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

	Гуманитарно-педагогический институт	
	(наименование института полностью)	
Кафедра	«Педагогика и психология»	
	(наименование)	
	37.03.01 Психология	
	(код и наименование направления подготовки)	

ВЫПУСКНАЯ КВАЛИФИКАЦИОННАЯ РАБОТА (БАКАЛАВРСКАЯ РАБОТА)

		•	_	_			,		
на тему	Сказкотер	апия как ср	едство к	оррекции	страхов	в млад	цшем ш	кольном воз	расте
Обучающ	ийся	A.A. Ca	гароверо	ва					
			(Ини	циалы Фамилия	н)		1	(личная подписн	<u>s)</u>
Руководи	гель	канд. п	едагог. н	аук Л.Ф. Ч	Іекина				
		(ученая степе	нь (при наличи	и), ученое зв	ание (при	и наличии),	Инициалы Фамил	ия)

Аннотация

Бакалаврская работа рассматривает решение актуальной проблемы коррекции страхов в младшем школьном возрасте посредством сказкотерапии.

Целью исследования является теоретически обосновать и экспериментально проверить влияние сказкотерапии на коррекцию страхов в младшем школьном возрасте.

В исследовании решаются следующие задачи: изучить психологопедагогическую литературу по проблеме коррекции страхов в младшем
школьном возрасте посредством сказкотерапии; выявить уровень страхов
в младшем школьном возрасте; разработать и апробировать работу
по коррекции страхов в младшем школьном возрасте посредством
сказкотерапии.

Научная новизна исследования состоит в следующем: уточнены показатели и дана качественная характеристика уровней страхов в младшем школьном возрасте; разработана и обосновано содержание плана по сказкотерапии, что составляет основу для более широких научных представлений о средствах коррекции страхов в младшем школьном возрасте посредством сказкотерапии.

Бакалаврская работа имеет теоретическое и практическое значение; структура бакалаврской работы состоит из введения, двух глав, заключения, списка используемой литературы (42 источника), 4 приложений. Для иллюстрации текста используется 3 рисунка и 9 таблиц. Основной текст работы изложен на 60 страницах.

Оглавление

ļ
)
)
4
21
27
27
39
19
55
57
50
51
52
55

Введение

Актуальность рассматриваемой темы заключается в том, что в ситуации социальной нестабильности на современного ребенка обрушивается множество неблагоприятных факторов, способных не только затормозить развитие потенциальных возможностей личности, но и повернуть процесс ее развития вспять.

Анализ показывает, что страхи встречаются у младших школьников достаточно часто и они разнообразные, так как эмоциональная сфера на данном возрастном этапе еще не достаточно устойчива и стабильна. Поэтому любые не значительные изменения в социальном окружении часто способствуют возникновению страхов y младших школьников. Возникновению страхов способствует и достаточно развитие воображение, особенно еще в начале младшего школьного возраста, так как в начале психологических особенностей этапа сохраняется много характерных для старшего дошкольника.

Вследствие этого значительное внимание уделяется вопросам страха в трудах российских психологов, таких как: А.В. Божович, В.К. Вилюнаса, А.И. Захарова, В.В. Зеньковской, А.М. Прихожан, А.С. Спиваковской, и других, которые выделяют увеличение количества детей с различными страхами, увеличенной эмоциональностью, беспокойством и тревожностью

Большое количество страхов у младших школьников, чаще всего, определено особенностями, связанными с возрастом и носят непостоянный характер. Страхи у младших школьников, если их, верно, трактовать, знать причины их возникновения, как правило проходят без последствий для психики детей.

Если страхи культивировать, постоянно их вызывать и растягивать во времени на продолжительный срок, то страхи могут вызвать психические отклонения, депрессию, нервозность. Так же, к психическим отклонениям

может привести патологическое поведение родителей младших школьников, непонимание ими особенностей психики и особенностей развития детей, так же может привести к упрочению у младших школьников патологических страхов.

Существенные страхи у детей младшего школьного возраста, как правило, могут быть связаны с переменами социального статуса ребенка, то есть, поступление в школу. Именно поэтому, существует определение школьная фобия», которая показывает у младших школьников значительное количество страхов, которые появляются после поступления ребенка в школу, например, дети, после поступления в школу начинают бояться отвечать у доски или, только в школе, у детей появляется страх неправильно написать контрольную работу и так далее.

Проблема появления и развитие страхов в младшем школьном возрасте и в особенности их коррекция на современном этапе является весьма актуальной. Всё вышеизложенное указывает на актуальность избранного исследования.

Проблеме коррекции стразов у младших школьников посвятили труды многие исследователи психологи, среди которых: Л.И. Божович, Л.М. Веккер, А.И. Захаров, В.Р. Кисловская, А.М. Прихожан, Ю.Л. Ханин и другие [33, 36,

Коррекция страхов в младшем школьном возрасте может осуществляться посредством: игротерапии, арттерапии, куклотерапии, психоэлевации, индивидидуально-групповых занятий, улучшения детскородительских отношений и методом сказкотерапии.

Лучшим средством для преодоления страхов у детей младшего школьного возраста является сказкотерапия, поскольку она помогает отвлечься от переживаний, стрессовых состояний, сглаживает негативные эмоции.

Сказкотерапия один из древнейших методов психологической практики в истории человечества, однако, он и самый молодой метод

практической психологии сегодня. Сказкатерапия располагает достаточно ограниченным инструментарием воздействия на ребенка, но в то же время, весь этот инструментарий, изначально, как бы создан для ребенка, он более естественен и интересен ребенку.

Метод сказкотерапии очень важен и результативен в борьбе с детскими страхами. В рабочем арсенале, которым располагает сказкотерапия, находится всего лишь, пять видов сказок: психокоррекционные, художественные, медитативные, психотерапевтические и дидактические.

Слушая или сочиняя сказки, дети учатся понимать философию жизни, начинают понимать, как взаимодействовать с ровесниками и взрослыми, что можно делать, а что делать нельзя и так далее. Нужно отметить, что ребенку не приходится слушать нравственные наставления от взрослого, он все понимает на уровне символов и бессознательного.

Коррекционная работа с младшими школьниками с использованием сказкотерапии, является простым и интересным для детей и взрослых методом.

Посредством сказок с детьми обсуждаются причины его страхов и ребёнок самостоятельно, под контролем взрослого, прорабатывает свой страх через свою эмоциональную сферу.

Актуальность исследования позволила нам выявить противоречие между необходимостью коррекции страхов в младшем школьном возрасте посредством сказкотерапии и недостаточной разработанностью данного процесса в условиях современной образовательной организации.

Выявленное противоречие позволило нам обозначить проблему исследования: каковы возможности сказкотерапии в коррекции страхов в младшем школьном возрасте?

Исходя из актуальности данной проблемы сформулирована тема исследования: «Сказкотерапия как средство коррекции страхов в младшем школьном возрасте».

Цель исследования: теоретически обосновать и экспериментально проверить влияние сказкотерапии на коррекцию страхов в младшем школьном возрасте.

Объект исследования: страхи в младшем школьном возрасте.

Предмет исследования: сказкотерапия как средство коррекции страхов в младшем школьном возрасте.

Гипотеза исследования: коррекция страхов в младшем школьном возрасте посредством сказкотерапии будет эффективна, если реализовать следующие условия:

- если будут определены этапы работы по коррекции страхов в младшем школьном возрасте посредством сказкотерапии;
- подобраны методы, приемы сказкотерапии в соответствии с наличием страхов у младших школьников;
- реализован индивидуальный подход с учетом уровня наличия страха у младших школьников.

Задачи исследования:

- изучить психолого-педагогическую литературу по проблеме коррекции страхов в младшем школьном возрасте посредством сказкотерапии;
- выявить уровень страхов в младшем школьном возрасте;
- разработать и апробировать работу по коррекции страхов в младшем школьном возрасте посредством сказкотерапии.

Теоретико-методологическая основа исследования:

- исследования страхов у детей дошкольного и младшего школьного возраста (М.М. Безруких, С.П. Ефимова, А.И. Захаров);
- разработка методов и приёмов для снятия страхов младших школьников (А.М. Прихожан);
- исследования, посвященные изучению возможностей влияния сказкотерапии на коррекцию страхов у младших школьников (Т.Д. Зинкевич-Евстигнеева, А.В. Гнездилов и другие).

Методы исследования: теоретические (анализ, обобщение психологопедагогической, методической литературы по проблеме исследования), эмпирические (психолого-педагогический эксперимент, включающий формирующий констатирующий, И контрольный этапы, методы), обработки психодиагностические методы результатов (качественный и количественный анализы результатов исследования).

Новизна исследования заключается в том, что обоснована возможность коррекции страхов в младшем школьном возрасте посредством сказкотерапии.

Теоретическая значимость исследования заключается в том, что уточнены показатели и дана качественная характеристика уровней страхов в младшем школьном возрасте; разработка и обоснование содержания плана по сказкотерапии, что составляет основу для более широких научных представлений о средствах коррекции страхов в младшем школьном возрасте посредством сказкотерапии.

Практическая значимость исследования состоит в том, что разработанная деятельность, направленная на коррекцию страхов в младшем школьном возрасте посредством сказкотерапии может быть использована психологами и учителями образовательных организаций в работе с данной категорией детей.

Экспериментальная база исследования: АНОО «Солнечный круг» г.о. Тольятти. В эксперименте приняли участие 20 детей.

Структура бакалаврской работы состоит из введения, двух глав, заключения, списка используемой литературы (42 источника), 4 приложений. Для иллюстрации текста используется 3 рисунка и 9 таблиц. Основной текст работы изложен на 60 страницах.

Глава 1 Теоретические основы проблемы коррекции страхов в младшем школьном возрасте посредством сказкотерапии

1.1 Особенности и виды страхов у детей младшего школьного возраста

В современном словаре по психологии под редакцией В.В. Юрчук «страх — аффективно чувственная эмоция, которая возникают в обстоятельствах превентивности — угрозы — боязни за свою социальную или же биологическую экзистенцию у субъекта» [18, с.127].

Е.Г. Макарова рассматривает страх как «эмоциональное состояние, возникающее в ситуациях угрозы биологическому или социальному существованию индивида и направленное на источник действительной и воображаемой опасности» [25, с.102].

Существует множество различных определений понятия «страх». Одно из них предложено А.И. Захаровым: «Страх — это аффективное (эмоционально заостренное) отражение в сознании человека конкретной угрозы для жизни либо благополучия. Страх имеет защитный характер.

Во всех многочисленных определениях понятия страх можно выделить некоторые существенные признаки:

- страх имеет аффективную природу;
- состояние страха относится к отрицательным эмоциональным состояниям;
- страх подразумевает переживание человеком реальной либо воображаемой опасности» [9, с.67].

Из «соединения фундаментальных эмоций возникает такое психологическое комплексное эмоциональное состояние как тревожность, которая может сочетать в себе и страх, и гнев, и вину и возбуждение. В психологии все эмоции делятся на стенические (тонизирующие, возбуждающие) и астенические (тормозящие, расслабляющие). Страх

рассматривается в психологической науке как простая фундаментальная эмоция астенического характера.

В каждой эмоции выделяется две составные части:

- субъективное эмоциональное переживание (приятного либо неприятного характера);
- эмоциональное выражение, то есть изменения жестов, позы, мимики и вегетативные реакции (побледнение либо покраснение лица, биение сердца)» [17, с. 56].

«Страх вызывается прогностической способностью ума. Одной из основных функций человеческого ума является ориентировка и предвидение того, что должно произойти. Предвидение страдания всегда порождает страх.

Способность предвидения основана на символизации переживаний человека в прошлом опыте. Неприятная эмоция, которая была пережита человеком в связи с определенным признаком, постепенно превращает носителей таких признаков в объекты, вызывающие переживания и действия определенного рода. Появление символов определенных эмоций в поле восприятия человека вызывает предвосхищение переживания этих эмоций» [28, с. 72].

- Р.В. Овчарова, таким образом, выделяет следующие «источники страха:
 - предвидение страдания, против которого нет эффективной защиты (от него невозможно убежать и ослабить);
 - понимание того, что имеющиеся средства защиты не являются эффективными. Данный фактор может привести к тому, что страх возникает даже при отсутствии реальной угрозы, что вызывает потерю контроля и дезинтеграцию поведения;
 - предвидение потери радости и наслаждения;

– заражение страхом эмпатическим путем. Страх возникает у человека в том случае, когда чего-либо боятся значимые для него люди либо многие из его окружения» [28, с. 96].

М.М. Семаго утверждает, что «Отвержение, неприятие матерью ребенка, вызывают у него тревогу из-за невозможности удовлетворения потребности в любви, в ласке и защите.

