятельность. Джеркес-Додсон даже сформулировал особое правило, согласно которому существует оптимальный уровень напряжения для каждого конкретного вида работы. Так, при снижении эмоционального состояния, человек способен ощущать усталость, его клонит в сон, он становится рассеянным. Все это не может повлиять на реакции человека и как следствие его деятельность. Однако и излишняя возбужденность, высокий эмоциональный тонус способен дезорганизовать деятельность» [8].

«Эмоции связаны со структурой деятельности. Они определяют способность перестраиваться от собственных потребностей к общечеловеческой значимости. В труде, таким образом, сам процесс производства сопровождается положительными эмоциями. Результат эмоционально переживается обособлено процессу деятельности. Кроме того, отмечается, что эмоциями сопровождается не какой-либо конкретный этап деятельности, а переход от одного этапа к другому. Примером являются новые трудовые и производственные достижения, рекорды у спортсменов или научные открытия. В то же время эмоции от достигнутого успеха быстро стихают, что толкает личность на новые действия. Трудности же, с которыми

личность сталкивается в процессе деятельности, также окрашиваются эмоционально. Таким образом, личность получает эмоции, преодолевая трудности» [1].

Таким образом, эмоции могут быть связаны с процессом деятельности, с ее результатами, но в то же время не связаны между собой. При этом, наиболее окрашенной эмоциями по мнению психологов, является именно трудовая деятельность.

«Эмоции с одной стороны ориентируются на процессы, протекающие в деятельности, а с другой стороны определяют ее ход. Эмоции, таким образом, являются детерминантой самой деятельности, так как обусловлены побуждениями, потребностями, особенностями личности и отношением личности к окружающему миру» [9].

Формирование социальных эмоций необходимо для развития социально-коммуникативных навыков и эмоциональной сферы. Ребенок, который хорошо распознает чужие и свои эмоции, знает причину их возникновения и умеет их контролировать, будет более успешен не только в социальном плане, но также в других сферах.

«Старший дошкольный возраст является сензитивным периодом для качественного преобразования социальных эмоций – одного из ведущих механизмов социализации и главных факторов формирования ценностных ориентаций и установок личности. Приобретенные ребенком в процессе взаимодействия со взрослыми и сверстниками социальные ценности, нормы соединяются с его эмоциональной сферой и становятся органической частью его личности, содержательным мотивом поведения. Следует подчеркнуть, что социальные эмоции не только способствуют формированию у дошкольника адекватного социальным условиям поведения и определяют его социально-психологический статус, но и, главное, регулируют процесс его социализации и аккультурации, позволяя ему войти в определенную социальную среду, принять культуру и этику данного общества» [20].

Наиболее точным и емким мы считаем определение О.Б. Коневой

«социальные эмоции – это ...постоянное эмоциональное отношение ребенка к нормам и правилам поведения, принятым в данном социуме» [20].

«Как уже отмечалось ранее, вся жизнь человека связана с эмоциями. Эмоции, в частности, связаны с физиологическими, психологическими и когнитивными процессами. Различают эмоции по их модальности, интенсивности, продолжительности, осознанности, глубинности, источниками. Все они по-разному воздействуют на личность и организм человека. Существует стенические и астенические эмоции, эмоции, побуждающие и подавляющие деятельность человека» [12].

«Роль эмоций в поведении и деятельности личности чрезвычайно высока. Одной из таких ролей является рефлекторная и оценочная роль эмоций. Как уже отмечалось ранее, эмоции придают субъективную окраску всему, что происходит вне и внутри человека. При этом одно и то же событие способно вызвать совершенно разные у различных людей эмоции» [5].

«Эмоции помогают оценивать прошедшие и текущие события, а также будущие события в плане их прогнозирования (ожидание удовольствия и радости от предстоящих действий и событий)» [5].

Вторая значимая роль эмоций в поведении и деятельности человека – контролирующая. Эмоции сами по себе являются одним из механизмов контроля поведения на психофизиологическом уровне. Возникая, как своего рода отношение к объектам и событиям они способны мотивировать различное поведение и действия, формировать принятие решения, а физиологические и психологические механизмы, запускаемые эмоциями, влияют на качество деятельности и работоспособность. Таким образом, играя контролируемую роль в деятельности, эмоции выполняют различные функции.

Защитная функция эмоций заключается в том, что в ситуации реальной или мнимой опасности эмоции мотивируют личность на определенные действия или бездействие (страх, тревога). Впоследствии это позволяет правильно осмыслить ситуацию и спланировать свое поведение. Эмоции так

же во многом позволяют спрогнозировать успех или неудачу деятельности.

Мобилизирующая функция связана с тем, что определенные эмоции активируют определенные человеческие резервы, посредством дополнительного выброса гормонов. Так, например, эмоции страха приводят к выбросу адреналина, который в свою очередь усиливает быстроту реакций, что позволяет мобилизовать силы. Или же вызвать вдохновение для создания некоторого творческого замысла.

Компенсаторная функция связана с тем, что эмоции позволяют компенсировать недостающую информацию при принятии решений. Они позволяют находить сходства неизвестного, с уже знакомым объектом. Хотя эмоции не всегда объективны в оценке, тем не менее, помогают выйти из тупика, когда человек не знает, как действовать в незнакомой ситуации. Рефлекторно-оценочные и компенсаторная функции эмоций, позволяют также устанавливать контакты (если при первом знакомстве человек вызывает положительные эмоции, контакты постепенно налаживаются).

Сигнальная функция эмоций обусловлена тем, что они всегда имеют внешнее выражение и тем самым служат определенными сигналами для других объектов взаимодействия. Человек посредством эмоций информирует окружающих о своем состоянии. Это позволяет формировать взаимопонимание, предотвращать агрессию и конфликты. Наиболее ярко эта функция проявляется в детстве. Таким образом, сигнальная функция эмоций связана с защитной функцией.

«Академик П.К. Анохин подчеркивал, что эмоции важны для закрепления, стабилизации рационального поведения животных и человека. Положительные эмоции, возникающие при достижении цели, запоминаются и при соответствующей ситуации могут извлекаться из памяти для получения такого же полезного результата. Отрицательные эмоции, извлекаемые из памяти, наоборот, предупреждают от повторного совершения ошибок. С точки зрения Анохина, эмоциональные переживания закрепились в эволюции как механизм, который удерживает жизненные процессы в оптимальных

границах и предупреждает разрушительный характер недостатка или избытка жизненных факторов» [1].

«Выполняют эмоции и дезорганизирующую роль. Некоторые эмоции способны нарушать поведение человека и тормозить его деятельность. Есть эмоции, провоцирующие пассивно-оборонительную реакцию (ступор при сильном страхе). При эмоции злости человек зачастую повторяет одни и те же действия, которые не приводят его к успеху. Сильное волнение может привести к тому, что человек забывает алгоритм действий, который заранее был выстроен» [14].

## **1.2 Арт-терапевтические средства в развитии у детей 6-7 лет с задержкой психического развития социальных эмоций**

«Дети с задержкой психического развития отличаются от детей в норме, развитие детей имеет ряд специфических особенностей. В частности, дети 6-7 лет оказываются не готовыми к школьному обучению и переходу на новый этап развития, так как оказываются несформированные необходимые качества, умения и навыки. Без специальной подготовки они впоследствии не усвоят навыки письма и чтения, а также испытывают затруднения в произвольной организации деятельности. Дети с задержкой психического развития характеризуются слабым состоянием нервной системы. Оно проявляется в низких способностях выполнять долго одно действие, иногда просто перестают выполнять необходимую деятельность» [3].

«Исследователи установили, что дети с задержкой психического развития испытывают трудности в практическом различении предметов. Сенсорный опыт недостаточен, он не обобщается в слове, не закрепляется в опыте. Трудности в том числе дети испытывают при овладении представлениями о величинах. Дети с задержкой психического развития не выделяют, не обозначают отдельные параметры величин. Им сложно анализировать восприятие, они не умеют выделять и не умеют определять

общее, частное, какие-то мелкие детали» [2].

«Что касается слухового восприятия, у детей с задержкой психического развития проявляются небольшие затруднения при ориентировке в неречевых, невербальных звучаниях. Те же недостатки касаются и тактильно-двигательного восприятия, тем самым нарушается процесс обогащения чувственного опыта ребенка» [4].

«Такие свойства предметов как «температура», «фактура», некоторые свойства поверхности, такие как «форма», «величина» усваиваются детьми с трудом. При задержке психического развития детям сложно узнать предмет на ощупь» [4].

Что касается памяти, то практически у всех детей с задержкой психического развития наблюдается недостаточный объем памяти. Причем это касается всех видов запоминания, таких как произвольное и произвольное, кратковременное и долговременное. И наглядные, и словесные материалы не запоминаются в том объеме как у детей в норме.

Речь детей с задержкой психического развития также не развита. Они не могут выполнять операции анализа, синтеза, сравнения, обобщения и абстрагирования. Им даются лишь задания, которые основаны на уже имеющемся опыте и репродукции, на повторении.

Что касается поведения, межличностных отношений, у детей с задержкой психического развития нет положительного отношения к занятиям, мотивация снижена. Дети с задержкой психического развития обладают наиболее меньшим запасом элементарных знаний и умений общения.

«Кроме этого, у детей с задержкой психического развития наблюдается неисправности эмоционально-волевой сферы, что не может не повлиять на развитие межличностных отношений и социальных эмоций. Страдает сфера коммуникации. Детям сложно налаживать контакты, выражать свои эмоции, понимать эмоции других людей. Они отличаются от детей с нормой. Происходят проблемы формирования нравственно-этической сферы, что

влияет также на официальное межличностное общение. Дети не готовы к нравственности отношений со сверстниками. Они могут проявлять замкнутость или наоборот агрессию. Эстетические нормы поведения ими не воспринимаются» [19].