Страхи могут быть следствием личностной тревожности матери, имеющей симбиотические отношения с ребенком. Мать, ощущая себя единым целым с ребенком, пытается оградить его от трудностей и жизненных неприятностей. Тем самым она «привязывает» к себе ребенка, предохраняя от несуществующих, но воображаемых и тревожащих ее опасностей. В результате ребенок может испытывать беспокойство, когда остается без матери, легко теряется, волнуется и боится» [32, с. 69].

Причиной «развития страхов может стать смена социальных отношений, часто представляющая для ребенка значительные трудности. По мнению С.А. Кудинова, при посещении ребенком образовательных организаций тревожность провоцируется особенностями взаимодействия воспитателя с ребенком при превалировании авторитарного стиля общения и непоследовательности предъявляемых требований и оценок.

Непоследовательность воспитателя вызывает страх ребенка тем, что не дает ему возможность прогнозировать собственное поведение.

Ребенок очень сильно реагирует на события, которые происходят в его жизни, а так же на всё, что его окружает. Для него всё достаточно ново и непредсказуемо. Поэтому в дети мы боимся сильнее, чем в более взрослом возрасте. Ведь некоторые страхи пропадают, когда человек переступает ту или иную ступень взросления, осознавая свой страх. Однако не редкими являются случаи, когда детские страхи растут вместе с ребенком, эволюционируя и набирая все большую силу. Фобии взрослых — примеры страхов. Таким образом, эмоция страха может носить как обоснованный характер и в этом случае служить биологическому выживанию индивида, так

и принимать патологические формы, требующие вмешательства психолога или психотерапевта» [20, с. 134].

В.П. Зинченко и Б.Г. Мещеряков «выделяют 29 видов, разделяя их на следующие категории: навязчивые страхи, бредовые страхи, сверхценные страхи.

Навязчивые страхи к ним относятся: гипсофобия (страх высоты), клаустрофобия (боязнь закрытых пространств), агорафобия (боязнь открытых пространств), ситофобия (боязнь принимать пищу) и так далее. Навязчивых детских страхов сотни и тысячи; все, безусловно, перечислить невозможно. Эти страхи ребенок испытывает в определенных, конкретных ситуациях, боится обстоятельств, которые могут их за собой повлечь.

Бредовые страхи — это страхи, причину появления которых найти просто невозможно. Как, например, объяснить, почему ребенок боится ночного горшка, отказывается принимать ту или иную пищу (фрукты, овощи или мясо), боится надеть тапочки или завязать шнурки. Бредовые страхи часто указывают на серьезные отклонения в психике ребенка, могут служить началом развития аутизма. Детей с бредовыми страхами можно встретить в клиниках неврозов и больницах, поскольку это самая тяжелая форма.

Страхи, связанные с некоторыми идеями (как говорят, с «идеями фикс»), называются сверхценными. Первоначально они соответствуют какой-либо жизненной ситуации, а потом становятся настолько значимыми, что ни о чем другом ребенок думать уже не может. К детским сверхценным страхам относятся страхи социальные: боязнь окружающих людей, боязнь отвечать у доски, заикание» [15, с.189].

Младший школьный возраст – это «очень сложный период в развитии ребенка. В это время происходит биологическое развитие детского организма, его физиологическая перестройка, которая требует от ребенка большого напряжения для того, чтобы достичь мобилизации всех резервов. В данный период возрастает подвижность нервных процессов, процессы возбуждения преобладают, что определяет такие психологические

особенности младших школьников, как повышенная эмоциональная возбудимость и непоседливость [31, 35].

С приходом в школу меняется эмоциональная сфера ребенка. С одной стороны, у младших школьников в значительной степени сохраняется бурная реакция на отдельные, задевающие их, события и ситуации. Дети очень чувствительны к воздействиям окружающих условий жизни и эмоционально отзывчивы. Они воспринимают, прежде всего, те объекты или предметы, которые вызывают эмоциональный отклик, эмоциональное отношение» [20, с. 215].

С «другой стороны, поступление в школу вызывает новые эмоциональные переживания, так как свобода дошкольного возраста сменяется зависимостью и подчинением новым правилам жизни. Ситуация школьной жизни вводит ребенка в нормированный мир отношений, требуя от него организованности, ответственности, дисциплинированности, а также хорошей успеваемости. Ужесточая условия жизни, новая социальная ситуация у каждого ребенка, который поступил в школу, повышает психическую напряженность. Это отражается как на здоровье младших школьников, так и на их поведении.

Под руководством учителя дети начинают усваивать содержание основных форм человеческой культуры и учатся действовать в соответствии с новыми социальными ожиданиями людей. Именно в этом возрасте ребенок начинает осознавать отношения между ним и окружающими, разбираться в общественных мотивах поведения, значимости конфликтных ситуаций, нравственных оценках, то есть вступает в сознательную фазу формирования личности» [20, с. 221].

Происходят существенные перемены в жизни детей. Вот только, игра была важнейшей деятельностью. Важнейшим учителем и вдруг, самым важным становится обучение и с друзьями они уже не играют, а совместно занимаются. У детей имеются свои специфические взаимоотношения с учителями, сверстниками и даже, родителями. Учителя для детей

становятся самыми главными, они становятся руководителями, людьми, которые оценивают их труд и поступки и действуют на основании доверия всех граждан страны.

Таким образом, младший школьный возраст — это возраст, в котором очень быстро и качественно по-другому, нежели ранее, развивается самооценка, самопонимание и самоидентификация. Личностные, персонифицированные психологические качества в данном возрасте бывают выражены наиболее естественно и воздействуют на поведение и на оценки за свое обучение в школе.

У детей в младшем школьном возрасте, еще нет сформированных механизмов устройства в обществе, приспособления к себе, своей личности, своему темпераменту и от этого, у детей проявляются страхи, например, страхи выглядеть не так как другие, получить плохие оценки, осуждения и так далее.

1.2 Средства коррекции страхов в младшем школьном возрасте

Коррекция «представляет собой особую форму психологопедагогической деятельности, направленной на создание наиболее благоприятных условий для оптимизации психического развития личности ребенка, оказание ему специальной психологической помощи.

В настоящее время термин «психологическая коррекция» достаточно широко и активно используется в практике работы, как школы, так и дошкольных учреждений. А между тем, возникнув в дефектологии, он применялся первоначально в отношении лишь аномального развития. Расширение сферы приложения данного понятия ряд ученых связывает с развитием прикладной детской психологии, с новыми социальными задачами по отношению к подрастающему поколению.

Все чаще диагностико-корректирующую функцию относят к числу существенных и первостепенных в деятельности современного, личностно

ориентированного педагога. Эту функцию воспитатель реализовывает в работе с нормально развивающимися детьми (коррекцией аномального развития занимаются патопсихологи, дефектологи, врачи)» [29, с.54].

Д.Б. Эльконин «подразделял коррекцию в зависимости от характера диагностики И направленности на следующие формы, такие как симптоматическую и каузальную. Первая направлена непосредственно на устранение симптомов отклонения в развитии, вторая – на ликвидацию причин и источников этих отклонений. В работе педагога и практического психолога используются обе формы коррекционной деятельности. И все же особенно в дошкольном приоритет, периоде, коррекции, когда основные коррекционные действия концентрируются на действительных источниках, порождающих отклонения. Важно иметь в виду, что внешне одни и те же симптомы отклонений могут иметь совершенно различные природу, причины, структуру. Поэтому, если мы хотим добиться успеха в коррекционной деятельности, будем исходить из психологической структуры нарушений и их генезиса» [42, с. 138].

Предметом коррекции «чаще всего выступают умственное развитие, эмоционально-личностная сфера, невротические состояния и неврозы ребенка, межличностные взаимодействия. Различными могут быть формы организации коррекционной работы лекционно-просветительная, консультативно-рекомендационная, собственно коррекционная (групповая, индивидуальная).

Успех в коррекционной деятельности в значительной степени определяется тем, какие положения, принципы положены в основу ее. К таковым относят, прежде всего, принцип единства и коррекции, согласно Д.Б. Эльконин, и И.В. Дубровина и другие принцип «нормативности» развития, принцип коррекции сверху вниз, принцип деятельностный принцип системности развития, коррекции, активного вовлечения в коррекционную работу родителей и других значимых для ребенка лиц, так полагают учёные Г.В. Бурменская, О.А. Карабанова, А.Г. Лидерс» [12, с. 78].

Таков, в частности, и принцип коррекции «сверху вниз», выдвинутый Л.И. Божович. Он «раскрывает направленность коррекционной работы. В центре внимания педагога, опирающегося на данный принцип, – ребенка, «завтрашний день развития» a основным содержанием коррекционной деятельности создание ближайшего является ≪зоны развития» воспитанников. Если целью коррекции «снизу вверх» являются упражнения и закрепление уже достигнутого ребенком, то коррекция по принципу «сверху вниз» носит опережающий характер и строится как психолого-педагогическая деятельность, нацеленная на своевременное формирование психологических новообразований» [2, c.65].

«Выделим и деятельностный принцип коррекции, который определяет предмет приложения коррекционных действий, выбор средств и способов достижения цели. Согласно данному принципу основным направлением коррекционной работы является целенаправленное формирование обобщенных способов ориентировки ребенка в различных предметной деятельности и межличностных взаимодействий, chepax в конечном счете – социальной ситуации развития. Социальная ситуация развития – это специфическое отношение между ребенком и социальной средой. Сама же коррекционная работа должна строиться не как простая тренировка навыков и умений (предметных, коммуникативных и другие), целостная осмысленная деятельность ребенка, а как естественно, органически вписывающаяся в систему его повседневных жизненных отношений» [5, с.71].

«Особенно широко в коррекционной работе используется ведущая деятельность детей. В младшем школьном возрасте — это игра в различных ее разновидностях (сюжетная, дидактическая, подвижная, иградраматизация, режиссерская). Ее успешно применяют как для коррекции личности ребенка, его взаимоотношений с окружающими, так и для

коррекции познавательных, эмоциональных, волевых процессов общения. безоговорочно признана универсальной формой коррекции дошкольном периоде и младшем школьном возрасте. Так как на первых этапах обучения ребенка в школе игровая деятельность занимает примерно равное место в жизни ребенка. Опора на игровые, значимые для младшего коррекционных особо школьника мотивы занятиях делает ИХ привлекательными и способствует успеху в коррекции» [24, с. 67].

Важное «место в коррекционной работе отводится художественной деятельности. Основные направления коррекционных воздействий средствами искусства:

- увлекающие занятия;
- самораскрытие в творчестве.

Рисование — это и отражение мира глазами ребенка, это и моделирование мира, демонстрирование своего отношения к нему» [14, с. 61]. Рисование в детском возрасте для многих детей является любимой деятельностью, и по рисунку можно отслеживать динамику изменений в эмоциональной сфере младшего школьника.

Если «только рисование и не поможет избавиться от детского страха, то оно уж точно поможет ребенку выразить во внешний мир этот страх. А выражение неприятных чувств и болезненных переживаний — это шаг к победе. Выражение пугающего объекта или явления на листе бумаги способствует ослаблению травмирующей функции страха, заменяя, ее на заинтересованность в процессе рисования. Для коррекционной работы посредством творчества не имеет значения уровень творческих способностей клиента» [27, с. 58].

Можно предложить ребенку нарисовать «страшное» или «страх», подкрепляя это предложение поддержкой и помощью: «если хочешь, давай я помогу тебе нарисовать». По «рекомендациям психологов, работающих с арт-терапией, изобразить нужно 2 рисунка: пугающее явление и сцену победы над этим пугающим явлением. Например, монстр под кроватью

и сцена, в которой ребенок побеждает этого монстра. В рисунке ребенок может отождествлять себя со смелыми и уверенными персонажами.

Упрощенный вариант: нарисовать любые очертания страшного явления и попросить ребенка смять и разорвать лист с рисунком либо уничтожить его так, как захочется ребенку — сжечь, растоптать, растолочь камнем и тому подобное.

Результативен и метод совместного рисования ребенка с родителем. Например, родитель начинает изображать какой-либо сюжет: лес, речка, поющие птички, зайчик бегает по поляне и тут у него появляется проблема в виде встречающегося на пути медведя. Ребенок в этот момент должен продолжить сюжет рисунка либо подсказывать родителю, как лучше «спасти зайчика» от медведя. Таким способом ребенок в творческой форме соприкасается с теми ситуациями, которые могут вызвать у него страх. При этом рядом находится взрослый, который поддерживает ребенка и помогает ему найти выход из страшной ситуации» [26, с. 63].

Дети не смогли сразу нарисовать свой страх из-за того, что внутри у нее имеются барьеры. Нарисовать свой страх, чтобы стать к нему ближе и избавиться бывает очень непросто [16, с. 72].