При задержке психического развития социальное развитие также страдает. Личностное становление страдает в процессе самопознания, самооценки и самосознания, системы «Я». В 6-7 лет дошкольники с задержкой психического развития пассивны. Они не умеют выражать свое эмоциональное состояние, сказывается затруднение при понимании других детей. «Ребенок 6-7 лет с задержкой психического развития не может самостоятельно регулировать свое поведение. Часто на основе усвоенных норм и правил не готов к волевой регуляции поведения» [23].

В общении со сверстниками, дошкольники с задержкой психического развития отличаются тем, что семья играет в их межличностных отношениях большую роль, чем сверстники в детском саду или друзья. Они больше привязаны к своим братьям и сестрам, играют больше с ними, чем с посторонними, нормально развивающимися детьми.

«По собственной инициативе эти дети не включаются в игру, они не стремятся к общению. То же самое касается любой совместной деятельности детей. Если выполняется какое-то совместное задание, обычно дети с задержкой психического развития занимают роли наблюдателя, принимая пассивное участие и в принципе они способны лишь к элементарным межличностным отношениям и то взаимодействие, занимает очень кратковременный период» [27].

Соотнесение состояния задержки психического развития с межличностными отношениями рассматривались в исследованиях И. Лисиной, Е. Смирновой, которые считали, что развитие общения у детей с задержкой психического развития проходит несколько этапов.

На этапе 6-7 лет оно приобретает черты внеситуативной активности, которая строится не только на связи с внешней ситуацией, но и с личными

избирательными отношениями между детьми. Что касается детей 6-7 лет с задержкой психического развития, то для них характерно отсутствие интереса к общению. Они наблюдают за поведением, но не вступают в игру. У них нет предпочтений, тем самым они не способны сделать выбор партнера межличностного взаимодействия. Дети с задержкой психического развития не создают устойчивых пар, микро-групп. Для них любой посторонний сверстник не имеет никакой значимости.

У дошкольников 6-7 лет с задержкой психического развития наблюдается нарушения в познавательной сфере. Первостепенными являются нарушения внимания. Такие дети не способны сосредоточиться на выполнении заданий, рассеяны, их внимание трудно собрать и сконцентрировать. Ведущим видом мышления является наглядно-действенное, однако оно не достигает у детей с нарушениями интеллекта того уровня развития, как у детей в норме. Связано это в первую очередь с особенностями развития психомоторных функций. Дети с задержкой психического развития испытывают трудности в обследовании предметов, их ощупывании, восприятии. В связи с этим без специальной психолого-педагогической поддержки у данной категории детей не формируются навыки рисования, лепки, аппликации. По мнению О.П. Гаврилушкиной, рисование отличается отсутствием содержательности.

Л.Б. Баряева, А.П. Зарин, Н.Д. Соколова отмечают недоразвитие у детей игровой деятельности, преобладание предметных и процессуальных игровых действий. Дети с нарушениями интеллекта не используют предметы-заместители, что в свою очередь вызвано недостаточно развитым воображением.

«Память детей с задержкой психического развития отличается малым объемом и искажением фактов. Характерной особенностью также является то, что детям с нарушенным интеллектом проще воспринимать и воспроизводить не связанный текст» [26].

«Что касается речи, у детей с задержкой психического развития, по

мнению ученых, наблюдается ее глубокое недоразвитие. Чаще всего уровень нарушения речи соответствует уровню общего психического отставания. Характерной особенностью является эхολаличность речи. Иными словами, дети бессвязно воспроизводят усвоенные ранее слова. Зачастую речь вовсе отсутствует, или почти не развивается. Все это говорит о нарушениях коры головного мозга, в частности отдела, отвечающего за речь» [26].

«Нарушения в развитии головного мозга сказываются и на мышлении. Мышление детей с нарушениями речи беспорядочное, понятия бессистемны, смысловые связи слабые либо вовсе отсутствуют, наблюдается инертность мышления, отсутствие способности к обобщению» [26].

«Специфической особенностью у детей с задержкой психического развития 6-7 лет является именно способность к обобщению. При обучении дети к данному возрасту овладевают приемами обобщения, могут называть группы предметов, например «одежда», «инструменты» и т.д. Однако понятийные обобщения производятся с трудом, над понятийными преобладают ситуативные. Довольно часто дети совсем отказываются выполнять задания на обобщение» [29].

Такие особенности психофизического развития сказываются впоследствии на способности к обучению. Педагоги отмечают, что дети с задержкой психического развития даже при возможности обучения чтению не владеют навыками смыслового чтения. Иными словами, они не понимают смысла прочитанного, читают механически. Механически происходит и усвоение предоставляемых знаний.

«Дети с особенностями развития не понимают и не воспринимают содержательную сторону информации, но способны к кратковременному заучиванию. Дело в том, что у детей с задержкой психического развития само по себе восприятие является фрагментальным. Отмечается их сосредоточенность на деталях, фрагментах, усугубляющаяся отсутствием навыков обобщения» [24].

«Арт-терапия, как метод, давно известна в практической психологии и психокоррекции. Первые упоминания об арт-терапии относятся еще к 1937 году и связаны с именем художника Адрианна Хилла, который работал с туберкулезными больными и буквально называл свой метод «лечением искусством» [16].

Методы арт-терапии активно применялись в США в реабилитации детей, перенесших фашистские лагеря. У истоков арт-терапии как метода психологической коррекции лежали учения К. Юнга и З. Фрейда, согласно которым, конечный продукт арт-терапии, будь то рисунок, скульптура или инсталляция, является отражением его неосознаваемых психических процессов» [16].

Задачами арт-терапии, согласно К. Рудестаму, являются:

- учить приемлемому выходу агрессии, злости и других чувств отрицательной модальности;
- облегчать процесс лечения;
- психодиагностика, основанная на анализе продуктов творчества;
- работа над подавленными эмоциями личности;
- установление контакта с клиентом;
- развитие самоконтроля у клиента;
- концентрация клиента на чувствах и переживаниях;
- развитие творческих способностей и повышение самооценки.

В настоящее время арт-терапия используется для оптимизации и гармонизации психических состояний через самопознание и саморазвитие. Ценность искусства в терапевтических целях состоит также и в том, что с помощью символизма можно выразить и исследовать различные чувства и переживания личности.

«Методика арт-терапии основывается на убеждении, что содержания внутреннего «Я» человека отражаются в зрительных образах, когда ребенок рисует, в ходе чего происходит гармония состояния психики» [17].

Арт-терапия широко используется в работе с инвалидами, жертвами насилия. Методика для всех этих категорий граждан, нуждающихся в коррекции психоэмоциональной сферы во многом схожа.

«Дети с задержкой психического развития же в силу своих физиологических возможностей требуют особого подхода в использовании арт-терапии. Казалось бы, арт-терапия предполагает владение светом и цветом восприятием, а дети с задержкой психического развития, как отмечалось ранее просто ограничены в возможностях восприятия, однако зрительные образы у таких детей регенерируются сохраняются. Кроме того, к арт-терапии относится не только изобразительное искусство, но и скульптура» [18].

«Для детей с задержкой психического развития скульптура является более доступной. Это связано с тем, что у таких детей на основе компенсации более развито тактильное восприятие. К тому же, лепка – это дополнительное развитие мелкой моторики» [18].

«Задачами арт-терапии в коррекции, прежде всего, является развитие творческих способностей и повышение самооценки. Дело в том, что дети с задержкой психического развития часто ощущают свою «ущербность», ограниченность своих возможностей, что приводит к состояниям подавленности.

Овладение творческими умениями позволит детям ощущать свою значимость для общества, свою индивидуальность. Кроме того, арт-терапия позволяет найти выход негативным эмоциям, которые так же часто проявляются детьми 6-7 лет с задержкой психического развития по отношению к сверстникам и взрослым. Кроме того, овладение творческими способностями дает возможности для самореализации и профессиональной реализации в дальнейшем» [21].

«В настоящее время к арт-терапии относится не только изобразительное искусство, но и музыка, театр, художественное слово и другие виды творческой деятельности. В связи с этим у каждого педагога

есть возможность найти терапевтический эффект в каком-либо из данных видов деятельности.

Дети с задержкой психического развития более чувственны, как бы предоставлены своему внутреннему миру и одним из средств коррекции их эмоционально-волевой сферы является творчество. Овладев техническими средствами преобразования эмоций в арт-продукт, участие с продуктами арт-терапии на различных конкурсах, встречах и смотрах решает так же задачи социально-культурной реабилитации, а также интегрирует детей с задержкой психического развития в общество» [21].

«Как показал анализ психолого-педагогической литературы по данной теме, проблема влияния эмоционально-волевой сферы на поведение деятельность личности достаточно широко рассмотрена. Тем не менее, наблюдается некоторое разногласие исследователей относительно возникновения эмоций в течение деятельности» [28].

«Особый интерес представляет эмоциональная сфера ребенка 6-7 лет с задержкой психического развития. Ведь, согласно возрастным особенностям, дети данного возраста в большей степени склонны к яркому проявлению эмоций, они чувствительны и отзывчивы» [25].

Так как для детей данной возрастной группы актуальным является проблема готовности к школьному обучению, коррекция и развитие эмоционально-волевой сферы становится одной из первостепенных задач. В решении данной задачи эффективными могут стать средства арт-терапии, как изотерапия.

«Изотерапия – одно из направлений арт-терапии, предполагающее использование методов изобразительного искусства. Широко используется как в работе со взрослыми, так и в работе с детьми. В работе используют самые различные материалы, позволяющие создать художественное произведение» [22].

«Изотерапию применяют для снятия психического напряжения, стрессовых состояний, при коррекции неврозов, страхов.

Выделяют два направления изотерапии:

- пассивное – использование уже готовых произведений изобразительного искусства для их анализа и интерпретации;
- активное – самостоятельные творческие проявления в изобразительной деятельности» [22].