В «процессе рисования пугающее явление перестает быть просто ментальным образом, он приобретает физическую форму (в лепке) или художественный образ на листе бумаги, что помогает уменьшить эмоцию страха. Важную роль играет и участие психолога-педагога в процессе рисования: его вопросы, одобрения, интерпретации, диалогичность по ходу рисования и уничтожения рисунка.

Барьером в методике рисования могут стать опасения ребенка сделать что-либо не так, неправильно или некрасиво нарисовать свои страхи. Поэтому психолог должен дать понять ребенку, что он не преследует цель улучшить изобразительные навыки ребенка и научить его рисовать правильнее. Время беседы психолога и ребенка после рисования составляет 20-30 минут в безопасной расслабленной обстановке» [34, с. 82].

Кроме «рисунков страхи могут быть выражены в виду любых поделок: из проволочек, веревочек, пластилина, материи и прочих материалов. Желательно конструировать такие поделки совместно с родителями.

Аналогичным рисованию способом страх можно выразить с помощью лепки из глины или пластилина. Такие материалы, как глина, песок, пластилин, краски стимулируют неорганизованную, ненаправленную, хаотичную активность человека, в которой можно выплеснуть в движениях свои переживания и эмоции, как бы сублимируя свой страх» [38, с. 59].

Лепка «имеет большое значение не только для коррекции страхов, но и для учебно-воспитательных целей. Она развивает зрительное восприятие, наглядно-образное мышление, память, мелкую моторику (которая также способствует развитию интеллекта и речи)» [28, с. 76].

По «похожему рисуночному принципу, коррекционный метод слепи и сломай, помогает преодолеть страх при помощи материального разрушения сделанного. Ребенку предлагают создать из глины или пластилина то, что его пугает. После создания фигурки ребенку задаются определенные вопросы для детального осознания и выявления нюансов его страха. Далее ребенка просят скомкать или уничтожить «слепленное», используя обе руки. Этот метод особенно эффективен, когда ребенка пугают физические вещи или явления (бомба, собака, гроза), которые можно изобразить в лепке. Важно во время выполнения ребенком лепки восхищаться тем, что он делает, выражать свое эмоциональное отношение к слепленной фигуре. По окончанию работы нужно обязательно выразить одобрение и похвалить слепленный предмет: Ух, какой страшный, ужасно пугающий страх! Во время уничтожения слепленного, можно говорить, увеличивая эмоциональный эффект: сильнее его комкай, еще сильнее! Чтобы никогда больше никого не пугал! После уничтожения нужно выразить радостные чувства и предложить ребенку теперь слепить что-то позитивное и доброе.

Другой коррекционный метод при помощи лепки предполагает

изменение объекта страха – сделать его смешным, нестрашным (прилепить украшения), долепить защитный механизм» [27, с. 123].

Песок «притягивает практически любого ребенка, ведь у многих именно в песочнице происходят первые социальные контакты с другими детьми. Из песка можно так же, как и из глины, пластилина, лепить различные фигуры, выражающие страх, и манипулировать с ними. Песок, глина, игрушки, куклы и другие материалы здесь являются проводником между ребенком и психологом/взрослым.

Играя с песком, ребенок улучшает свои творческие способности и мышление. Манипулируя в песочной игре, дети часто озвучивают свои действия, что в какой-то мере развивает речь и анализ сказанного» [9, с. 46].

Коррекционная работа «при помощи песочницы создает комфортную для ребенка ситуацию, где он чувствует себя безопасно и может открыться, так как песок очень знаком ему с раннего детства. Игра в процессе песочной терапии никак не интерпретируется – психолог находится в роли внимательного наблюдателя, а не руководителя процесса. Чаще всего данный метод коррекции является вспомогательным для освобождения ребенка от психоэмоционального напряжения. В игре с песком дети самовыражаются в тех сферах, которые им сложно выразить в словах. Плюс методики заключается еще и в минимальности необходимых для нее материалов» [38, с. 159].

Игра с песком очень эффективна, чтобы снизить психоэмоциональное напряжение личности ребенка. Ведь не случайно в состоятельных домах всегда находились вазы с песком, и их назначение было направлено на снятие напряжения.

Часто используют для коррекции у младших школьников разнообразные формы культуры, которые сложились на протяжении поступательного развития общества. Элементы готовности к избавлению от страхов: теория (познание теории о том, как правильно проводить занятия по коррекции страхов и так далее); практика (знание методов и методик

коррекции); эмоциональная деятельность (умение проработать у учителей и родителей свои страхи, прежде, чем браться за страхи детей).

1.3 Сказкотерапия как средство коррекции страхов в младшем школьном возрасте

Сказкотерапия как «метод терапии психологических трудностей сложилась не так давно, в начале 90-х годов прошлого столетия. К сказкам обращались в своем творчестве известные зарубежные и отечественные психологи: Э. Берн, И.В. Вачков, Э. Гарднер, М. Осорина, Е. Лисина, Т. Зинкевич-Евстигнеева, Э. Фромм и другие [4, 7, 11, 19, 37].

На сегодняшний день особенно актуальна методика сказкотерапии. Сказкотерапия — означает лечение сказкой. Как пишет И.В. Вачков, сказку используют и врачи, и психологи, и педагоги, и каждый специалист находит в сказке тот ресурс, который помогает ему решать его профессиональные задачи. Вовремя рассказанная сказка для ребенка значит столько же, сколько психологическая консультация для взрослого. Отличие только в том, что от ребенка не требуют вслух делать выводы и анализировать, что с ним происходит: работа идет на внутреннем, подсознательном уровне» [13, с. 72].

Сказкотерапия — это и «открытие тех знаний, которые живут в душе и являются в данный момент психотерапевтическими, и процесс поиска смысла, расшифровка знаний о мире и системе взаимоотношений в нем, и процесс образования связи между сказочными событиями и поведением в реальной жизни» [6, с.25].

«Возникновению и развитию страхов способно, интенсивно воздействовать, развивающееся воображение детей, через сказочный образ.

Персонажи сказок могут познакомить детей с отрицательными, негативными сторонами взаимоотношений людей, с жестокостью и коварством, бездушием и жадностью, как и опасностью вообще. Вместе с тем жизнеутверждающий настрой сказок, в которых добро одерживает

победу над злом, жизнь над смертью, дает возможность показать ребенку, как можно преодолеть возникающие трудности и опасности» [11, с.38].

Сказкотерапию используют для разрешения различных вопросов: от проблем с учебой до актуальных проблем в жизни. Но, необходимо понимать, что в каждой проблеме существуют свои нюансы. При этом нужно отметить, что сказкотерапия – это весьма существенный и значимый процесс по коррекции, но последствие, которое вырабатывается сказкотерапией более существенная и значимая сила, которая мотивирует на дальнейшее саморазвитие. Чтобы личностное донести ДО детей информацию психологической направленности, мало просто объяснить, что то, словами, для этого возраста любая информация будет понятнее, если она подается, через образы, которые должны быть яркими и насыщенными. Именно яркость и насыщенность образов, является главной фишкой сказкотерапии.

Можно предположить, что сказки это «пустяки» и «несерьезность», однако нужно понять, что сказки не разрушают окружающий мир младшего школьника, а взывают к его светлым созидательным сторонам.

Поэтому, сказкотерапия с младшими школьниками, на сегодняшний день особенно актуальна, потому, что в этом возрасте ребенок еще «сказочно» воспринимает мир [14, с. 85]. Младший школьник по-прежнему сохраняет веру в чудеса и сказочные превращения.

Может показаться, ЧТО «сказкотерапия универсальный метод. В контексте осмысления жизненного опыта, возможно. Но, как известно, универсальных методов не бывает. Современная сказкотерапия трехлика. Она имеет «лик» диагностический (арсенал проективных методик для исследования человека), «лик» воздействующий и лик профилактический (или развивающий). Сказкотерапевтическое воздействие осуществляется с помощью пяти видов сказок: художественных, дидактических, психокоррекционных, психотерапевтических и медитативных. Для каждой ситуации, случая консультирования либо подбираются, либо специально сочиняются соответствующие сказки. Поэтому подготовка сказкотерапевтов процесс творческий, увлекательный, но не простой» [8, с. 74].

Для детей, у которых присутствуют определенные страхи, можно найти уже имеющуюся, в арсенале специалиста, сказку, а можно составить такую, которой еще никогда не было, но в которой будет присутствовать информация, важная и нужная именно для конкретного ребенка. Занимаясь с ребенком, важно не просто прочитать ему сказку, но и отыграть определенные действия, чтобы ребенок не только на интеллектуальном уровне понял, но и на мышечном запомнил, что преодолеть страх можно не просто сжавшись в «комок» от страха, но и выполнив определенные действия. Затем, ребенок может, прорисовать то, что он чувствует и решение своей проблемы, простым перечеркиванием проблемы (страха) в рисунке, ребенок может абстрагироваться от конкретного страха. Нужно помнить, что кому то, данное рисование поможет, а кому то, необходимо использовать весь арсенал сказкотерапии, вплоть до переписывания, самим ребенком, коррекционной сказки [14, с. 123].

В коррекционной работе можно использовать следующие формы работы со сказками: интерпретация сказок, рассказывание сказок, сочинение сказок, переписывание сказок, сказочная куклотерапия, постановка сказок, сказочное рисование, использование танцев в сказкотерапии.

Каждая ИЗ первую очередь, направлена на работу них, В с индивидуальностью. К каждому нужно подобрать свой подход. Один ребёнок более склонен сочинять и рассказывать, другой – обожает рисовать, третий – слушать. Комбинируя различные приёмы сказкотерапии, можно помочь каждому ребёнку прожить ситуации, с аналогами которых он столкнётся во взрослой жизни, и значительно расширить его мировосприятие способы взаимодействия с миром. Для каждой ситуации, подбираются, консультирования либо либо специально сочиняются соответствующие сказки.

Например, как считает Т.Д. Зинкевич-Евстигнеева, для «того чтобы сказка или история обрела силу и оказала помощь, необходимо придерживаться определенных правил ее создания:

- сказка должна быть в чем-то идентичной проблеме ребенка, но ни в коем случае не иметь с ней прямого сходства.
- сказка должна предлагать замещающий опыт, используя который ребенок может сделать новый выбор при решении своей проблемы.
 Либо в этом должен помочь психолог» [14, с.91].

Работая «с детьми, имеющие конкретные страхи, в первую очередь, следует придерживаться нескольких правил:

- при чтении или рассказывании сказки должны передаваться подлинные эмоции и чувства;
- во время чтения или рассказывания следует расположиться перед ребенком так, чтобы он мог видеть лицо психолога и наблюдать за жестами, мимикой, выражением его глаз, обмениваться с ним взглядами;
- нельзя допускать затянувшихся пауз;
- ситуация должна содержать актуальную для ребенка проблему,
 зашифрованную в образном ряде сказки;
- ситуации и вопрос должны быть построены и сформулированы так, чтобы побудить ребенка самостоятельно строить и прослеживать причинно-следственные связи» [14, с.94].

Сказкотерапия в коррекционной работе с детскими страхами, считается наиболее безопасным и действенным методом. Посредством сказок ребенок может осознать свою проблему, проговорить ее, изменить свое отношение к предмету страха, абстрагироваться от него и решить эту проблему посредством своего отношения и своих эмоций.

Страх — это «персональная психологическая особенность, которая проявляется в тяготении человека к нередким и усиленным волнениям, состоянию тревоги, при этом, в пониженном состоянии, на пороге его

появления анализируется как персональное образование и как свойство темперамента, которое обусловлено слабостью нервных процессов

У детей младшего школьного возраста наличие страха еще не переросло в серьезную фобию, не стало устойчивой чертой характера и относительно обратима, при проведении соответствующих психолого-педагогических мероприятий, а также можно существенно снизить страх ребенка, если педагоги и родители, воспитывающие его, будут соблюдать нужные рекомендации. Поведение детей, имеющих страхи, отличается частыми проявлениями беспокойства и тревоги, такие дети живут в постоянном напряжении, все время, ощущая угрозу, чувствуя, что в любой момент могут столкнуться с неудачами.

Коррекция страхов путем проведения сказкотерапии, является самым безопасным и интересным методом. В младшем школьном возрасте информация переданная ребенку через яркие образы будет для него наиболее доступной. Сказка помогает ребенку переработать свою проблему через собственный эмоциональный фон» [11, с.89].

Решение «проблемы наличия страхов относится к числу острых и актуальных задач психологии и ставит психологов, педагогов и родителей перед необходимостью как можно более ранней диагностики.

В настоящее время существуют исследования, показывающие, что у ребенка уже зарождаясь В дошкольном возрасте, неблагоприятном стечении обстоятельств в младшем школьном возрасте становится фобиями – то есть устойчивым свойством личности. Изучение, а также своевременная диагностика и коррекция уровня страхов у детей младшего школьного возраста поможет избежать многих трудностей в воспитании детей и в обучении в школе. Выводы, сделанные в ходе научной теоретического анализа литературы, легли в основу экспериментального исследования» [8, с.114].

Таким образом, существенным значением в развитии личности младших школьников обладает страх. Страх — это эмоции, какие являются

внутренними контролерами, которые защищают детей от нового, непонятного, неведомого, являясь, своего рода, проявлением инстинкта самосохранения. Анализируя разнообразные подходы специалистов, которые занимаются изучением и коррекцией страхов у младших школьников пришли к выводу, что страх может измениться в процессе роста детей, каждый временной период у детей имеет свои страхи.

В младшем школьном возрасте, возрасте, когда сильно меняется социальный статус детей, возникают страхи, связанные со школой, с учебой, с учителями и одноклассниками, то есть, можно наблюдать у детей появления страхов, которых у них не было в дошкольный период жизни.

И, в этот период, в качестве коррекционной деятельности, лучше всего проводить с детьми сказкотерапию.

Сказкотерапия, как инструмент психоррекции, через знакомство со сказочными героями, с их приключениями и последствиями их действий, является наиболее понятным и действенным инструментом для работы с детьми младшего школьного возраста. Ребенку привычно посредством художественного слова, воображения и фантазии изучить свой страх и избавиться от него.

Так через сказку ребенок моделирует ситуацию или образ, который пугает его, который в данный момент значим, которого ребенок боится. Сказка позволяет преодолеть младшему школьнику имеющийся у него страх и «сделать» ситуацию или образ менее пугающим.

Глава 2 Экспериментальная работа по изучению влияния сказкотерапии на коррекцию страхов у младших школьников

2.1 Выявление уровня развития страхов у детей младшего школьного возраста

На этапе констатации была проведена работа, на которой выявлялся уровень развития страха у детей 8-9 лет с нарушением слуха в контрольной и экспериментальной группах.

Экспериментальная работа проводилась на базе АНОО «Солнечный круг» г. о. Тольятти. В эксперименте приняли участие 20 детей 2 «А» класса. Список детей представлен в приложении А.

На основании исследований А.И. Захарова, для достижения цели и решения задач исследования в констатирующем эксперименте, были выделены критерии и определены методики и они представлены в таблице 1.

Таблица 1 – Диагностическая карта исследования

Показатели	Методики		
Проявление страхов в поведенческих реакциях детей	Методика 1 «Диагностика поведенческих реакций ребенка» (автор А.И. Захаров)		
Проявление страхов в физиологических реакциях детей	Методика 2. «Диагностика физиологических реакций ребенка» (автор А.И. Захаров)		
Проявление страхов в эмоциональных реакциях детей	Методика 3 «Диагностика эмоциональных проявлений» (автор А.И. Захаров)		
Определение страхов, присущих младшему школьному возрасту	Методика 4. Опросник «Подверженность ребенка страхам» (автор А.И. Захаров)		

Методика 1 «Диагностика поведенческих реакций ребенка» (автор А.И. Захаров).

Цель: выявление уровня поведенческих реакций ребенка в течение дня.

Материалы: «протокол, ручка.

Ход обследования: проводили наблюдение за тем, как ребенок ведет себя в течение дня в школе.

В протоколе, отвечали на вопрос, как ребенок ведет себя в течение дня, наблюдаются ли у него следующие проявления:

- ребёнок может постоянно крутить и теребить что-то в руках (бумагу, одежду, волосы), грызть ногти и карандаши, сосать пальцы;
- излишняя скованность и напряжённость;
- повышенная суетливость, жестикуляция;
- ребёнок может что-то постоянно ронять и терять;
- ребенок теряется, когда задают вопросы, сбивается и теряется, когда пытается что-то сказать;
- плаксивость» [2].

Качественная характеристика уровней:

- высокий уровень (3 балла) отсутствует проявление поведенческих реакций указывающих на наличие того, что ребенок напуган, у него не наблюдалось проявления страхов: ребенок спокоен, не испытывает дискомфорта, у него не наблюдается проявление страхов.
- средний уровень (2 балла) у ребенка наблюдаются легкие проявления страхов: может наблюдаться (редко) повышенная суетливость, жестикуляция; может присутствовать растерянность, когда задают вопросы, сбивчивость при желании что-то объяснить другим;
- низкий уровень (1 балл) у ребенка наблюдаются серьезные проявления страхов, присутствует проявление всех, выше обозначенных поведенческих реакций.

Количественные результаты проведенной методики представлены в таблице 2.

Таблица 2 — Результаты определения уровня поведенческих реакций ребенка в течение дня

Уровень	ЭГ	КГ
высокий	2 ребенка (20%)	3 ребенка (30%)
средний	7 детей (70%)	5 детей (50%)
низкий	1 ребенок (10%)	2 ребенка (20%)

На основании полученных результатов данного эксперимента можно сделать следующий вывод.

В экспериментальной группе высокий уровень показали 2 ребенка Оля Н., Аня П.).

Средний уровень в группе показали 7 детей (70%) (Илья Б., Денис Б., Альбина В., Саша Л., Катя П., Дима Д., Антон П.).

Низкий уровень в группе показал 1 ребенок (10%) (Валерия К.).

В контрольной группе высокий уровень показали 3 ребенка (30%) (Данил Ф., Марина О., Дима Ч.).

Средний уровень в группе показали 5 детей (50%) (Настя С., Илья М., Алина П., Марина П., Катя Л.).

Низкий уровень в группе показал 2 ребенка (20%) (Ирина В., Миша С.).

В ходе проведения исследования дети проявили себя по-разному. Например, Катя П. в течение дня была рассеянной, она роняла ручку и книгу, как оказалось, она ждала последнего урока по математике, по которому она не полностью сделала домашнее задание и боялась, что ее будут ругать в школе, поставят плохую оценку, а потом ее будут ругать дома.

У Валерии К. наблюдались различные поведенческие реакции, девочка была замкнута, периодически она плакала, когда у нее, что то не получалось. Она терялась, когда ей нужно было отвечать с места, она терялась, когда на переменах одноклассники пытались с ней заговорить, одноклассники в итоге оставили попытки общения с ней и она расплакалась, потому, что никто не хочет с ней общаться.

Методика 2 «Диагностика физиологических реакций ребенка» (автор
 А.И. Захаров)

Цель: «выявление уровня физиологических реакций ребенка в течение дня.

Материалы: протокол, ручка.

Ход обследования: проводили наблюдение за тем, как ребенок ведет себя в течение дня в школе.

В протоколе, отвечали на вопрос, как ребенок ведет себя в течение дня, наблюдаются ли у него следующие реакции:

Отвечали на вопрос, как ребенок ведет себя в течение дня, наблюдаются ли у него следующие проявления:

- покраснение или, наоборот, побледнение лица без физического напряжения;
- излишняя потливость;
- дрожание рук;
- вздрагивание при неожиданных звуках;
- учащённое сердцебиение, сложности с дыханием, жалобы на боль в животе и головную боль;
- проблемы с аппетитом» [2].

Качественная характеристика уровней:

- высокий уровень (3 балла) отсутствует проявление физиологических реакций указывающих на наличие того, что ребенок напуган, у него не наблюдалось проявления страхов: ребенок спокоен, не испытывает дискомфорта;
- средний уровень (2 балла) у ребенка наблюдаются легкие физиологические проявления страхов: может наблюдаться (редко) вздрагивание при неожиданных звуках; могут присутствовать покраснение или, наоборот, побледнение лица без физического напряжения;
- низкий уровень (1 балл) у ребенка наблюдаются серьезные проявления страхов, присутствует проявление всех, вышеозначенных физиологических реакций.

Количественные результаты проведенной методики представлены в таблице 3.

Таблица 3 — Результаты определения уровня физиологических реакций ребенка в течение дня

Уровень	ЭГ	КГ
высокий	1 ребенок (10%)	2 ребенка (20%)
средний	4 ребенка (40%)	4 ребенка (40%)
низкий	5 детей (50%)	4 ребенка (40%)

На основании полученных результатов данного эксперимента можно сделать следующий вывод.

В экспериментальной группе высокий уровень показали 1 ребенок Альбина В.).

Средний уровень в группе показали 4 ребенка (40%) (Оля Н., Валерия К., Аня П., Катя П.).

Низкий уровень в группе показал 5 детей (50%) (Илья Б., Денис Б., Саша Л., Дима Д., Антон П.).

В контрольной группе высокий уровень показали 2 ребенка (20%) (Данил Ф., Дима Ч.).

Средний уровень в группе показали 4 ребенка (40%) (Ирина В., Настя С., Марина О., Катя Л.).

Низкий уровень в группе показал 4 ребенка (40%) (Миша С., Илья М., Алина П., Марина П.).

Можно было отметить, что у детей по-разному проявлялись физиологические реакции. Например, у Альбины В. отсутствуют проявление физиологических реакций указывающих на наличие того, что она напугана, у нее не наблюдалось проявления страхов: она была спокойна, не испытывала дискомфорта.

А у Димы Д. в течение дня наблюдалось покраснение лица, излишняя потливость, когда Диму вызвали к доске, у него наблюдалось дрожание рук.

Мальчик вздрагивал при неожиданных звуках, он жаловался на головную боль. Правда, проблемы с аппетитом у Димы не наблюдались.

– Методика 3 «Диагностика эмоциональных проявлений» (автор А.И. Захаров).

Цель: «выявление уровня эмоциональных проявлений ребенка на события в течение дня.

Материалы: протокол, ручка.

Ход обследования: проводили наблюдение за тем, как ребенок ведет себя в течение дня в школе.

В протоколе, отвечали на вопрос, как ребенок ведет себя в течение дня, наблюдаются ли у него следующие эмоциональные реакции:

- боязнь неудачи
- тягость ожидания
- желание удалиться
- чувства незащищённости
- ощущение неполноценности
- чувство стыда или вины.

Качественная характеристика уровней:

- высокий уровень (3 балла) в эмоциональных проявлениях ребенка
 отсутствует страх: положительное эмоциональное состояние (ребенок жизнерадостный, подвижный, активный);
- средний уровень (2 балла) у ребенка наблюдаются легкие проявления страха. Эмоциональное состояние неустойчивое (ребенок, иногда, задумчив, замкнут, наблюдается легкая плаксивость);
- низкий уровень (1 балл) у ребенка наблюдаются эмоциональные проявления страха: ребенок подавлен, часто плачет, плач приступообразный»

Количественные результаты проведенной методики представлены в таблице 4.

Таблица 4 — Результаты определения уровня физиологических реакций ребенка в течение дня

Уровень	ЭГ	КГ
высокий	2 ребенка (20%)	2 ребенка (20%)
средний	6 детей (60%)	6 детей (60%)
низкий	2 ребенка (20%)	2 ребенка (20%)

На основании полученных результатов данного эксперимента можно сделать следующий вывод.

В экспериментальной группе высокий уровень показали 2 ребенка (20%) (Альбина В., Катя П.).

Средний уровень в группе показали 6 детей (60%) (Денис Б., Оля Н., Валерия К., Аня П., Дима Д., Антон П.).

Низкий уровень в группе показал 2 ребенка (20%) (Илья Б., Саша Л.).

В контрольной группе высокий уровень показали 2 ребенка (20%) (Данил Ф., Дима Ч.).

Средний уровень в группе показали 6 детей (60%) (Ирина В., Илья М., Марина П., Миша С., Катя Л., Марина О.).

Низкий уровень в группе показал 2 ребенка (20%) (Настя С., Алина П.)

Например, у Ильи Б. наблюдаются эмоциональные проявления страха: Илья был подавлен, часто плакал, он все время старался уйти от сверстников.

В тоже время у Кати П. в эмоциональных проявлениях отсутствовали любые проявления страха, у девочки было позитивное эмоциональное состояние, она была жизнерадостной, подвижной, активной.

– Методика 4 Тест «Опросник «Подверженность ребенка страхам» (автор А.И. Захаров).

Цель: «выявление уровня конкретных страхов у детей.

Материалы: протокол, ручка.

Ход обследования: Беседа проводится неторопливо и обстоятельно. Педагог перечисляет страхи и ждет ответа от детей да-нет или боюсь-не боюсь. Вопрос, боится или не боится ребенок, повторяется время от времени,

чтобы избежать наводки страхов, их непроизвольного внушения. При стереотипном отрицании всех страхов детей педагог просит давать, развернутые ответы типа не боюсь темноты, а не нет или да. Взрослый, задающий вопросы, сидит рядом, а не напротив ребенка, периодически подбадривает его и хвалит за то, что он говорит все как есть.