Изобразительное искусство обладает большим психотерапевтическим потенциалом. В возрасте 2-7 лет у детей происходит формирование основополагающих психологических новообразований. «Занятия изобразительным искусством с дошкольниками с задержкой психического развития, входящие в систему воспитания и развития детей помогают успешному решению педагогических, коррекционных и социальных и психотерапевтических задач» [18].

«Из традиционных техник при работе с детьми с задержкой психического развития советуется использовать рисование гуашью, фломастерами, карандашами, акварелью, пастелью.

Традиционные техники рисования подразумевают знание особенностей художественного материала и особенности работы с ним. Рисование в традиционных техниках отличится реалистичностью, абстрактностью, либо декоративностью.

«Параметром оценки таких работ является правильность использования художественных средств при создании образов» [18].

«Нетрадиционными техниками является рисование фломастерами, пальцами, ладошками, трубочкой, ватными палочками, мыльной пеной, баллончиками и прочее» [18].

«Также существуют «смешанные техники», которые сочетают в себе рисование сразу двумя техниками, например, рисование акварелью и цветными карандашами, восковыми мелками и акварелью, акварелью и свечой» [18].

«Использование изобразительного искусства в занятиях с детьми с задержкой психического развития помогает формировать любовь к искусству,

формировать художественный вкус, развивает эмоционально-волевою сферу, сенсорную и интеллектуальную деятельность. Помогает наладить эмоциональное благополучие в коллективе детского сада, снять психологическое напряжение» [15].

Таким образом, способности к обучению у детей с задержкой психического развития 6-7 лет отличаются от способностей нормально развивающихся детей и требуют своевременной коррекции и развития. Среди направлений коррекционно-развивающей работы с детьми 6-7 лет с задержкой психического развития одним из приоритетных направлений является развитие психоэмоциональной сферы.

Арт-терапия в коррекции и развитии отклонений детей с задержкой психического развития обладает широкими возможностями. Каким образом, и при каких условиях данный метод будет эффективным можно судить по результатам экспериментальной работы, которые более подробно описаны в следующей главе.

## Глава 2 Экспериментальное исследование развития у детей 6-7 лет с задержкой психического развития социальных эмоций арт-терапевтическими средствами

### 2.1 Выявление уровня развития у детей 6-7 лет с задержкой психического развития социальных эмоций

На первом, констатирующем этапе проводилась работа по выявлению уровня развития у детей 6-7 лет с задержкой психического развития социальных эмоций.

Экспериментальная работа проводилась на базе МБУ детский сад № 53 «Чайка» городского округа Тольятти. В исследовании приняли участие 7 воспитанников 6-7 лет старшей дошкольной группы для детей с задержкой психического развития «Яблочки». У всех детей согласно заключению ПМПК диагностирована задержка психического развития и сопутствующие нарушения развития. Список детей представлен в приложении А.

В качестве диагностического инструментария были подобраны методики Е.И. Изотовой, Е.В. Никифоровой, Е.О. Смирновой, В.М. Холмогоровой, А.А. Ошкиной, И.Г. Цыганковой и представлены в таблице 1.

Таблица 1 – Диагностическая карта исследования

Показатель	Диагностическое задание
Умение определять эмоциональное состояние других людей	Диагностическое задание 1 «Эмоциональная идентификация» (модификация методики Е.И. Изотовой, Е.В. Никифоровой)
Умение регулировать собственное эмоциональное состояние	Диагностическое задание 2 «Мозаика» (модификация методики Е.О. Смирновой, В.М. Холмогоровой)
Отношение к детям, умеющим и не умеющим регулировать свое эмоциональное состояние	Диагностическое задание 3 «Мой выбор» (модификация методики А.А. Ошкиной, И.Г. Цыганковой)
Умение определять собственное эмоциональное состояние	Диагностическое задание 4 «Определи свои эмоции» (модификация методики Е.И. Изотовой)

Ниже представлено описание диагностических заданий и результаты констатирующего эксперимента.

Диагностическое задание 1 «Эмоциональная идентификация» (модификация методики Е.И. Изотовой, Е.В. Никифоровой).

Цель: выявить у детей уровень сформированности умения определять эмоциональное состояние других людей.

Необходимый материал, оборудование: карточки с лицами гномиков, представляющих основные эмоции (печаль и обида, радость, гнев, отвращение, страх, зависть и презрение).

Исследование необходимо проводить индивидуально с каждым ребенком.

Описание проведения методики. Экспериментатор озвучивал инструкцию к заданию: «Хочешь, я расскажу тебе сказку о гномиках? Жили-были неразлучные друзья гномы – это весельчак ЭХ, злюка УХ, плакса ОХ, бояка ОЙ, привереда ФУ, завиды (ябеда) АГА. Гномы всегда играли вместе, хотя иногда ссорились. Посмотри, здесь нарисованы все гномики. Попробуй отгадай, кто из них весельчак, злюка, плакса, бояка, привереда, завиды (ябеда). Как ты догадался?» [31].

«В процессе инструкции осуществляется показ мимикой. Далее показать 6 карточек с лицами гномов. При затруднениях у ребенка обращать внимание на брови, рот, глаза изображения. В процессе выполнения задания фиксировать выбор, номер попытки с правильным выбором, вид помощи» [31].

Обработка и интерпретация результатов (ответы детей оцениваются от 1 до 3 баллов):

- 1 балл (низкий уровень) – ребенок не смог даже с помощью взрослого идентифицировать эмоциональное состояние и объяснить свой выбор;
- 2 балла (средний уровень) – ребенок смог с помощью взрослого идентифицировать эмоциональное состояние и объяснить свой выбор;

– 3 балла (высокий уровень) – ребенок смог самостоятельно идентифицировать эмоциональное состояние и объяснить свой выбор.

Количественные результаты исследования по диагностическому заданию 1 представлены в таблице 2.

Таблица 2 – Количественные результаты выявления уровня сформированности умения определять эмоциональное состояние других людей

Уровень развития умения определять эмоциональное состояние других людей	Низкий уровень	Средний уровень	Высокий уровень
Количество детей	4	2	1
Процент %	57%	29%	14%

В ходе проведения методики в экспериментальной группе мы отметили, что 57% детей (4 человека) – Евгений А., Федор Б., Маргарита К. и Роман С. набрали по 1 баллу и имеют низкий уровень. Дети не смогли распознать эмоции на картинках, испытывали затруднения, путались в таких эмоциях, как страх и печаль.

29% детей (2 человека), а именно: Олег Ф. и Сергей М. набрали по 2 балла. Эти дети имеют средний уровень эмоционального состояния. Мальчики справились с заданием, но только с помощью взрослого. Тяжело объясняли свой выбор эмоций.

14% детей (1 человек) набрал 4 балла, показал высокий уровень – это Екатерина Т. Ребенок понимает и распознает эмоции других людей, даже на картинках. Катя Т. справилась с заданием, объясняя свой выбор.

Диагностическое задание 2 «Мозаика» (модификация методики Е.О. Смирновой, В.М. Холмогоровой).

Цель: выявить у детей уровень сформированности умения регулировать собственное эмоциональное состояние.

Необходимый материал, оборудование – это поле для выкладывания мозаики и цветные элементы.

Описание проведения методики. «Исследование необходимо проводить с двумя детьми. Каждый получает коробку, в которой расположены разноцветные элементы. Каждому выделяется пространство (поле) для деятельности. Одному из детей дается задание разложить у себя домик, а другой ребенок должен просто наблюдать за действиями первого» [31].

«Нужно пронаблюдать, насколько интенсивно и активно второй ребенок наблюдает за первым, заинтересован ли он в его действиях. Наблюдающий сначала должен порицать собирающего домик, а затем наоборот, хвалить его. При этом нужно понаблюдать и фиксировать, какова реакция второго ребенка на неадекватную негативную оценку. Станет ли он в открытую выразить свое несогласие с необоснованной критикой? Или же он, напротив, начнет поддерживать ее? Как он относится к похвале: противоречит ей или поддерживает? После того, как первый ребенок закончит выкладывать домик, нужно детей поменять ролями» [31].

Следующая часть исследования.

«Детям нужно наперегонки построить солнышко. При этом заранее нужно позаботиться, чтобы цветные элементы были распределены по коробочкам детей так, чтобы большинство желтых элементов находилось в коробочке одного из них. Начав собирать солнышко, один из детей замечает, что у него явно не достает элементов нужного цвета. Возникает ситуация, в процессе которой один из детей вынужден обратиться за помощью ко второму, но при этом они являются соперниками» [31].

«Как только работа по солнышкам заканчивается, инструктор просит выложить небо. Теперь ситуация складывается так, что тот, у кого было мало желтых элементов, обнаруживает у себя много синих элементов и его соперник вынужден обратиться к нему за помощью» [31].

«Для того, чтобы определить уровень соперничества детей, нужно в этих ситуациях обратить внимание и фиксировать их реакцию на просьбы

помочь и поделиться элементами нужного цвета. Готовы ли они отдать детали, которые нужны им самим?» [31].

Обработка и интерпретация результатов (ответы детей оцениваются от 1 до 3 баллов):

Оценивается степень эмоциональной вовлеченности ребенка в действия другого по следующей шкале:

- 1 балл (низкий уровень) – полное отсутствие интереса к действиям сверстника, не обращает внимания, смотрит только по сторонам, занимается своими делами;
- 2 балла (средний уровень) – пристальное наблюдение за действиями сверстника, отдельные вопросы или комментарии к действиям сверстника;
- 3 балла (высокий уровень) – пристальное наблюдение и активное вмешательство в действия сверстника.

Характер участия в действиях сверстника, окраска эмоциональной вовлеченности в действия сверстника, оценивается по шкале:

- 1 балл (низкий уровень) – нет оценок, негативные оценки (ругает, насмехается);
- 2 балла (средний уровень) – демонстративные оценки (сравнивает с собой, говорит о себе);
- 3 балла (высокий уровень) – позитивные оценки (дает советы, подсказывает, помогает).

Количественные результаты исследования по диагностическому заданию 2 представлены в таблице 3 и в таблице 4.

Низкий уровень у 57% детей (4 человека), данные дети: Евгений А., Маргарита К., Роман С. и Олег Ф. Им тяжело было справиться с заданием. Маргарита К. не интересовалась тем, что собирает ее одноклассник. Другие дети молча смотрели на выполнение задания своим сверстником. Во время проведения второй части исследования не хотели делиться своими элементами, но без спроса брали у своего одноклассника или отбирали.

Таблица 3 – Количественные результаты исследования уровня сформированности у детей 6-7 лет с задержкой психического развития умения эмоционально отзываться на переживания другого человека

Уровень развития умения эмоционально отзываться на переживания другого человека	Низкий уровень	Средний уровень	Высокий уровень
Количество детей	4	2	1
Процент %	57%	29%	14%

Таблица 4 – Количественные результаты исследования уровня развития у детей 6-7 лет с задержкой психического развития умения регулировать свое собственное эмоциональное состояние

Уровень развития умения регулировать свое собственное эмоциональное состояние	Низкий уровень	Средний уровень	Высокий уровень
Количество детей	4	3	0
Процент %	57%	43%	0%

Средний уровень у 29% детей (2 человека), такие как: Федор Б. и Сергей М. во время проведения первой части исследования переживали за выполнения задания своим одноклассником, когда тот получал несправедливую критику, но они не вмешивались. Остальные ребята выражали помощь своим одноклассникам. Во второй части исследования дети смогли попросить не хватающие детали мозаики, но очень боясь. Своими же деталями делились спокойно.

Высокий уровень у 14% детей, показала только Екатерина Т. (1 человек). Она отлично справилась с заданием. В проведении первой части исследования Катя возражала на неправильную критику экспериментатора. Она предлагала помощь своему однокласснику, поддерживала его. В проведении второй части исследования Катя заметила, что не хватало элементов и, предложила своему однокласснику соединить детали и выполнить задание совместно.

Диагностическое задание 3 «Мой выбор» (модификация методики А.А. Ошкиной, И.Г. Цыганковой).

Цель: выявить уровень сформированности отношения к детям, умеющим и не умеющим регулировать свое эмоциональное состояние.

Необходимый материал, оборудование – это изображения двух домиков.

Исследование необходимо проводить индивидуально с каждым ребенком.

Описание проведения методики. «Экспериментатор показывал ребенку два домика и говорил: «В этом домике живут дети, которые, когда злятся, обижаются, грустят, то часто плачут, кричат, могут даже бросать игрушки, сидят в одиночестве, ни с кем не общаются.

В этом домике живут дети, которые, когда грустят, злятся, обижаются, то бьют боксерскую грушу, рвут бумагу, занимаются физическими упражнениями. Они рисуют, слушают музыку, звонят друзьям, чтоб поговорить с ними».

Экспериментатор спрашивал: «С какими детьми ты бы хотел жить в одном домике? Почему?»» [31].

Обработка и интерпретация результатов:

- 1 балл (низкий уровень) – отвечает: «Нет», «Не знаю» или не отвечает и не принимает помощь взрослого;
- 2 балла (средний уровень) – самостоятельно отвечает на вопросы, выражает желание общаться с детьми, которые умеют управлять своими эмоциями, аргументирует свой ответ частично с помощью взрослого (близок к пониманию, но четкое осознание отсутствует);
- 3 балла (высокий уровень) – самостоятельно отвечает на вопросы, выражает желание общаться с детьми, которые умеют управлять своими эмоциями; аргументируя свой ответ, обозначает причинно-следственную связь между эмоциями и способами эмоциональной саморегуляции;

Количественные результаты исследования по диагностическому заданию 3 представлены в таблице 5.

Таблица 5 – Количественные результаты исследования уровня сформированности отношения к детям, умеющим и не умеющим регулировать свое эмоциональное состояние

Уровень развития отношения к детям, умеющим и не умеющим регулировать свое эмоциональное состояние	Низкий уровень	Средний уровень	Высокий уровень
Количество детей	2	4	1
Процент %	29%	57%	14%

В ходе проведения диагностики посредством методики «Мой выбор» в экспериментальной группе мы отметили, что данная методика позволила выявить наиболее яркие проявления эмоционального состояния детей.

У 29% детей (2 человека) низкий уровень. Для Олега Ф., Романа С. характерны однотипные ответы «не знаю», «не понимаю», помощь взрослого не принимают, чтобы разобраться в домиках. Задание не выполнено.

У 57% детей (4 человека) средний уровень, а именно у Маргариты К., Евгения А., Сергея М. и Федора Б. Дети близки к пониманию вопроса, но отвечают не осознанно, выбирая сначала первый домик, потом второй, затем опять первый. Только после помощи взрослого, они определяются с окончательным выбором.

У 14% детей из группы (1 человек) – Екатерина Т. – высокий уровень. Она спокойно и самостоятельно ответила на вопрос, выбрав второй домик. Аргументировала свой выбор. Выражает желание общаться со своими одноклассниками.

Диагностическое задание 4 «Определи свои эмоции» (модификация методики Е.И. Изотовой).

Цель: выявить уровень сформированности умения определять собственное эмоциональное состояние.

Материалы и оборудование – это картинки с изображениями различных эмоциональных состояний (радость, грусть, обида, страх, удивление, злость).

Исследование необходимо проводить индивидуально с каждым ребенком.

Описание проведения методики. «Экспериментатор предлагал ребенку рассмотреть картинки с изображением различных эмоциональных состояний, а затем брать каждую картинку называть изображенную эмоцию и ответить на вопросы:

- Когда ты испытываешь данную эмоцию?
- Что может вызвать у тебя такую эмоцию?
- Какие поступки, действия ты совершаешь в таком эмоциональном состоянии?» [31].

Обработка и интерпретация результатов:

- 1 балл (низкий уровень) – не определяет и не называет эмоции и причины их возникновения, не может назвать поступки даже с помощью взрослого;
- 2 балла (средний уровень) – с помощью взрослого правильно определяет и называет некоторые эмоции, объясняет некоторые адекватные причины их возникновения, называет отдельные поступки, совершаемые им в некоторых эмоциональных состояниях;
- 3 балла (высокий уровень) – самостоятельно правильно определяет и называет все эмоции, понимает и объясняет адекватные причины их возникновения; может назвать поступки, совершаемые им в определенном эмоциональном состоянии.

Количественные результаты исследования по диагностическому заданию 4 представлены в таблице 6.

Таблица 6 – Количественные результаты исследования уровня сформированности умения определять собственное эмоциональное состояние

Уровень развития осознания детьми собственных эмоций	Низкий уровень	Средний уровень	Высокий уровень
Количество детей	4	2	1
Процент %	57%	29%	14%

Низкий уровень у 57% детей (4 человека) – Евгений А., Роман С., Олег Ф. и Сергей М. Дети тяжело определяют и называют эмоции, не могут объяснить причину возникновения этих эмоций. Не могут выразить, когда эти эмоции можно получить, даже с помощью взрослого.

Средний уровень у 29% детей (2 человека) – Маргарита К. и Федор Б. Они правильно называют и определяют эмоции, но только с помощью взрослого. Установить причины возникновения эмоций дети смогли только после помощи.

Высокий уровень выявлен у 14% детей (1 человек) – Екатерина Т. – справилась с заданием. Смогла определить и назвать все эмоции, и аргументировать ответы, объясняя, причины возникновения этих эмоций.

Охарактеризуем уровни сформированности социальных эмоций у детей старшего дошкольного возраста с ЗПР.

Высокий уровень сформированности социальных эмоций. К нему мы условно относим детей, которые могут назвать свои и чужие эмоции, понимают причины их возникновения, умеют эмоционально отзываться на переживания других людей, проявляют сочувствие и эмпатию.

Средний уровень сформированности социальных эмоций. К нему мы относим детей, которые без проблем определить основные эмоции (радость, грусть, злость), но могут испытывать трудности при определении оттенков этих эмоций. Могут назвать причины возникновения эмоций, но не всех. Способны проявлять сочувствие и эмпатию, но не всегда это делают.

Низкий уровень сформированности социальных эмоций. Дети не могут назвать адекватные причины их возникновения. Не проявляют

эмоциональной отзывчивости, не сочувствуют и не сопереживают другим детям, их интересуют только свои проблемы.

После проведения всех диагностических заданий в качестве констатирующего среза были выявлены следующие количественные результаты, представленные в таблице 7 и на рисунке 1.

Таблица 7 – Количественные результаты констатирующего среза

Количественные результаты по всем диагностическим заданиям	Низкий уровень	Средний уровень	Высокий уровень
Количество детей	4	2	1
Процент %	57%	29%	14%

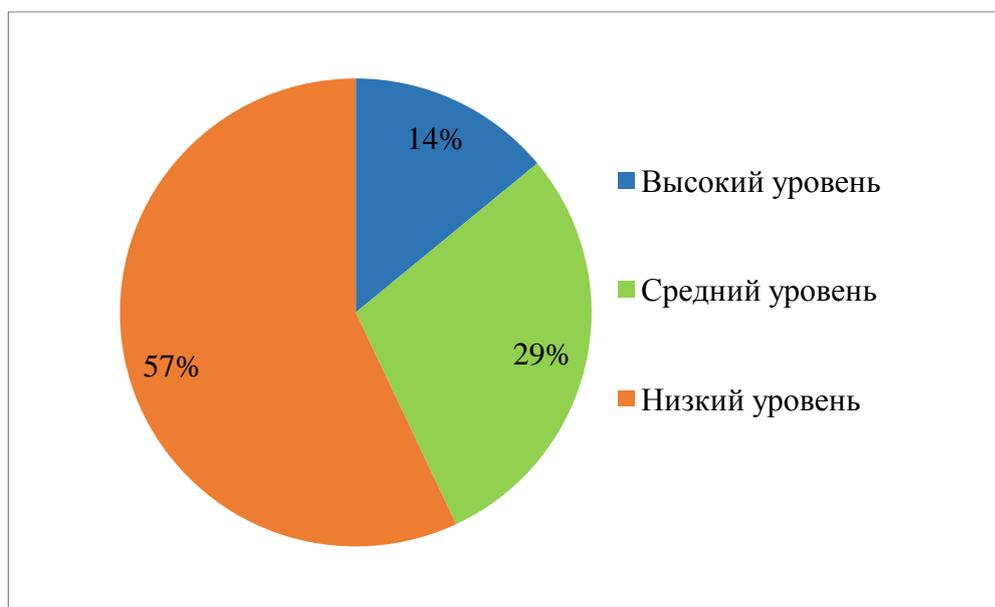


Рисунок 1 – Количественные результаты констатирующего среза в экспериментальной группе по всем диагностическим заданиям

Результаты констатирующего эксперимента показывают необходимость осуществления работы по развитию социальных эмоций у детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития.