Итак, ты боишься или не боишься:

- когда остаешься один дома,
- нападения,
- заболеть,
- умереть,
- смерть близких,
- чужих людей,
- потеряться,
- мамы, папы,
- наказания,
- сказочных героев (Бабы-яги, Кощея, Бармалея...),
- опоздания в школу,
- страшных снов,
- темноты,
- животных (волка, змей...), насекомых,
- необходимость отвечать перед большой аудиторией класса,
- транспорта (самолетов, машин...),
- высоты,
- глубины,
- тесных маленьких помещений,
- воды,
- O Γ H Π ,
- войны,
- стихий (наводнения, урагана, грозы),
- больших помещений, улиц,

- врачей,
- уколов,
- боли,
- крови,
- резких, громких звуков (когда внезапно что-то упадет, стукнет)?Качественная характеристика уровней:
- высокий уровень (3 балла) – подверженность страхам характеризуется наименьшей тревожностью, напряженностью, не уверенностью в себе, общительностью, налаженностью отношений с преобладанием повышенного окружающими, настроения, быстротой ответов на вопросы;
- средний уровень (2 балла) средний уровень подверженности страхам предполагает достаточную общительность, не напряженность, быстроту ответов на вопросы;
- низкий уровень (1 балл) наличие у ребенка таких особенностей,
 как неадекватная самооценка, тревожность, напряженность, пугливость,
 низкая общительность, подозрительность и недоверчивость к окружающим»
 [2].

Количественные результаты проведенной методики представлены в таблице 5.

Таблица 5 — Результаты определения уровня физиологических реакций ребенка в течение дня

Уровень	ЭГ	КГ
высокий	1 ребенок (10%)	1 ребенок (10%)
средний	3 ребенка (30%)	6 детей (60%)
низкий	6 детей (60%)	3 ребенка (30%)

На основании полученных результатов данного эксперимента можно сделать следующий вывод.

В экспериментальной группе высокий уровень показали 1 ребенок (10%) (Альбина В.).

Средний уровень в группе показали 3 ребенка (30%) (Оля Н., Аня П., Катя П.).

Низкий уровень в группе показал 6 детей (60%) (Денис Б., Валерия К., Илья Б., Саша Л., Дима Д., Антон П.).

В контрольной группе высокий уровень показали 1 ребенок (10%) Дима Ч.).

Средний уровень в группе показали 6 детей (60%) (Ирина В., Настя С., Марина П., Даниил Ф., Катя Л., Марина О.).

Низкий уровень в группе показал 3 ребенка (30%) (Алина П., Илья М., Миша С.)

У большинства детей, у 7 детей (70%) был отмечен страх перед опозданием в школу, у 40% присутствовал страх необходимости отвечать перед большой аудиторией класса, 60% детей сказали, что боятся родителей и их реакции на провинности детей, 30% детей боятся врачей и уколов, 40% детей боятся высоты. Остальные страхи были отмечены у 1-2 детей.

Таким образом, результаты, полученные в ходе диагностики наличия страхов у младших школьников представлены в приложении Б, в таблице Б.1, Б.2 и на рисунке 1.

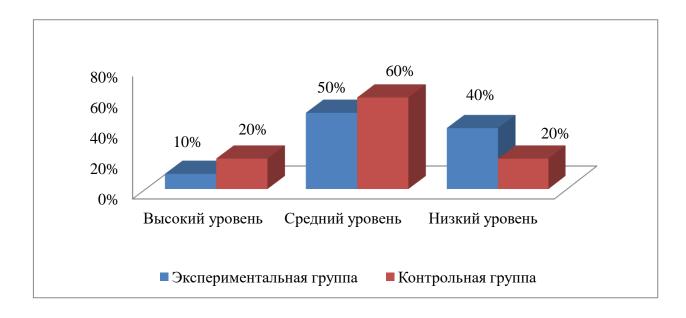


Рисунок 1 — Количественные результаты диагностики страхов у младших школьников на констатирующем этапе

Таким образом, результаты, полученные в процессе проведения исследования, позволили разделить детей, участвующих в констатирующем эксперименте, на три уровня.

Низкий уровень в экспериментальной группе показал 4 ребенка (40%) и 2 ребенка (20%) контрольной группы — у младших школьников, которые показали в процессе всего исследования, низкий уровень, наблюдаются различные поведенческие реакции, судя по которым можно констатировать наличие страхов, например, эти дети, в течение дня, ведут себя излишне скованно и напряжённо, либо у этих детей наблюдается повышенная суетливость и повышенная жестикуляция в общении с ровесниками и учителями. Эти дети, все время, что то роняют или теряют, они теряются, когда им задают вопросы, сбивается, когда им нужно отвечать у доски или с места. В редких случаях у детей наблюдается плаксивость.

Так же, у детей низкого уровня наблюдаются физиологические проявления, которые указывают, что у них присутствует чувство страха, например такие: покраснение или, наоборот, побледнение лица без физического напряжения; **ККНШИПСЕИ** потливость, дрожание рук, при неожиданных звуках, вздрагивание учащённое сердцебиение, сложности с дыханием, жалобы на боль в животе и головную боль, проблемы аппетитом. У детей наблюдаются c ЭТОГО уровня, эмоциональные проявления страха: дети подавлены, часто можно заметить, что они плачут, при этом, плач приступообразный. При этом, у детей присутствуют такие особенности, как неадекватная самооценка, общительность, тревожность, напряженность, пугливость, низкая подозрительность и недоверчивость к окружающим.

Средний уровень показал 5 детей (50%) в экспериментальной группе и 6 детей (60%) в контрольной группе. У детей, показавших средний уровень, наблюдаются легкие физиологические проявления страхов: может наблюдаться (редко) вздрагивание при неожиданных звуках; могут

присутствовать – покраснение или, наоборот, побледнение лица без физического напряжения. Так же, у детей, показавших средний уровень, можно наблюдать физиологические проявления, которые указывают, что у них присутствует чувство страха. У детей наблюдаются легкие физиологические проявления страхов: может наблюдаться (редко) неожиданных звуках; присутствовать вздрагивание при могут покраснение или, наоборот, побледнение лица без физического детей наблюдаются напряжения. У легкие проявления страха. состояние неустойчивое (дети, Эмоциональное иногда задумчивы, плаксивость). Средний замкнуты, наблюдается легкая уровень подверженности страхам предполагает достаточную общительность, не напряженность, быстроту ответов на вопросы.

Высокий уровень показал 1 ребенок (10%) в экспериментальной группе и 2 ребенка (20%) в контрольной группах. У детей, показавших высокий уровень можно отметить отсутствие проявления поведенческих реакций указывающих на наличие того, что ребенок напуган, у него не наблюдалось проявления страхов: ребенок спокоен, не испытывает дискомфорта, у него не наблюдается проявление страхов. Так же, у детей, показавших высокий уровень, отсутствуют проявления физиологических реакций указывающих на наличие того, что ребенок напуган, у них не наблюдается проявления страхов: дети спокойны, не испытывают дискомфорта. В эмоциональных проявлениях детей отсутствует страх, у них положительное эмоциональное состояние (дети жизнерадостны, подвижны, активны). При этом подверженность страхам характеризуется наименьшей тревожностью, не напряженностью, уверенностью в себе, отношений общительностью, налаженностью с окружающими, преобладанием повышенного настроения, быстротой ответов на вопросы.

Таким образом, детей младшего школьного возраста, которые прошли исследование, можно охарактеризовать следующим образом: большинство детей экспериментальной и контрольной группы имеют низкий и средний

уровни. У детей было выявлено наличие напряжения и тревожности в связи с присутствием страхов.

Самый «частый» страх, который упоминался детьми экспериментальной и контрольной групп, это были страх опоздания в школу, необходимость отвечать перед большой аудиторией класса. То есть, большинство детей имеют страх перед школой, меньшее количество детей боятся темноты, животных и насекомых, сказочных героев, высоты, огня, врачей и уколов. Очень незначительное число детей не испытывает страхов совсем.

2.2. Содержание и организация работы по коррекции страхов в младшем школьном возрасте посредством сказкотерапии

Итоги констатирующего этапа подтвердили актуальность темы проведения исследования и помогли помочь в планировании и проведении формирующего этапа эксперимента, в котором приняли участие 10 детей из ЭГ 2 «А» класса.

В начале работы была определена цель формирующего этапа: разработать и апробировать содержание работы по коррекции страхов в младшем школьном возрасте посредством сказкотерапии.

Мы предположили, что коррекция страхов в младшем школьном возрасте посредством сказкотерапии возможна, если будут реализованы следующие условия:

- если будут определены этапы работы по коррекции страхов
 в младшем школьном возрасте посредством сказкотерапии;
- подобраны методы, приемы сказкотерапии в соответствии с наличием страхов у младших школьников;
- реализован индивидуальный подход с учетом уровня наличия страха у младших школьников.

С «учетом индивидуальных особенностей испытуемых на основе

проведенной диагностики и обследования были подобраны доступные нейропсихологические занятия по сказкотерапии, которые проводились в свободное от основных уроков время.

Реализация названных факторов осуществлялось ежедневно во внеурочной деятельности.

Для начала были определены этапы работы по коррекции страхов в младшем школьном возрасте посредством сказкотерапии.

На первом этапе были подобраны методы, приемы сказкотерапии в соответствии с наличием страхов у младших школьников и был разработан план занятий по коррекции страхов в младшем школьном возрасте посредством сказкотерапии, который представлен в Приложении В, в таблице В.1.

На втором этапе, были проведены групповые занятия с детьми по коррекции страхов. На данном этапе были учтены те страхи, которые были диагностированы детей экспериментальной группы на констатирующем этапе. Ha занятиях был данных реализован индивидуальный подход с учетом уровня наличия страха у младших школьников» [9].

В самом начале на занятии «Мой сказочный герой» формировали у школьников, доверительное отношение друг к другу и провели коррекцию страха посредством общения с ровесниками.

На занятие были принесены следующие материалы: значки сказочных героев, шапочки для братьев Бом и Минь.

Начали занятие с приветствия — дети поприветствовали друг друга, была организована позитивная обстановка. Дети пытались рассказать своим ровесникам о себе, но не самостоятельно, а через выбранного сказочного персонажа (дети с удовольствием сочиняли имя своему сказочному персонажу, выделяли себя посредством индивидуального украшения или просто прикрепляли на лацкан значки с именем), при этом, когда здоровались, дети старались изображать своего героя уж на этом этапе, они

меняли голос, мимику и жесты. Например, Илья Б. придумал, что обычный сказочный мишка, он огромный, весьма добрый (но не всегда, бывает и грозным) и обязательно сильный (чтобы защищать «слабых»). Он предложил всем его принять, подружиться и если кому будет нужна его защита — он защитит. Валерия К. представила, что она совсем крошечная, Дюймовочка. Дюймовочка-Вика рассказала детям, что она много читает, много времени делает уроки, готовится к контрольным, даже, ночью просыпается от снов, в которых она плохо пишет контрольную или не может ответить у доски.

Затем, учитель предложила детям провести совместную деятельность, в которой они разыграют сказку, в которой будет всего несколько ролей. Дети долго не соглашались выступать, многие стеснялись, для них публичное выступление было сильным страхом, но учитель смогла уговорить детей и роли были розданы.

Учитель начала рассказывать детям сказку, которую они поставят. В этой сказке жили два брата, которых звали Бом и Минь. Бом был веселым, добрым, сильным, задорным, активным, смелым, он был оптимистом. Затем, учитель сама выступила в роли Бома, она детям наглядно показывала, затем, предложила Саше Л. сыграть эту роль. Мальчик боялся выйти и выступить перед всем классом, но в итоге, он смог себя перебороть и выступил с ролью. Для того, чтобы мотивировать мальчика, учитель сказала Саше Л., что он большой молодец.

После выступления Саши Л. учитель показала, как нужно играть роль Миня, который был трусливым, плаксивым, пессимистом. Учитель предложила Денису Б. сыграть Миня и, самое, интересное Денис без стеснения, без страха и тревоги сыграл роль трусливого Миня. Дети похлопали Денису Б. и Саше Л.. учитель похвалила детей. Затем, учитель дала задание Денису Б. и Саше Л. задание сыграть отношения двух братьев. Денис Б. и Саша Л. представили, что братья дружат и сыграли их дружбу, а потом он сыграли ссору между братьями.

В процессе игры мальчиков, остальные дети смотрели, переживали, подсказывали, то есть проявляли эмоции, вместе с братьями радовались, печалились, ссорились и мирились. После этого, была продолжена сказка. В этом продолжении Бом (Саша Л.) поехал биться с драконом. По сюжету, от него не было долго вестей и его родные очень сильно за него переживали и эти переживания, очень активно выражали зрители. Затем Минь поехал за братом (Денис Б.) и они оба с победой вернулись домой. После этого и актеры, и зрители выражали позитивные эмоции, все радовались. После проведения сказки дети с учителем анализировали, что же произошло, пришли к выводу, что Бом ездил побеждать свой страх.

Учитель старалась, чтобы дети поняли единство сюжета сказки и того, что с ними происходит в обычной жизни. Учитель спросила: с вами такое происходило? Илья Б. ответил, что с ним такое происходило. Когда он шел домой, то увидел как собака рычит на маленькую девочку, ему тоже было страшно, но он отогнал собаку и спас девочку.

Он скромно посчитал, что это не борьба с драконом, но он старался побороть свой страх. Учитель спросила детей: а Илья поборол своего дракона? И дети сказали, что он герой, он смог побороть своего дракона.

Педагог объяснила детям, что со своими страхами можно бороться, потому, что страхи мешают в жизни, а побороть их можно и это не так сложно, как детям кажется.

На следующем занятии «Сказка о Воронёнке» формировали уверенность в себе и навыки для коррекции тревожности и напряжения.

Учитель предложила детям тихую мелодичную музыку, которая позволяла детям расслабиться и убрать напряжение. После чего, учитель положила перед детьми карточки с надписями «да», «нет», «иногда», альбом для рисования и фломастеры.

В начале занятия провели упражнение «Росточек под солнцем» для создания доверительной атмосферы, снятие напряжения.

Под «слова психолога дети выполняли движения. Педагог предложила детям представить, что они превратились в маленькое семечко, которое посадили в землю. Дети сворачивались в клубок, при этом, они обхватывали колени руками. Затем, педагог сказала: яркий луч солнца упал на землю и согрел в ней семечко, из семечка проклюнулся росток и он начал тянуться к солнышку, при этом дети, поднялись и потянулись вверх к солнышку. Затем педагог сказала: росточек превратился в цветок, и цветок расцвел, дети развели руки в стороны. После проведения данного упражнения дети расслабились и с удовольствием приступили к занятию» [9].

Затем педагог презентовала детям сказку о Вороненке, которую написали О.В. Хухлаева, О.Е. Хухлаева.

В «сказке шла речь о Вороненке, которому нужно было начинать летать, и мама ему про это говорила, но Вороненку было очень страшно — а вдруг не получится? Но, когда он попробовал у него все получилось. Затем, педагог с детьми обсуждали эту сказку. Педагог спрашивала у детей: как вам кажется, что почувствовал Вороненок, когда мама сказала, что ему пора летать? Оля Н. сказала, что Вороненку было страшно, что у него не получится. Тогда педагог спросила: а вы, когда боитесь отвечать в классе, не похожи на этого Вороненка? Вы, как и он, боитесь, даже, не попробовав ответить. Может не нужно бояться, а нужно пробовать и тогда, все получится? Дети согласились с педагогом» [9].

После этой сказки провели упражнение «Я больше не боюсь», для того, чтобы научить детей распознавать свои школьные страхи, помочь найти способы их преодоления.

В конце занятия педагог сказала: «всем свойственно испытывать страх в ситуациях неопределенности, например, неожиданная проверочная работа, или вы не выполнили домашнее задание и не знаем, как к этому отнесется учитель.

Можно начать пережить неудачу заранее, и не понимать, что конкретно беспокоит. Волноваться перед контрольной работой или перед ответом

у доски — это нормально. Волнение помогает нам собраться, лучше вспомнить материал, но только в том случае, если оно не очень сильное.

Если это чувство слишком сильно проявляется, то, наоборот, мы можем забыть то, что знаем хорошо. Нужно научиться справляться со своим страхом, для этого необходимо желание и стремление. Важно научиться верить в свои силы и не бояться делать ошибки» [2].

На другом занятии «Сказка о маленьком котёнке» развивали у детей уверенность и провели коррекцию страхов и напряжения.

Вначале провели упражнение «Все у кого...», которым формировали общность у школьников, развивали позитивные взаимоотношения.

Учитель предложила детям сесть вкруг и повторять за ней, когда у детей имеется нечто совместное, например, дети вставали на правую ногу тем, у кого есть белое в одежде или все рыжие похлопали в ладоши.

Затем, педагог познакомила детей с интересной сказкой «Маленький котенок» (О.В. Хухлаевой., О.Е. Хухлаевой). «Котенку не нравилось, что он рыжий, все над ним смеялись и у него был страх общения с другими, потому, что ему казалось, что и дальше, над ним будут смеяться, но однажды он посмотрел на солнышко, которое было таким же рыжим, как и он и котенок понял, что быть рыжим не плохо. Как только, котенок это понял, все перестали над ним смеяться. Педагог спросила детей о том, что они поняли из этой сказки? Настя С. сказала, что самое главное не думать, что ты какойто, не такой как другие. Ты уникальный и тогда над тобой никто не будет смеяться» [9].

Для закрепления провели упражнение «Продумай заранее» для формирования навыков силы воли и преодоления тревожных ситуации.

Дети «сели как им было удобно, закрыли глаза, представили себя в такой же ситуации, как и котенок и подумали, что бы они сделали, чтобы выйти из данной ситуации с позитивом. Дети придумывали различные варианты, сами для себя. А в конце педагог спросила: вы смогли придумать,

для себя выход? Все дети сказали, что да, они придумали и это, оказалось, не так сложно, как им казалось раньше» [9].

На следующем занятии «О веселом Памси» формировали навыки саморегуляции для снижения страхов и напряжения.

Начали занятие с упражнения «Трамвайчик» для формирования чувства общности у детей.

Затем, педагог сказала, что познакомит детей с еще с одной увлекательной сказкой «О веселом Памси» (О.В. Хухлаевой, О.Е. Хухлаевой).

После «прочтения сказки, дети обсуждали ее с педагогом.

Педагог спросила: какие, мысли были в голове у Памси? Альбина В. сказала, что у дракончика Памси были темные, грустные мысли.

Затем, педагог спросила: Боролся ли он с ними? Кто ему помог? Аня П. сказала, что Памси не боролся с этими мыслями, и ему было грустно, но его друг сказал, что любую мысль можно думать грустно, а можно весело и у дракончика изменилось настроение.

Тогда, педагог спросила у детей: Стоит ли постоянно думать о том, чего ты боишься? Как с этим справился «наш» герой? Дима Д. сказал: не стоит все время думать о том, чего ты боишься, нужно подумать про свой страх, как о чем то, очень смешном и ты перестанешь бояться, например, темноту» [9].

Затем, провели упражнение «Даже если ... в любом случае...» для формирования навыков саморегуляции.

Учитель дала детям задание превратиться в маленького дракончика Памси. Перед детьми лежали цветочки, на первом было написано: Даже если..., а на следующем было написано: В любом случае... Сашал Л. прочитал то, что написано на цветке и продолжал: Даже если... мне не весело, я уморился, я поссорился с другом. Второй называет свой цветок: в любом случае... и заканчивает положительной фразой: это только на сегодня, я не буду расстраиваться, и исправлю двойку. Участники

обменялись цветками. Теперь первый говорил решение проблемы, а второй саму проблему.

В конце занятия, педагог сказала: У каждого из нас бывают ситуации, которые вызывают у нас отрицательные чувства, но не стоит о них постоянно думать. Ведь мы можем сами выбирать, о чем думать и как думать. Оказывается, с помощью правильных мыслей и слов можно менять ситуацию» [2].

После этого, учитель предложила детям заняться постановкой сказки о Мышоноке и темноте (О.В. Хухлаевой, О.Е. Хухлаевой) для того, чтобы развивать у себя уверенности для уменьшения своих страхов темноты.

В самом начале занятия провели упражнение «Что я люблю делать», какое развивает чувство единения и коллективизма у школьников, благожелательное отношение между детьми. «Ведущий, которого выбирали из детей, рассказывал о том, чем он занимается, но рассказывал пантомимикой. Остальные угадывали, что он делает, например, ведущий загадывал танец, чтение книги, мытье посуды и так далее» [9].

Затем, учитель, решила предложить детям поставить сказку о мышонке.

После «прочтения сказки дети обсуждали, нужно ли, «бояться» темноту. Каждый рассказывал, чего конкретно он боится, когда оказывается в темном помещении, например, Антон П. сказал, что в темноте он представляет, что придет бандит и убьет его, а Саша Л. сказал, что в темноте он боится стукнуться обо что-нибудь.

Но, когда дети дошли до вопроса, что Мышонок узнал про темноту, многие пришли к выводу, что в темноте нет ничего страшного, Катя П. сказала, что все наши страхи, придуманы нами самими» [9].

Затем, в качестве закрепления, было проведено упражнение «Мусорное ведро», благодаря которому, дети выкидывали в мусор все свои страхи и проблемы. Дети смогли нарисовать свои страхи, а потом разрывали рисунки на мелкие клочки и выкидывали их в мусорное ведро.

«В конце занятия педагог сказала: каждый из вас может справиться со своим страхом, нужно просто разорвать его на кусочки и выкинуть в мусорное ведро.

На следующем занятии педагог знакомила детей со сказкой «Полезная Боюська» (Р.М. Ткач) для формирования уверенности в себе и навыков для снижения страхов и напряжения.

В начале занятия, по традиции, провели упражнение «Поменяйтесь местами» для формирования у детей доброжелательного отношения друг к другу» [9].

Потом, учитель знакомила детей со сказкой «Полезная Боюська» (Р.М. Ткач), для того, чтобы провести коррекцию страхов детей, в которой дети смогут перенести свои страхи и обернуть страх себе на пользу.

На другом занятии учитель предложила детям сказку «Кенгурёнок Вася» (О.В. Хухлаевой, О.Е. Хухлаевой) для того, чтобы повысить уверенность в собственных силах и умения понижать свои страхи и напряжение.

Перед знакомством со сказкой, занимались упражнением «Щепки на реке» в котором дети анализировали собственные эмоции и чувства.

Дети анализировали поступки кенгуренка, пытались объяснить ему, что его страхи напрасны потому, что?

Следующим, было проведено занятие, на котором знакомили со сказкой «Кенгурёнок Вася», для того, чтобы корректировать страхи детей, через перенесение страха и оборачивание его в пользу школьнику.

В итоге провели упражнение «Волшебная палочка» для развития умения бороться со своими страхами.

В конце учитель говорила детям: ребята, вы создали свои, не такие как у других, волшебные палочки. Вы смогли создать такое волшебство, потому, что верили в себя, преодолевали свои страхи и знали, что у вас все получится.

Затем было проведено упражнение «Щепки на реке», которое помогало детям понять свои эмоции и свои свои чувства.

На заключительном занятии было решено ознакомиться со сказкой «Девочка Надя и Баба Яга» (О.В. Хухлаевой, О.Е. Хухлаевой), которая закрепляла достигнутые умения коррекции страхов.

В самом начале занятия провели упражнение «Кто это?» для того, чтобы развивать у детей доброжелательные отношения между ровесниками. Дети словами «обрисовывали» какого-то, ребенка, а ведущий на время обсуждения выходил из класса и когда он возвращался, ему проговаривали то, что было придумано, и он угадывал о ком ему говорили.

Затем, учитель представила школьникам сказку «Девочка Надя и Баба Яга» (О.В. Хухлаевой, О.Е. Хухлаевой) и знакомство начиналось с капризов Нади, и проявляла непослушания и маму это очень печалило. Затем Надя убежала из дома и встретила Бабу-Ягу, с которой Надя начала вести себя так же, как и с мамой, начала капризничать и вдруг она узнала, что Баба-Яга, когда то, была такой же вредной и ее заколдовали и Надю тоже, заколдуют, если она не перестанет так себя вести. Надя изменилась и даже, расколдовала Бабу-Ягу. Правда расколдовывать было трудно и Наде пришлось пройти разные испытания, очень страшные испытания, но Надя все их преодолела.

Так же, эта сказка помогла детям избавиться от страха перед злыми сказочными героями, на которых можно посмотреть и с другой стороны, как и на некоторых людей.

В конце занятия было проведено упражнение «Храбрец» для формирования навыков преодоления страхов. Дети выбирали себе персонажа мультфильма, кинофильма, литературного героя, который был беспомощным, и ему нужна была помощь посторонних. Затем каждый ребенок исполнял роль выбранного персонажа, но одновременно, он же исполнял роль Храбреца, того, кто помогал первому персонажу. Ребенок, как бы озвучивал свою проблему и сам же, находил решение для нее.

На следующем этапе, была проведена беседа с родителями на тему «Сказкотерапия как средство коррекции страхов в младшем школьном возрасте», на котором знакомили родителей с тем, как нужно правильно заниматься коррекцией страхов детей и делать это нужно вовремя. Пока их страхи не превратились заболевание и фобию. Учили родителей, как правильно использовать сказкотерапию в домашних условиях. В конце беседы в родительском уголке положили памятки для родителей, которые они разобрали.