## **2.2 Содержание и организация работы по развитию у детей 6-7 лет с задержкой психического развития социальных эмоций арт-терапевтическими средствами**

Результаты констатирующего этапа эксперимента подтвердили актуальность темы исследования и помогли в планировании и организации формирующего этапа.

В формирующем эксперименте участвовали 7 детей в возрасте 6-7 лет с задержкой психического развития.

Исходя из цели исследования и выдвинутой гипотезы, мы определили цель формирующего эксперимента: разработать и апробировать содержание работы по развитию у детей 6-7 лет с задержкой психического развития социальных эмоций арт-терапевтическими средствами.

Мы предположили, что развитие у детей 6-7 лет с задержкой психического развития социальных эмоций арт-терапевтическими средствами будет возможно, если:

- выявлены индивидуальные особенности социальных эмоций у детей 6-7 лет с задержкой психического развития;
- отобраны и включены в непрерывную образовательную деятельность средства изотерапии, направленные на развитие умений детей ориентироваться в эмоциональных состояниях;
- отобраны приемы психолого-педагогической поддержки, направленные на демонстрацию детям образца-ориентира в проявлении социальных эмоций, реализующие тактику «помощь» в создании у детей позитивного отношения к себе.

С учетом индивидуальных особенностей испытуемых на основе проведенной диагностики и обследования было подобрано доступное средство арт-терапии, как изотерапия.

«Развитие социальных эмоций осуществлялось в процессе выполнения заданий, основные принципы которых является:

- добровольность участия;
- диалогизация взаимодействия;
- заинтересованность во взаимодействии.

В основу отбора содержания упражнений легли следующие положения:

- учет половых и индивидуальных особенностей;
- занимательность;
- вариантность упражнений;
- учет полезности после проведения» [22].

Для реализации содержания работы по развитию социальных эмоций у детей 6-7 лет с задержкой психического развития арт-терапевтическими средствами были включены в непрерывную образовательную деятельность по изотерапии педагога-психолога и детей. Карточка непрерывной образовательной деятельности по изотерапии представлена в приложении Е.

Первая непрерывная образовательная деятельность посвящена технике рисования пальчиками на тему «Знакомство со своими эмоциями». В ходе образовательной деятельности детям предлагалось порисовать красками. Но рисовать не кисточками, как обычно, а пальцами. Детям легче контролировать движения своего пальчика, чем кисточки. Поэтому этот способ рисования обеспечивает ребенку свободу действий, а также для развития умения определять свое настроение, регулировать свое эмоциональное состояние.

Детям давалась инструкция: «Мы не используем кисти, потому что у нас есть десять пальцев. Пять на одной руке и пять на другой. Это гораздо больше, чем одна кисть. Нарисуйте все, что вы хотите и скажите мне, когда закончите». Им предлагалось шесть основных цветов: синий, черный, красный, коричневый, зеленый и желтый. Чтобы попробовать, некоторые дети (Сергей М. и Евгений А.) опускали в гуашь пальчик и наносили только пятнышки на бумаге. При проведении рисования педагог-психолог помогала детям попробовать вместе, оказывая психолого-педагогическую помощь в данных ситуациях. Роман С. изначально боялся начать рисовать, не хотел

испачкать руки, и педагог-психолог начала вместе с ним. У него стало хорошо получаться, Рома рисовал рисунок, связанный с осенью. Далее вместе с ребенком педагог-психолог прочувствовали эмоции и рассказали друг другу про эти эмоции, которые возникли в процессе рисования пальчиками. Роману С. было трудно приступить к рисованию, но он сказал, что ему понравилось изображать осень, и он был в хорошем настроении.

Так, Федор Б. и Екатерина Т. принялись сразу же за рисование и выбирали только яркие цвета красок. Катя Т. нарисовала на весь лист куклу-барби и была в отличном настроении на протяжении всей деятельности. Она поделилась своими эмоциями с педагогом-психологом, объяснила, что всегда хотела попробовать рисовать пальчиками. Ей очень нравится свой рисунок, и что она хотела бы иметь большую куклу, которая может разговаривать. Федор Б. нарисовал гараж с большим количеством машин. После окончания рисования он также рассказал про свои эмоции и был очень доволен своей работой.

Олег Ф., Сергей М. и Маргарита К. нарисовали воображаемых животных, людей и даже супергероев, используя все цвета красок. Дети были вовлечены в процесс рисования. С помощью наблюдения за деятельностью педагог-психолог видела, что в процессе создания своих рисунков, дети довольны и улыбаются. После того, как закончили рисовать, им хотелось поделиться, кто получился у них с помощью рисования пальчиками. К сожалению, Евгений А. неохотно принялся за работу, именно создания рисунка. Хотя он попробовал окунуть пальчики и сделать пятнышки на листе бумаги. Педагог-психолог оказывала помощь и психологическую поддержку, спрашивала о его эмоциях, когда он попробовал окунуть пальчик и нарисовать пятнышки. Но Женя А. объяснил, что ничего не почувствовал и не знает, что хочет нарисовать.

Затем детям педагог-психолог предложила рисование с помощью трубочки – это техника «выдувание» на тему «Зачарованный лес».

Детям предлагалось подумать и нарисовать лес. Он должен был получиться у них необычным, сказочным и даже волшебным. Рисование выполнялось с помощью техники – выдувание через трубочку и красок.

Задание заинтересовало всех детей, и они принялись выполнять работу с хорошим настроением. Сергей М. и Маргарита К. выполняли очень старательно, у них получились сказочные и мифические леса. Маргарита К. нарисовала лес с маленькими куклами-феями. Сергей М. создал с помощью трубочки мифический, густой и зеленый лес.

Федор Б., Роман С. и Олег Ф. хоть и выполняли задание с хорошим настроением, но выбирали только темные оттенки цветов. Использовали пространство своего листа не полностью, это показывает, что эмоции у детей сдержанные и замкнутые, особенно когда рисунок расположен на самых углах листа. Это свидетельствует о тревожности детей. Екатерина Т. и Евгений А. выполнили рисунок с разными оттенками цветов, от ярких до темных. Часто просили помощь взрослого, но результат получился.

Также в непрерывную образовательную деятельность включена коллективная работа детей – рисование ладонями на тему «Дерево дружбы».

Данная коллективная работа нацелена на формирование дружеских эмоциональных отношений между группой, развитие умения слушать друг друга и формирование доверительных отношений в коллективе. Педагог-психолог попросила детей расположиться перед заготовленным ватманом, на котором уже нарисовано дерево. Дети опускали свои ладошки в заготовленные тарелки с разноцветными красками и оставляли отпечатки на листе ватмана, чтобы получились листики у дерева.

Эта коллективная работа понравилась всем детям. Они были вовлечены в нее. Евгений А. и Сергей М. окунули первыми свои ладошки и выбрали желтый цвет. Екатерина Т. выбрала зеленый цвет красок, ей очень нравится процесс создания с помощью своей ладони зеленого листочка. Маргарита К., Федор Б., Олег Ф. и Роман С. выбрали красный цвет для листьев. Ребята правильно выполняли работу по инструкции педагога-психолога, но

некоторым детям требовалась стимулирующая помощь. Рисованием ладошками дети не только совершенствовали тактильное развитие, но и формировали дружеские взаимоотношения со сверстниками. Рисование ладонями – это техника рисования, которая помогает детям почувствовать свободу творчества и дает возможность взаимодействовать с акварелью без кисточки.

Далее педагог-психолог проводила рисование свечами и акварелью на тему «Секрет Лунтика».

Детям предлагалось порисовать вместе, с помощью восковой свечи и акварели. Для этого педагог-психолог приготовила несколько листков бумаги формата А4 и обыкновенные свечи.

Педагог-психолог предложила нарисовать космическую ракету для Лунтика, так, чтобы рисунок не был виден на белом листе бумаге, в этом то и заключается секрет Лунтика и «волшебного рисования».

Евгений А. нарисовал ракету очень маленькую, прокомментировал, что «Лунтик спустился на Землю, и ему не нужна ракета». Женя А. неохотно выполнял работу. Остальные дети – Федор Б., Маргарита К., Олег Ф., Екатерина Т., Сергей М. и Роман С. выполнили очень интересные рисунки. Олег Ф., Роман С. и Екатерина Т. дополняли космическую ракету для Лунтика, еще и рисованием планет и звезд с помощью восковой свечи. Дети после данной работы по изотерапии показывали удивительные эмоции, их завораживало, что они рисовали с помощью свечи и на белом листе рисунок не был виден. Они удивлялись и радовались одновременно, что существует «волшебное рисование».

Данная техника создает условия для снижения чувства напряжения и раскрепощения детей, а также развития вербальных и невербальных форм проявлений эмоций и мимики в процессе рисования.

Детям была предложена любая техника рисования на тему «Нарисуй свою проблему». Для развития положительного настроения у детей и снятия

эмоционального напряжения, а также для формирования умения рассказывать о своих чувствах и переживаниях.