2.3 Оценка динамики уровня развития страхов у детей младшего школьного возраста

Методика 1 «Диагностика поведенческих реакций ребенка»
 (А.И. Захаров).

Цель: выявление уровня поведенческих реакций ребенка в течение дня.

Количественные результаты проведенной методики представлены в таблице 6.

Таблица 6 – Результаты определения уровня поведенческих реакций ребенка в течение дня

Уровень	ЭГ	КГ
высокий	4 ребенка (40%)	3 ребенка (30%)
средний	5 детей (50%)	5 детей (50%)
низкий	1 ребенок (10%)	2 ребенка (20%)

На основании полученных результатов данного эксперимента можно сделать следующий вывод.

В экспериментальной группе высокий уровень показали 4 ребенка 0%) (Оля Н., Аня П., Катя П., Антон П.).

Средний уровень в группе показали 5 детей (50%) (Илья Б., Денис Б., Альбина В., Саша Л., Дима Д.).

Низкий уровень в группе показал 1 ребенок (10%) (Валерия К.).

В контрольной группе высокий уровень показали 3 ребенка (30%) (Данил Ф., Марина О., Дима Ч.).

Средний уровень в группе показали 5 детей (50%) (Настя С., Илья М., Алина П., Марина П., Катя Л.).

Методика 2 «Диагностика физиологических реакций ребенка» (автор А.И. Захаров).

Цель: выявление уровня физиологических реакций ребенка в течение дня.

Количественные результаты проведенной методики представлены в таблице 7.

Таблица 7 — Результаты определения уровня физиологических реакций ребенка в течение дня

Уровень	ЭГ	КГ
Высокий	2 ребенка (20%)	2 ребенка (20%)
Средний	6 детей (60%)	4 ребенка (40%)
Низкий	2 ребенка (20%)	4 ребенка (40%)

На основании полученных результатов данного эксперимента можно сделать следующий вывод.

В экспериментальной группе высокий уровень показали 2 ребенка 0%) (Альбина В., Катя П.).

Средний уровень в группе показали 6 детей (60%) (Оля Н., Саша Л., Валерия К., Аня П., Дима Д., Антон П.).

Низкий уровень в группе показал 2 ребенка (20%) (Илья Б., Денис Б.).

В контрольной группе высокий уровень показали 2 ребенка (20%) (Данил Ф., Дима Ч.).

Средний уровень в группе показали 4 ребенка (40%) (Ирина В., Настя С., Марина О., Катя Л.).

Низкий уровень в группе показал 4 ребенка (40%) (Миша С., Илья М., Алина П., Марина П.).

Методика 3 «Диагностика эмоциональных проявлений» (автор А.И. Захаров).

Цель: выявление уровня эмоциональных проявлений ребенка на события в течение дня.

Количественные результаты проведенной методики представлены в таблице 8.

Таблица 8 — Результаты определения уровня физиологических реакций ребенка в течение дня

Уровень	ЭГ	КГ
высокий	4 ребенка (40%)	2 ребенка (20%)
средний	5 детей (50%)	6 детей (60%)
низкий	1 ребенок (10%)	2 ребенка (20%)

На основании полученных результатов данного эксперимента можно сделать следующий вывод.

В экспериментальной группе высокий уровень показали 4 ребенка 0%) (Альбина В., Аня П., Катя П., Антон П.).

Средний уровень в группе показали 5 детей (50%) (Илья Б., Денис Б., Оля Н., Валерия К., Дима Д.,).

Низкий уровень в группе показал 1 ребенок (10%) (Саша Л.).

В контрольной группе высокий уровень показали 2 ребенка (20%) (Данил Ф., Дима Ч.).

Средний уровень в группе показали 6 детей (60%) (Ирина В., Илья М., Марина П., Миша С., Катя Л., Марина О.).

Низкий уровень в группе показал 2 ребенка (20%) (Настя С., Алина Π .).

 Методика 4 Тест «Опросник «Подверженность ребенка страхам» (автор А.И. Захаров).

Цель: выявление уровня конкретных страхов у детей.

Количественные результаты проведенной методики представлены в таблице 8.

Таблица 9 — Результаты определения уровня физиологических реакций ребенка в течение дня

Уровень	ЭГ	КГ
высокий	3 ребенка (30%)	1 ребенок (10%)
средний	5 детей (50%)	6 детей (60%)
низкий	2 ребенка (20%)	3 ребенка (30%)

На основании полученных результатов данного эксперимента можно сделать следующий вывод.

В экспериментальной группе высокий уровень показали 3 ребенка 0%) (Альбина В., Аня П., Катя П.).

Средний уровень в группе показали 5 детей (50%) (Денис Б., Оля Н., Илья Б., Саша Л., Дима Д., Антон П.). Низкий уровень в группе показал 6 детей (60%) (Валерия К.).

В контрольной группе высокий уровень показали 1 ребенок (10%) Дима Ч.). Средний уровень в группе показали 6 детей (60%) (Ирина В., Настя С., Марина П., Данил Ф., Катя Л., Марина О.).

Низкий уровень в группе показал 3 ребенка (30%) (Алина П., Илья М., Миша С.). Таким образом, результаты, полученные в ходе диагностики на контрольном этапе исследования, в контрольной группе представлены в приложении Г, в таблице Г.1, Г.2 и на рисунке 2.

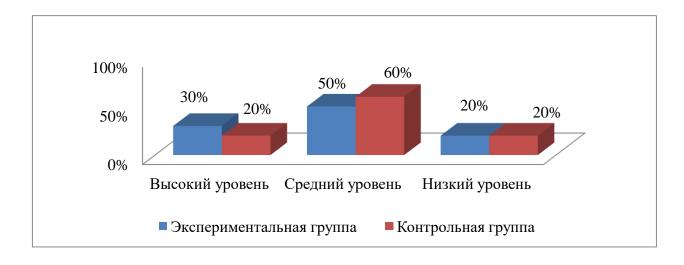


Рисунок 2 — Количественные результаты диагностики страхов у младших школьников на контрольном этапе

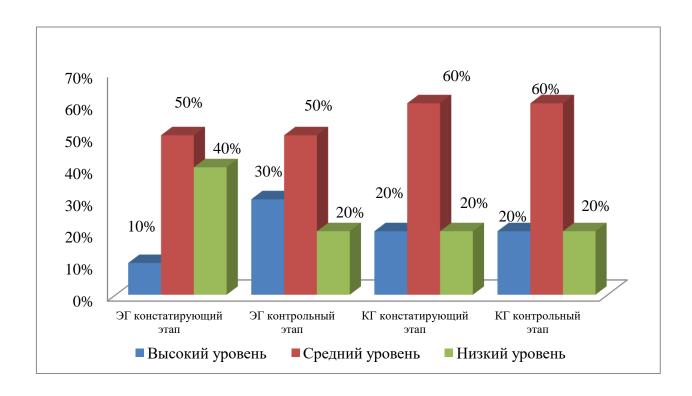


Рисунок 3 — Сравнительные результаты диагностики страхов у младших школьников на констатирующем и контрольном этапе

Проанализировав рисунок 3, можем констатировать, что после проведения коррекционных мероприятий на формирующем этапе детей, которые показали низкий уровень наличия страхов, стало на 20% меньше, общее число таких детей составило 20%, в то же, время высокий уровень увеличился на 30%, средний уровень уменьшился на 10% и составил 40%.

На формирующем этапе исследования был разработан план занятий по коррекции страхов В младшем школьном возрасте посредством сказкотерапии. При разработке плана мероприятий по коррекции страхов у младших школьников исходили одной стороны, ИЗ возрастных особенностей развития, а, с другой – из конкретно полученных результатов участников исследования. После проведения коррекционных мероприятий можно утверждать, что улучшились показатели у детей младшего школьного Полученные результаты исследования свидетельствуют, прослеживается положительная динамика в снижение страхов у младших школьников.

В соответствии с итогами проводимого исследования, работы с детьми и контрольного этапа эксперимента, можно заключить, что гипотеза нашла свое подтверждение, а цель и задачи решены в полном объеме. Можно констатировать, что работа по коррекции страхов у детей младшего школьного возраста посредством сказкотерапии, является результативной и эффективной.

Также можно утверждать, что сказкотерапия является эффективным средством, так как она соответствует возрастным возможностям детей и предоставляет понятные и доступные способы коррекции страхов у младших школьников. Сказка положительно воздействует на эмоциональную сферу ребенка младшего школьного возраста и «делает» ее более стабильной, менее напряженной.

В заключение стоит отметить, что сказка не только выступает средством коррекции эмоциональной сферы младшего школьника, но в тоже время содержит в себе много разнообразных паттернов поведения, которыми ребенок ненавязчиво овладевает и привносит в собственное поведение.

Заключение

Теоретическое исследование специальной и методической литературы по вопросу коррекции страхов у детей младшего школьного возраста, используя сказкотерапию, дало возможность определить, что эта проблема считается актуальной, а так же, требует дополнительного изучения.

Анализируя разнообразные подходы специалистов, которые занимаются изучением и коррекцией страхов у младших школьников пришли к выводу, что страх может измениться в процессе роста детей, каждый временной период у детей имеет свои страхи.

В младшем школьном возрасте, возрасте, когда сильно меняется социальный статус детей, возникают страхи, связанные со школой, с учебой, с учителями и одноклассниками, то есть, можно наблюдать у детей появления страхов, которых у них не было в дошкольный период жизни.

И, в этот период, в качестве коррекционной деятельности, лучше всего проводить с детьми сказкотерапию.

Анализ исследований А.И. Захарова позволило выделить следующие показатели развития страхов у детей младшего школьного возраста: проявление страхов в поведенческих реакциях детей, проявление страхов в физиологических реакциях детей, проявление страхов в эмоциональных реакциях детей, определение страхов, присущих младшему школьному возрасту.

Результаты, которые получили при проведении констатирующего этапа исследования, дали возможность прийти к заключению о том, что наличия тревожности и страха у младших школьников, имеют особенности в практике образовательной организации: проводится незначительная деятельность по коррекции страхов у детей начальной школы; недооценен потенциал применения сказкотерапии для коррекции страхов у детей младшего школьного возраста; недооценена подготовка педагогов в решении вопроса по коррекции страха у младших школьников посредством сказкотерапии.

Анализируя результаты констатирующего эксперимента и итоги, исследований страха была проведена коррекционная работа с младшими школьниками, используя сказкотерапию, а так же, провели разъяснительную работу с родителями, и обогатили развивающую предметнопространственную среду образовательного учреждения.

Результаты сравнения констатирующего и контрольного этапов эксперимента показали, что после проведения коррекционных мероприятий на формирующем этапе детей, которые показали низкий уровень наличия страхов, стало на 20% меньше, общее число таких детей составило 20%, в тоже время высокий уровень увеличился на 30%, средний уровень уменьшился на 10% и составил 40%.

Таким образом, в соответствии с итогами проводимого исследования, работы с детьми и контрольного этапа эксперимента, можно заключить, что гипотеза нашла свое подтверждение, а цель и задачи решены в полном объеме. Можно констатировать, что работа по коррекции страхов у детей младшего школьного возраста посредством сказкотерапии, является результативной и эффективной. Также можно утверждать, что сказкотерапия является эффективным средством, так как она соответствует возрастным возможностям детей и предоставляет понятные и доступные способы коррекции страхов у младших школьников.

Список используемой литературы

- 1. Артемьева Т. И. Развитие личности и ее способностей. М. : АСТ, 2019. 234 с.
- 2. Божович Л. И. Личность и ее формирование в детском возрасте. СПб. : Питер, 2018. 215с.
- 3. Варга А. Я. Системная семейная психотерапия. Краткий лекционный курс. СПб. : Питер, 2019. 144 с.
- 4. Вачков И. В. Сказкотерапия: Развитие самосознания через психологическую сказку. М.: Академия, 2019. 144 с.
- 5. Вологодина Н. Г. Детские страхи днём и ночью. М. : Логос, 2019. 106 с.
- 6. Гнездилов А. В. Авторская сказкотерапия: дым старинного камина. Сказки доктора Балу. СПб. : Речь, 2020. 290 с.
- 7. Даль В. И. Толковый словарь живого великорусского языка М. : Русский язык. 2018. 699с.
- 8. Захаров А. И. Авторский пакет методик: Клинико-психологическое консультирование при неврозах у детей и подростков. М.: Логос, 2019. 324 с.
- 9. Захаров А. И. Дневные и ночные страхи у детей. СПб. : Союз, 2020. 448 с.
- 10. Захаров А. И. Как предупредить отклонения в поведении ребенка. М.: Академия, 2020. 192 с.
- 11. Зинкевич-Евстигнееева Т. Д. Формы и методы работы со сказками. СПб. : Речь, 2020. 240 с.
- 12. Зинкевич-Евстигнеева Т. Д. Путь к волшебству (Теория и практика сказкотерапии). СПб. : Златоуст, 2019. 352 с.
- 13. Зинкевич-Евстигнеева Т. Д. Практикум по сказкотерапии. СПб. : Речь, 2018. 168 с.