Ребятам предлагалось нарисовать что-то, что им не нравится, пугает, то есть то, что вызывает отрицательные эмоции (гнев, обиду, грусть). Форма у этого «нечто» может быть любая. Евгений А. с помощью техники «рисование пальчиками», долго рисовал то, что, по его словам, его «заставляет драться». Данный прием учит детей осознавать свои эмоции, давать оценку своему эмоциональному состоянию. Дети с задержкой психического развития часто не понимают природу эмоций, им сложно разобраться в чужих эмоциях, потому что это то, что нельзя потрогать, увидеть. Придавая своим эмоциям конкретную форму на рисунках, дети учатся принимать их.

Детям предлагалось «поговорить» с рисунком, высказав ему все, что хочется. Так, Женя А. сказал рисунку: «ты меня злишь». Данная часть непрерывной образовательной деятельности нацелена на вербализацию детьми своих эмоций, тем самым развивается эмоциональный интеллект и саморегуляция.

Затем детям нужно было трансформировать его в то, что они захотят. Евгений начал исправлять свой рисунок, он стал дополнять его яркими цветами, рисовать дополнительные детали. Такой прием нацелен на осознание детьми того, что эмоциями можно управлять.

Остальные дети также выполняли задание, и когда заканчивали, педагог-психолог с каждым разговаривала о его рисунке и чувствах, которые он вызывает. Дети выбирали различные техники рисования и изображали свою проблему.

Согласно данным наблюдения за ходом образовательной деятельности и поведением детей можно сделать выводы о том, что вызывает некоторые трудности, но при этом большой интерес. Тем самым, увлеченные собственным творчеством дети преодолевали эти трудности. Стоит также отметить эмоциональный подъем детей во время творчества. У Маргариты К.

и Сергея М. ушли зажимы, дети увлеченно занимались рисованием, общались со своими сверстниками, делились своими чувствами и эмоциями.

Также педагог-психолог после каждой образовательной деятельности по изотерапии проводила упражнения на формирование умения у детей идентифицировать собственные эмоциональные состояния. Так упражнение «Рефлексия занятия», подразумевает обсуждение пройденного. Каждый воспитанник высказывался, что ему понравилось, а что нет, чтобы он изменил, какие упражнения ему было легче проходить, а какие нет. Екатерина Т., Сергей М. и Олег Ф. своими эмоциями после проведения образовательной деятельности делились очень открыто и радостно, детям понравились все техники рисования, даже не смотря на неудачи. Так, Сергей М. в процессе создания своего рисунка с помощью рисования пальчиками не до конца воплотил свой замысел.

Другое упражнение, как «Коробочка счастья» помогало детям ассоциировать такую эмоцию, как «счастье». Педагог-психолог предлагала каждому ребенку вообразить, «создать в голове» свою личную коробочку счастья и складывать туда в воображении все, что ассоциируется с данным состоянием. Предварительно педагог-психолог спросила каждого, от чего он чувствует себя счастливым и что для него означает счастье.

Для каждого ребенка «счастье» значит по-разному. Екатерина Т. объяснила, что «счастье» – это когда все хорошо, ничего не болит. И она положила в свою коробочку здоровье, друзей и улыбку. Олег Ф. сказал, что «счастье» – это когда много сладостей, он положил в коробочку: конфеты, печенья, соки.

Для Маргариты К. «счастье» – это куклы. Она сказала, что положила в коробочку для счастья различные игрушки: кукол, плюшевых мишек и кошек. Сергей М. прокомментировал «счастье», это радость и веселье. Он положил в свою коробочку воспоминания, когда ему было весело с друзьями. Для Романа С. «счастье» означает, когда папа покупает новые машинки. И он положил в свою коробку мечту о своей собственной машине, а также и

игрушечные машинки. Для Евгения А. слово «счастье» означает, когда вместе с родителями едут на море и катаются на самокатах. В коробочку счастья он положил море, солнце, мороженное, самокат, аквапарк. Для Федора Б. «счастье» его собака, он сказал, что его «Бублик» всегда радостно встречает и радуется, когда он приходит с детского сада. И положил в воображаемую коробочку счастья воспоминания, когда они гуляют со своим питомцем во дворе и вместе играют.

Такое упражнение как «Отгадай эмоцию», напоминает для детей игру. Педагог-психолог раздала детям маленькие карточки с изображением лиц детей с разными эмоциями. По очереди каждый показывал эмоцию, изображенную на карточке. Остальные дети отгадывали, что это за эмоция и называли, а затем должны были показать ее все вместе. Это упражнение нравилось всем детям, они активно принимали участие. Федору Б. и Олегу Ф. достались карточки «страх» и «грусть», у них отлично получилось показать эти эмоции с помощью мимики. Маргарита К. выпала карточка «радость» она показывала улыбку, и дети сразу распознали эмоцию. Сергею М. попала карточка «удивление», он прекрасно показал, как удивляются люди и ребята смогли угадать. Также проходила работа и с остальными карточками, на которых изображены эмоции.

Еще одно упражнение «Что я чувствую сегодня». Каждый день дети выбирали эмоцию своего дня. Тем самым дети учились анализировать свое состояние. Выбирали они эмоции из распечатанных на карточках, с изображением любимых персонажей. Сергей М. выбирал разные карточки. В первый день образовательной деятельности у Сергея М. была карточка с грустным «Винни-пухом», тем самым это показало, что рисование пальчиками ему не понравилось, и он не знал, что хочет нарисовать. Следующий день он выбрал радостного «Кота в сапогах», объясняя, тем, что ему очень понравилась работа с выдуванием красок с помощью трубочки. И следующие дни Сергей М. выбирал радостных и веселых персонажей, показывая, тем самым свое хорошее настроение.

Остальные дети также выбирали персонажа с определенной эмоцией, они анализировали свои эмоции, осознавали, что чувствуют именно сегодня после каждой деятельности по изотерапии. Такая работа помогает учить детей осознанности и принятию собственных чувств.

По окончании непрерывной образовательной деятельности, являющейся неотъемлемой частью общей коррекционно-развивающей работы, дети отмечают изменение своего внутреннего состояния, которое выражается в улучшении настроения, в умении определить эмоциональные состояния своих друзей и близких.

Дети делают выводы о том, что значительно увеличилось их безбарьерное пространство: им стало легче общаться со взрослыми, научились понимать себя и осознавать эмоции своих близких, научились контролировать свое внутреннее состояние; все это позволяет им, невзирая на задержки в развитии, почувствовать себя равными по многим возможностям здоровым людям.

### **2.3 Выявление динамики уровня развития у детей 6-7 лет с задержкой психического развития социальных эмоций**

Ниже представлены результаты контрольного среза состояния предмета исследования.

Диагностическое задание 1 «Эмоциональная идентификация» (модификация методики Е.И. Изотовой, Е.В. Никифоровой).

Цель: выявить у детей динамику уровня сформированности умения определять эмоциональное состояние других людей.

Описание диагностического задания представлено на констатирующем этапе эксперимента.

Количественные результаты исследования по диагностическому заданию 1 на контрольном этапе представлены в таблице 8.

Таблица 8 – Количественные результаты исследования динамики уровня сформированности умения определять эмоциональное состояние других людей на контрольном этапе

Уровень развития умения определять эмоциональное состояние других людей	Низкий уровень	Средний уровень	Высокий уровень
Количество детей	1	4	2
Процент %	14%	57%	29%

После проведения диагностического задания 1 на контрольном этапе, были получены следующие результаты.

С низким уровнем в экспериментальной группе оказалось 1 воспитанник, 14% детей – Евгений А. Он имеет низкий уровень. Ребенок тяжело определяет эмоции, даже с помощью экспериментатора.

Средний уровень показали 57% детей (4 человека), а именно: Маргарита К., Олег Ф., Федор Б. и Роман С. Мальчики с трудом определили некоторые эмоции гномиков, но повысили свой уровень до среднего.

Высокий уровень в экспериментальной группе показали 29% детей (2 человека), а именно: Екатерина Т. и Сергей М. Дети отлично, полностью справились с заданием, чем доказали свой высокий уровень эмоционального оценивания.

Диагностическое задание 2 «Мозаика» (модификация методики Е.О. Смирновой, В.М. Холмогоровой).

Цель: выявить у детей динамику уровня сформированности умения регулировать собственное эмоциональное состояние.

Описание диагностического задания представлено на констатирующем этапе эксперимента.

Количественные результаты исследования по диагностическому заданию 2 на контрольном этапе представлены в таблицах 9 и 10.

После проведения диагностического задания 2 на контрольном этапе, были получены следующие результаты.

Таблица 9 – Количественные результаты исследования динамики уровня развития у детей 6-7 лет с задержкой психического развития умения регулировать собственное эмоциональное состояние на контрольном этапе

Уровень развития умения регулировать собственное эмоциональное состояние	Низкий уровень	Средний уровень	Высокий уровень
Количество детей	2	4	1
Процент %	29%	57%	14%

Таблица 10 – Количественные результаты исследования динамики уровня развития у детей 6-7 лет с задержкой психического развития умения эмоционально отзываться на переживания другого человека на контрольном этапе

Уровень развития умения эмоционально отзываться на переживания другого человека	Низкий уровень	Средний уровень	Высокий уровень
Количество детей	3	3	1
Процент %	43%	43%	14%

В экспериментальной группе с низким уровнем остались 2 ребенка, а именно 29% детей – Евгений А. и Маргарита К. Они испытывают трудности с заданиями, самостоятельно не могут справиться, только с помощью взрослого. Им было тяжело поделиться недостающими деталями, на критику своего одноклассника спокойно молчали или не обращали внимания вовсе.

Со средним уровнем в экспериментальной группе оказались 4 воспитанника, а именно 57% детей – Федор Б., Олег Ф., Роман С. и Сергей М. выполняли задание сами. На критику реагировали спокойно, но Олег Ф. и Сергей М. пытались объяснить экспериментатору, что у одноклассников все получается хорошо. Детали делились спокойно, но требовали и себе взамен на свои детали.

Высокий уровень в экспериментальной группе показал 14% детей (1 человек), а именно: Екатерина Т. Она полностью справилась с заданием, чем доказала свой высокий уровень. Катя Т. делилась деталями, как на

констатирующем эксперименте, так и на контрольном. Своего одноклассника поддерживала, сопереживала.

Таким образом, наблюдается положительная динамика развития показателей у детей 6-7 лет с задержкой психического развития социальных эмоций. Качественный анализ также свидетельствует об эффективности предложенных в рамках исследования условий. Так, Роман С., который практически не проявлял эмоций, во время занятий арт-терапией начал улыбаться во время проведения диагностики. Он делился недостающими деталями со своим одноклассником. Олег Ф., который проявлял равнодушие к чужим эмоциям, во время выполнения контрольного эксперимента на развитие социальных эмоций показал положительные результаты и повысился до среднего уровня.

Диагностическое задание 3 «Мой выбор» (модификация методики А.А. Ошкиной, И.Г. Цыганковой).

Цель: выявить динамику уровня сформированности отношения к детям, умеющим и не умеющим регулировать свое эмоциональное состояние.

Описание диагностического задания представлено на констатирующем этапе эксперимента.

Количественные результаты исследования по диагностическому заданию 3 на контрольном этапе представлены в таблице 11.

Таблица 11 – Количественные результаты исследования динамики уровня сформированности отношения к детям, умеющим и не умеющим регулировать свое эмоциональное состояние на контрольном этапе

Уровень развития отношения к детям, умеющим и не умеющим регулировать свое эмоциональное состояние	Низкий уровень	Средний уровень	Высокий уровень
Количество детей	1	4	2
Процент %	14%	57%	29%

После проведения диагностического задания 3 на контрольном этапе, были получены следующие результаты.

Низкий уровень в экспериментальной группе показали 1 ребенок, 14% детей, а именно: Роман С. К сожалению, Рома не может понять, какой домик лучше, и в каком бы домике он хотел бы жить. Его выбор не осознанный, он не может аргументировать свой ответ.

Со средним уровнем в экспериментальной группе оказалось 4 воспитанников, 57% детей, а именно: Олег Ф., Федор Б., Маргарита К. и Евгений А. Дети выражают желание общаться с детьми, которые умеют управлять своими эмоциями, но не все могут объяснить, почему именно их выбор второй домик.

Высокий уровень в экспериментальной группе показали 29% детей (2 человека) – Екатерина Т. и Сергей М. Эти дети быстро справились с заданием и аргументировали свой выбор.

Положительная динамика свидетельствует об эффективности предложенных средств для развития данного показателя социальных эмоций.

Диагностическое задание 4 «Определи свои эмоции» (модификация методики Е.И. Изотовой).

Цель: выявить динамику уровня сформированности умения определять собственное эмоциональное состояние.

Описание диагностического задания представлено на констатирующем этапе эксперимента. Количественные результаты исследования по диагностическому заданию 4 представлены в таблице 12.

Таблица 12 – Количественные результаты исследования динамики уровня сформированности умения определять собственное эмоциональное состояние

Уровень развития умения распознавать собственное эмоциональное состояние	Низкий уровень	Средний уровень	Высокий уровень
Количество детей	3	1	3
Процент %	43%	14%	43%

После проведения диагностического задания 4 на контрольном этапе, были получены следующие результаты.

Низкий уровень в экспериментальной группе показали 3 ребенка, 43% детей, а именно: Евгений А., Роман С. и Олег Ф. Они не смогли определить большинство эмоций на картинках, даже с подсказками экспериментатора.

Со средним уровнем в экспериментальной группе оказался 1 воспитанник, 14% детей, а именно: Маргарита Т. Она с заданием справилась, но с помощью подсказок экспериментатора.

Высокий уровень в экспериментальной группе показали 43% детей (3 человека), а именно: Федор Б., Екатерина Т. и Сергей М. Они без помощи взрослого смогли справиться с заданием. Смогли определить эмоции и объяснить возможную причину их возникновения.

После проведения всех диагностических заданий в качестве контрольного среза были выявлены следующие количественные результаты, представленные в таблице 13 и на рисунке 2.

Таблица 13 – Количественные результаты контрольного среза состояния предмета исследования в экспериментальной группе по всем диагностическим заданиям

Количественные результаты по всем диагностическим заданиям	Низкий уровень	Средний уровень	Высокий уровень
Количество детей	2	3	2
Процент %	29%	42%	29%

Благодаря проведению повторной диагностики (контрольный срез) было выявлено, что в экспериментальной группе показатель низкого уровня снизился до 29% (2 человека), а на констатирующем этапе он составлял 57% (4 человека). Средний уровень повысился с 29% (2 человека) до 42% (3 человека), а высокий уровень изменился с 14% (1 человек) до 29% (2

человека), что является положительным показателем эффективности проведенного формирующего эксперимента.

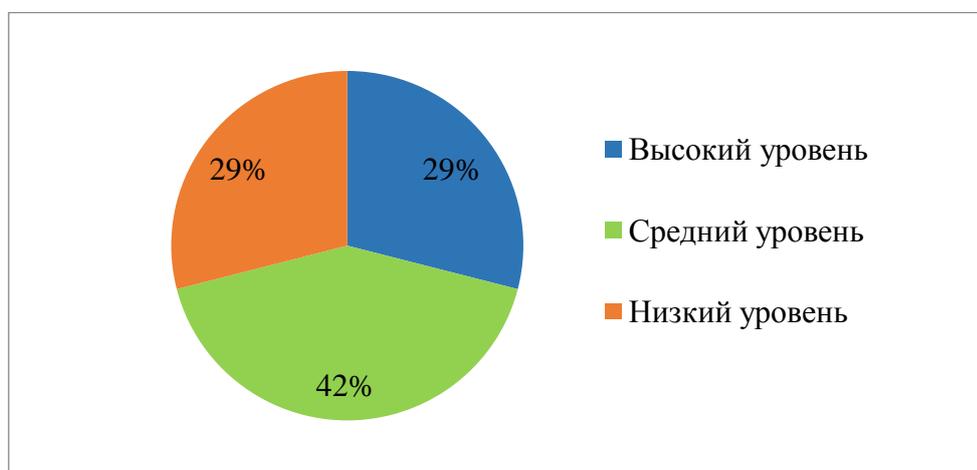


Рисунок 2 – Количественные результаты контрольного среза в экспериментальной группе по всем диагностическим заданиям

Таким образом, на контрольном этапе экспериментального исследования у детей наблюдается повышение уровня развития умения ориентироваться в собственных эмоциональных состояниях и понимание эмоционального состояния других людей. На смену негативным эмоциям пришли положительные.

Анализ полученных результатов показал, что деятельность по развитию у детей 6-7 лет с задержкой психического развития социальных эмоций посредством арт-терапевтических средств была организована правильно, а также показывает положительную результативность работы педагога-психолога.

Эффективность работы с детьми старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития и верность выдвинутой гипотезы по результатам повторной диагностики (контрольного среза) доказаны.

## Заключение

На основании проведенной исследовательской работы можно сделать ряд выводов.

Развитие социальных эмоций играет важную роль в развитии личности в целом, ее социализации, межличностном общении. В основе развитой эмоционально-волевой сферы у детей 6-7 лет лежат умения интерпретировать свои и чужие эмоции, уметь называть эмоции, выражать их или сдерживать, способность к эмпатии.

Результаты теоретического анализа дают основание утверждать, что проблема развития у детей 6-7 лет с задержкой психического развития социальных эмоций является актуальной в данном возрасте и требует дальнейшего теоретического осмысления.

В ходе работы была проанализирована психолого-педагогическая литература по данной проблеме, было раскрыто значение арт-терапевтических средств в развитии социальных эмоций у детей 6-7 лет с задержкой психического развития.

В психолого-педагогических исследованиях В.К. Виллюснаса, Б.Д. Карвасарского, Г.А. Маклакова рассматривается эмоциональная сфера личности. Л.Б. Баряева, А.П. Зарин, Н.Д. Соколова занимались изучением в области возрастных особенностей развития у детей 6-7 лет с задержкой психического развития социальных эмоций. Теоретические и методологические аспекты использования арт-терапии, как средства психокоррекции в работах К. Рудестаму и А. Хилла.

Выявление уровня развития у детей 6-7 лет с задержкой психического развития социальных эмоций в экспериментальной группе на констатирующем этапе показало, что высокий уровень у детей составляет 14% от всей группы (1 человек), средний уровень наблюдается у 29% детей (2 человека), а низкий уровень у 57% детей (4 человека).

Мы доказали, что процесс развития у детей 6-7 лет с задержкой

психического развития социальных эмоций арт-терапевтическими средствами будет возможным, если:

- выявлены индивидуальные особенности социальных эмоций у детей 6-7 лет с задержкой психического развития;
- отобраны и включены в непрерывную образовательную деятельность средства изотерапии, направленные на развитие умений детей ориентироваться в эмоциональных состояниях;
- отобраны приемы психолого-педагогической поддержки, направленные на демонстрацию детям образца-ориентира в проявлении социальных эмоций, реализующие тактику «помощь» в создании у детей позитивного отношения к себе.

Результаты контрольного эксперимента позволили нам выявить динамику уровня развития эмоционально-волевой сферы у детей 6-7 лет с задержкой психического развития. Высокий уровень на контрольном этапе отмечается у 29% детей (2 человека), средний уровень у 42% детей (3 человека), низкий уровень на контрольном этапе зафиксирован у 29% детей (2 человека).

Полученные данные позволяют утверждать, что после проведения формирующего этапа работы уровень развития у детей 6-7 лет с задержкой психического развития социальных эмоций изменился в лучшую сторону.