- 14. Зинкевич-Евстигнеева Т. Д. Волшебный источник творчества сказкотерапия // Вестник психосоциальной и коррекционной реабилитационной работы. 2020. № 2. С. 61-76.
- 15. Зинченко В. П., Мещеряков Б. Г. Психологический словарь. М.: Пресс, 2019. 438 с.
- 16. Иванова Н. И. Сказка в развитии младших школьников М. : Логос, 2020. 236 с.
- 17. Иванцова Д. А. Как избавиться от страхов и начать радоваться жизни. СПб. : Невский проспект, 2018. 128 с.
- 18. Краткий словарь по психологии и педагогике. М.: Академия, 2017. 259 с.
 - 19. Краткий словарь по философии. М.: Эврика, 2018. 568 с.
- 20. Кудинов С. А. Психология младшего школьника. М.: Юнити, 2019. 631 с.
 - 21. Леви В. Л. Приручение страха. М.: Метафора, 2020. 192 с.
 - 22. Лешкова Т. Коробка со страхами. СПб.: Питер, 2020. 338 с.
 - 23. Люблинская А. А. Детская психология. СПб.: Питер, 2017. 251 с.
- 24. Люблинская А. А. Очерки психологического развития ребенка. М. : Логос, 2019. 197с.
- 25. Макарова Е. Г. Преодолеть страх или искусство терапия. М. : Школа-Пресс, 2019. 303 с.
- 26. Максимова С. Грамотная психодиагностика и потребность в необходимости // Народное образование. 2019. № 1. С. 106-111.
 - 27. Мухина В. С. Детская психология. М.: Логос, 2018. 147 с.
- 28. Овчарова Р. В. Практическая психология в начальной школе. М.: Сфера, 2019. 351 с.
 - 29. Панфилова М. А. Игротерапия общения. М.: АСТ, 2020. 192 с.
- 30. Прихожан А. М. Страхи у детей и подростков: Психологическая природа и возрастная динамика. М.: Модэк, 2020. 303 с.

- 31. Рубинштейн С. Л. Основы общей психологии. СПб. : Питер, 2019. 720 с.
- 32. Семаго М. М. Организация и содержание деятельное психолога специального образования. М.: Аркти, 2020. 336 с.
- 33. Сиденко А. Сказка в обучении младших школьников // Народное образование. 2019. № 8. С.134-142.
- 34. Соколов Д. Ю. Сказки и сказкотерапия. М. : ЭКСМО Пресс, 2019. 129 с.
- 35. Степанов С. В. Проблемы психологии личности. М. : ИНФРА-М, 2017. 236 с.
- 36. Стишенок И. В. Сказка в тренинге: коррекция, развитие, личностный рост. СПб. : Речь, 2019. 141 с.
- 37. Фромм А. Азбука для родителей или как помочь ребенку в трудной ситуации. Екатеринбург: АРД ЛТД, 2019. 288 с.
 - 38. Харламов И. Ф. Педагогика. М.: Гардарики, 2019. 386 с.
 - 39. Шишова Т. Лечение сказкой. М.: Сельская школа, 2019. 246 с.
- 40. Шорохова О. А. Играем в сказку: сказкотерапия. М. : Сфера, 2020. 208 с.
- 41. Эйдемиллер Э. Психология и психотерапия семьи. СПб. : Питер, 2018. 148 с.
 - 42. Эльконин Д.Б. Детская психология. М.: Академия, 2017. 364 с.

Приложение А

Список детей, участвующих в эксперименте

Таблица А.1 – Экспериментальная группа

Респон.	Имя ребенка
1	Илья Б.
2	Денис Б.
3	Оля Н.
4	Альбина. В
5	Саша Л.
6	Валерия К.
7	Аня П.
8	Катя П.
9	Дима Д.
10	Антон П.

Таблица А.2 – Контрольная группа

Респон.	Имя ребенка
11	Ирина. В
12	Настя С.
13	Илья М.
14	Алина П.
15	Марина П.
16	Данил Ф.
17	Миша С.
18	Катя Л.
19	Марина О.
20	Дима Ч.

Приложение Б

Сводная таблица диагностики наличия страхов у детей младшего школьного возраста (констатирующий этап)

Таблица Б.1 – Уровни наличия страхов у детей экспериментальной группы на констатирующем этапе

Имя Ф.	Методика 1	Методика 2	Методика 3	Методика 4	Общие сводные
					уровни
Илья Б.	СУ	НУ	НУ	НУ	НУ
Денис Б.	СУ	НУ	СУ	НУ	НУ
Оля Н.	ВУ	СУ	СУ	СУ	СУ
Альбина. В	СУ	ВУ	ВУ	ВУ	ВУ
Саша Л.	СУ	НУ	НУ	НУ	НУ
Валерия К.	НУ	СУ	СУ	НУ	НУ
Аня П.	ВУ	СУ	СУ	СУ	СУ
Катя П.	СУ	СУ	ВУ	СУ	СУ
Дима Д.	СУ	НУ	СУ	НУ	СУ
Антон П.	СУ	НУ	СУ	НУ	СУ

Таблица Б.2 – Уровни наличия страхов у детей контрольной группы на констатирующем этапе

Имя Ф.	Методика 1	Методика 2	Методика 3	Методика 4	Общие сводные уровни
Ирина В.	НУ	СУ	СУ	СУ	СУ
Настя С.	СУ	СУ	НУ	СУ	СУ
Илья М.	СУ	НУ	СУ	НУ	СУ
Алина П.	СУ	НУ	НУ	НУ	НУ
Марина П.	СУ	НУ	СУ	СУ	СУ
Данил Ф.	ВУ	ВУ	ВУ	СУ	ВУ
Миша С.	НУ	НУ	СУ	НУ	НУ
Катя Л.	СУ	СУ	СУ	СУ	СУ
Марина О.	ВУ	СУ	СУ	СУ	СУ
Дима Ч.	ВУ	ВУ	ВУ	ВУ	ВУ

Приложение В

План занятий по коррекции страхов в младшем школьном возрасте посредством сказкотерапии

Таблица В.1 – Цикл занятий по коррекции страхов у младших школьников

Тема занятия «Мой сказочный герой»	Цель занятия Формирование доверительного	Упражнения проводимые после ознакомления со сказкой «Мой сказочный герой»	Цель проведенного упражнения Создание доверительной атмосферы
(О.В. Хухлаевой, О.Е. Хухлаевой)	отношения между участниками группы, коррекции страхов	«Братья Бом и Минь»	Коррекция общего состояния тревожности
«Сказка о Воронёнке» (О.В. Хухлаевой,	Формирование навыков для коррекции	«Росточек под солнцем»	«Создание доверительной атмосферы, снятие напряжения» [4].
О.Е. Хухлаевой)	тревожности возникшей под воздействием страхов и	«Сказка о Воронёнке»	«Неуверенность. Боязнь самостоятельности. Тревожность и боязливость» [4].
	напряжения у детей	«Я больше не боюсь»	«Научить детей распознавать свои школьные страхи, помочь найти способы их преодоления» [4].
«Сказка о маленьком котёнке» (О.В. Хухлаевой, О.Е. Хухлаевой)	Формирование уверенности в себе и навыков для коррекции тревожности и напряжения.	«Все у кого»	«Формирование чувства общности у детей, формирование доброжелательного отношения друг к другу» [4].
		Сказка «Маленький котёнок»	«Коррекция трудности общения со сверстниками, устранение чувства неполноценности и одиночества» [4].
		«Продумай заранее»	«Формирование навыков силы воли и преодоления тревожных ситуации» [4].

Продолжение Приложения В

Продолжение таблицы В.1

Тема занятия	Цель занятия	Упражнения проводимые после ознакомления со сказкой	Цель проведенного упражнения
«Сказка о веселом Памси» (О.В. Хухлаевой, О.Е. Хухлаевой)	Формирование навыков саморегуляция для коррекции страхов и напряжения	«Трамвайчик»	«Формирование чувства общности у детей, формирование доброжелательного отношения друг к другу» [4].
		Сказка «О веселом Памси» «Даже если в	«Коррекция страхов, общей тревожности» [4]. «Формирование навыков
		любом случае»	саморегуляции» [4].
Тема занятия	Цель занятия	Упражнения проводимые после ознакомления со сказкой	Цель проведенного упражнения
Сказка «Мышонок и темнота» (О.В. Хухлаевой, О.Е. Хухлаевой)	формирование уверенности в себе и коррекции страха темноты	«Что я люблю делать»	«Формирование чувства общности у детей, формирование доброжелательного отношения друг к другу» [4].
		Сказка «Мышонок и темнота» «Мусорное ведро»	«Коррекция страха темноты, повышенной тревожности, ночных кошмаров» [4]. «Формирование навыков преодоления страхов» [4].
Сказка «Полезная Боюська» (Р.М. Ткач)	Формирование уверенности в себе и навыков для коррекции страхов и тревожности	«Поменяйтесь местами»	«Формирование чувства общности у детей, доброжелательного отношения друг к Другу» [4].
	_	Сказка	Коррекция страхов
		«Полезная Боюська»	
		«Магазин»	Формирование навыков преодоления страхов

Продолжение Приложения В

Продолжение таблицы В.1

Тема занятия	Цель занятия	Упражнения	Цель проведенного
	·	проводимые после	упражнения
		ознакомления со	
		сказкой	
Сказка	Формирование	Щепки на реке»	«формирование чувства
«Кенгурёнок	уверенности в себе		общности у детей,
Вася»	и навыков для		доброжелательного
(О.В. Хухлаевой,	коррекции страхов		отношения друг к другу»
О.Е. Хухлаевой)	и тревожности		[4].
		Сказка «Кенгурёнок	«Коррекция страхов из-за
		Вася»	проблемы в учебе, чувства
			неуверенности» [4].
		«Волшебная	«формирование навыков
		палочка»	преодоления
			тревожности» [4].
Сказка	Формирование	«Кто это?»	«Формирование чувства
«Девочка Надя и	уверенности в себе		общности у детей,
Баба Яга»	и навыков для		формирование
(О.В. Хухлаевой,	коррекции страхов		доброжелательного
О.Е. Хухлаевой)			отношения друг к другу»
			[4].
		Сказка	«Коррекция страха вины за
		«Девочка Надя и	нарушение родительских
		Баба Яга»	запретов» [4].
		«Храбрец»	Формирование навыков
			преодоления страхов

Приложение Г

Сводная таблица диагностики наличия страхов у детей младшего школьного возраста (контрольный этап)

Таблица $\Gamma.1$ – Уровни наличия страхов у детей экспериментальной группы на контрольном этапе

Имя Ф.	Методика 1	Методика 2	Методика 3	Методика 4	Общие сводные уровни
Илья Б.	СУ	НУ	СУ	СУ	СУ
Денис Б.	СУ	НУ	СУ	НУ	НУ
Оля Н.	ВУ	СУ	СУ	СУ	СУ
Альбина В.	СУ	ВУ	ВУ	ВУ	ВУ
Саша Л.	СУ	СУ	НУ	СУ	СУ
Валерия К.	НУ	СУ	СУ	НУ	НУ
Аня П.	ВУ	СУ	ВУ	ВУ	ВУ
Катя П.	ВУ	ВУ	ВУ	ВУ	ВУ
Дима Д.	СУ	СУ	СУ	СУ	СУ
Антон П.	ВУ	СУ	ВУ	СУ	СУ

Таблица $\Gamma.2$ – Уровни наличия страхов у детей контрольной группы на контрольном этапе

Имя Ф.	Методика 1	Методика 2	Методика 3	Методика 4	Общие сводные уровни
Ирина. В	НУ	СУ	СУ	СУ	СУ
Настя С.	СУ	СУ	НУ	СУ	СУ
Илья М.	СУ	НУ	СУ	НУ	СУ
Алина П.	СУ	НУ	НУ	НУ	НУ
Марина П.	СУ	НУ	СУ	СУ	СУ
Данил Ф.	ВУ	ВУ	ВУ	СУ	ВУ
Миша С.	НУ	НУ	СУ	НУ	НУ
Катя Л.	СУ	СУ	СУ	СУ	СУ
Марина О.	ВУ	СУ	СУ	СУ	СУ
Дима Ч.	ВУ	ВУ	ВУ	ВУ	ВУ