Выдвинутая нами гипотеза нашла свое подтверждение в результате проделанной работы, также можно констатировать, что главные задачи работы удалось реализовать, цель работы достигнута.

## Список используемой литературы

1. Анохин П. К. Эмоции. М. : Гуманит. издат. центр Владос, 2013. 312 с.
2. Барканова О. В. Методики диагностики эмоциональной сферы: психологический практикум. Красноярск : Литера-принт, 2009. 237 с.
3. Белопольская Н. Л. Психологическая диагностика личности детей с задержкой психического развития. Изд. 2-е, испр. М. : Когито-Центр, 2009. 192 с.
4. Блинова Л. Н. Диагностика и коррекция в образовании детей с задержкой психического развития: учебное пособие. М. : НЦ ЭНАС, 2014. 136 с.
5. Божович Л. И. Проблемы формирования личности. М. : Воронеж, 2015. 313 с.
6. Бреслов Г. М. Эмоциональные особенности формирования личности в детстве : норма и отклонения. М. : Педагогика, 1990. 126 с.
7. Василюк Ф. Е. Психология переживания. Анализ преодоления критических ситуаций. СПб. : Невский проспект, 2015. 407 с.
8. Вилюнас В. К. Психология эмоциональных явлений. СПб. : Питер, 2013. 310 с.
9. Выготский Л. С. Психология. М. : Эксмо-Пресс, 2012. 1008 с.
10. Выготский Л. С. Вопросы детской психологии. Спб. : Союз, 1997. 224 с.
11. Гозман Л. Я. Психология эмоциональных отношений. М. : Изд-во Москва. ун-та, 2017. 391 с.
12. Горбатков А. А. Динамика связи между положительными и отрицательными эмоциями. №4. 2012. С. 132-140.
13. Грот Н. Я. Психология чувствований. М. : Гуманист. издат. центр Владос, 2013. 405 с.
14. Дружинин В. Е. Психологическое здоровье детей. М. : Сфера, 2012. 301 с.

15. Ермолаева М. В. Методы работы психолога с детьми дошкольного возраста. М. : Ин-т практ. психологии, 2011. 102 с.
16. Игумнова Т. Т., Осеева Н. А. Арт-терапия и ее использование в практике дошкольного учреждения. // Психология, социология и педагогика. № 3. 2013. 57 с.
17. Калина Н. Ф. Психология личности. М. : Академический проект, 2015. 214 с.
18. Киселева М. В. Арт-терапия в работе с детьми: Руководство для детских психологов, врачей и специалистов, работающих с детьми. Спб. : Речь, 2009. 83 с.
19. Колосова С. Л. Детская агрессия. Спб. : Питер, издание первое, 2004. 224 с.
20. Конева О. Б. Влияние социальных эмоций на процесс социализации детей дошкольного возраста. Автореф. дисс. канд. психол. наук. М., 1996. 19 с.
21. Копытин А. И. Теория и практика арт-терапии. Спб. : Питер, 2005. 368 с.
22. Лебедева Л. Д. Практика арт-терапии: подходы, диагностика, система занятий. Спб. : Речь, 2003. 256 с.
23. Лубовский В. И. Дети с задержкой психического развития. М. : Логос, 2014. 256 с.
24. Мамайчук И. Психокоррекционные технологии для детей с проблемами в развитии. Спб. : Речь, 2010. 400 с.
25. Мухина В. С. Детская психология. Учеб. для студентов пед. институтов. М. : Логос, 2012. 236 с.
26. Никишина В. Б. Практическая психология в работе с детьми с задержкой психического развития: Пособие для психологов и педагогов. М. : Владос, 2013. 128 с.
27. Платонова Н. М. Агрессия у детей и подростков: Учеб. пособие. Спб. : Речь, 2004. 336 с.

28. Попова С. С. Особенности эмоциональной сферы и методы диагностики эмоционального развития у старших дошкольников с задержкой психического развития // Молодой ученый. № 1. 2011. 224 с.

29. Прозорова М. Изучение социальных эмоций у старших дошкольников с задержкой психического развития // Воспитание и обучение детей с нарушениями развития. № 2. 2014. 69 с.

30. Рубинштейн С. Л. Основы общей психологии. М. : Педагогика, 1989. 416 с.

31. Цыганкова И. Г. Изучение уровня сформированности эмоциональной саморегуляции у детей 6-7 лет. // Вектор науки ТГУ. Серия: Педагогика, психология. 2014. № 1(16) 212-215 с.

## Приложение А

### Список детей, участвующих в эксперименте

Таблица А.1 – Экспериментальная группа

Имя, Ф. ребенка	Возраст	Диагноз
1. Евгений А.	6 лет	Задержка психического развития. Системное недоразвитие речи тяжелой степени. Эмоционально-волевая сфера нестабильная. Отказные реакции
2. Федор Б.	6 лет	Задержка психического развития. Системное недоразвитие речи тяжелой степени
3. Маргарита К.	7 лет	Задержка психического развития. Системное недоразвитие речи легкой степени. Эхолалия. Искажение эмоционально-волевой сферы
4. Сергей М.	6 лет	Задержка психического развития. Системное недоразвитие речи средней степени
5. Роман С.	7 лет	Задержка психического развития. Системное недоразвитие речи тяжелой степени. Эмоционально-волевые нарушения
6. Екатерина Т.	6 лет	Задержка психического развития. Системное недоразвитие речи средней степени
7. Олег Ф.	6 лет	Задержка психического развития. Системное недоразвитие речи тяжелой степени. Нарушения внимания, поведения

## Приложение Б

### Результаты выявления первого показателя социальных эмоций

Таблица Б.1 – Результаты выявления первого показателя социальных эмоций

Имя Ф. ребенка	Констатирующий эксперимент	Контрольный эксперимент
1. Евгений А.	Низкий уровень	Низкий уровень
2. Федор Б.	Низкий уровень	Средний уровень
3. Маргарита К.	Низкий уровень	Средний уровень
4. Сергей М.	Средний уровень	Высокий уровень
5. Роман С.	Низкий уровень	Средний уровень
6. Екатерина Т.	Высокий уровень	Высокий уровень
7. Олег Ф.	Средний уровень	Средний уровень

## Приложение В

### Результаты выявления второго показателя социальных эмоций

Таблица В.1 – Результаты выявления второго показателя социальных эмоций

Имя Ф. ребенка	Констатирующий эксперимент	Контрольный эксперимент
1. Евгений А.	Низкий уровень	Низкий уровень
2. Федор Б.	Средний уровень	Средний уровень
3. Маргарита К.	Низкий уровень	Низкий уровень
4. Сергей М.	Средний уровень	Средний уровень
5. Роман С.	Низкий уровень	Средний уровень
6. Екатерина Т.	Высокий уровень	Высокий уровень
7. Олег Ф.	Низкий уровень	Средний уровень

## Приложение Г

### Результаты выявления третьего показателя социальных эмоций

Таблица Г.1 – Результаты выявления третьего показателя социальных эмоций

Имя Ф. ребенка	Констатирующий эксперимент	Контрольный эксперимент
1. Евгений А.	Средний уровень	Средний уровень
2. Федор Б.	Средний уровень	Средний уровень
3. Маргарита К.	Средний уровень	Средний уровень
4. Сергей М.	Средний уровень	Высокий уровень
5. Роман С.	Низкий уровень	Низкий уровень
6. Екатерина Т.	Высокий уровень	Высокий уровень
7. Олег Ф.	Низкий уровень	Средний уровень

## Приложение Д

### Результаты выявления четвертого показателя социальных эмоций

Таблица Д.1 – Результаты выявления четвертого показателя социальных эмоций

Имя Ф. ребенка	Констатирующий эксперимент	Контрольный эксперимент
1. Евгений А.	Низкий уровень	Низкий уровень
2. Федор Б.	Средний уровень	Высокий уровень
3. Маргарита К.	Средний уровень	Средний уровень
4. Сергей М.	Низкий уровень	Высокий уровень
5. Роман С.	Низкий уровень	Низкий уровень
6. Екатерина Т.	Высокий уровень	Высокий уровень
7. Олег Ф.	Низкий уровень	Низкий уровень

## Приложение Е

### Картотека образовательной деятельности по изотерапии

Таблица Е.1 – Картотека образовательной деятельности по изотерапии в соответствии с показателями развития у детей 6-7 лет с задержкой психического развития социальных эмоций

Вид образовательной деятельности	Тема	Цель, задачи	Виды работы
Индивидуальная работа	Тема: «Знакомство»	Цель: Коррекция и развитие социальных эмоций с использованием нетрадиционных техник рисования.	«Чудо - животное» (техника-рисование пальчиками)
Индивидуальная работа	Тема: «Полет на Луну»	Задачи: – Воспитывать положительные качества личности (самоуверенности, чувство значимости в обществе, понимание эмоций других людей, отзывчивость, взаимопомощь);	«Зачарованный лес» (техника «выдувание» - рисование с помощью трубочки)
Совместная деятельность	Тема: «Давайте, жить дружно!»	– Способствовать понижению уровня тревожности;	Коллективная работа: «Дерево дружбы» (техника – рисование ладонями)
Индивидуальная работа	Тема: «Сюрприз детям»	– Способствовать формированию способности правильно выражать свои эмоции;	«Секрет Лунтика» (рисование свечами и акварелью)
Индивидуальная работа	Тема: «Эмоции»	– Формировать способность детей к самоконтролю;	«Нарисуй свою проблему» (рисование любой техникой)
Совместная деятельность	После каждого занятия	– Развивать интерес к творчеству и различным техникам рисования;	Упражнение «Рефлексия занятия»
Индивидуальная работа	После каждого занятия	– Формировать умения экспериментировать с различным и художественными материалами.	Упражнение «Коробочка счастья»
Индивидуальная работа	После каждого занятия		Упражнение «Язык эмоций»
Индивидуальная работа	После каждого занятия		Упражнение «Что я чувствую сегодня»