



МИНИСТЕРСТВО ПРОСВЕЩЕНИЯ ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«ЮЖНО-УРАЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
ГУМАНИТАРНО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
(ФГБОУ ВО «ЮУрГГПУ»)

Колледж ФГБОУ ВО ЮУрГГПУ

АРТ-ТЕРАПИЯ КАК СРЕДСТВО РАЗВИТИЯ ЭМОЦИОНАЛЬНОЙ СФЕРЫ
ДЕТЕЙ МЛАДШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ДЕТСКИМ
ЦЕРЕБРАЛЬНЫМ ПАРАЛИЧОМ

Выпускная квалификационная работа
Специальность 44.02.04 Специальное дошкольное образование
Форма обучения очная

Работа рекомендована к защите
«21» мая 2021 г.
Заместитель директора по УР
Пермякова Г.С.

Выполнил(а):
студентка группы ОФ-318-196-3-2
Алферова Екатерина Валерьевна
Научный руководитель:
преподаватель колледжа
Столбова Елена Александровна

Челябинск
2021

Оглавление

ВВЕДЕНИЕ	3
ГЛАВА I. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ИЗУЧЕНИЯ АРТ-ТЕРАПИИ КАК СРЕДСТВА РАЗВИТИЯ ЭМОЦИОНАЛЬНОЙ СФЕРЫ У ДЕТЕЙ МЛАДШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ДЦП	6
1.1 Особенности эмоциональной сферы у детей младшего дошкольного возраста	6
1.2 Психолого-педагогические особенности детей младшего дошкольного возраста с детским церебральным параличом	13
1.3 Особенности развития эмоциональной сферы детей младшего дошкольного возраста с ДЦП методами арт-терапии	19
Выводы по главе I	31
ГЛАВА II. ОСОБЕННОСТИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕТОДОВ АРТ-ТЕРАПИИ В РАЗВИТИИ ЭМОЦИОНАЛЬНОЙ СФЕРЫ У ДЕТЕЙ В РАБОТЕ С ДЕТЬМИ МЛАДШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ДЦП	35
2.1 Методы и приемы обследования эмоциональной сферы детей младшего дошкольного возраста с ДЦП	35
2.2. Использование изотерапии как арт-терапевтического метода с целью развития эмоциональной сферы детей с ДЦП	45
2.3 Итоговая диагностика.....	49
Вывод по главе II.....	52
ЗАКЛЮЧЕНИЕ	54
СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ	56
ПРИЛОЖЕНИЕ 1	60
ПРИЛОЖЕНИЕ 2	66

ВВЕДЕНИЕ

Детский церебральный паралич – это тяжелое заболевание центральной нервной системы, которое проявляется в виде различных двигательных, психических и речевых нарушений. При этом особенно тяжело страдают двигательные структуры головного мозга, регулирующие произвольные движения, речь и другие корковые функции. Актуальность данного исследования обусловлена необходимостью развития эмоциональной сферы детей и улучшение психического развития как одной из составляющих здоровья ребенка. Эмоциональное развитие ребенка является первоосновой всего его психического здоровья. Задача гармоничного развития детей дошкольного возраста предполагает определенный уровень развития широкого круга знаний и умений, способов овладения различным содержанием, но и обязательно достаточно высокий уровень развития их эмоциональной сферы, социальной ориентации и нравственной позиции. Эмоциональное развитие ребенка является одним из существенных условий, обеспечивающих эффективность процесса воспитания и обучения, его различных сторон. Те высокие нравственные, эстетические и интеллектуальные чувства, которые способны вдохновить его на большие дела и на благородные поступки, не даны ребенку в готовом виде от рождения. Они возникают и развиваются на протяжении детства под влиянием социальных условий жизни и воспитания.

Отечественный и зарубежный опыт подчеркивает актуальность и эффективность к применению арт-терапии как метода коррекции в работе с детьми с особыми образовательными потребностями. Арт-терапия используется как средство гармонизации и развития всех сфер психики человека, особенно необходимо выделить занятия с применением художественного творчества. Данный метод с применением художественных приемов и творчества, ориентирован на присущий

каждому ребенку внутренний потенциал здоровья и силы, где делается акцент на естественное проявление чувств, настроений, эмоций.

Значительное число исследований в психолого-педагогической литературе посвящено изучению нарушений развития детей с церебральным параличом: симптоматики, механизмов и структуры двигательных расстройств (Л.О. Бадалян, Л.Т. Журба, В.Т. Кожевникова, Е.М. Мастюкова, Е.Н. Правдина-Винарская, К.А. Семенова, Е.Г. Сологубов, М.Б. Эйдинова и др.), особенностей психического развития (Л.Д. Данилова, Э.С. Калижнюк, Е.И. Кириченко, А.В. Кроткова, И.Ю. Левченко, Т.Н. Симонова и др.); концепция эмоционального развития ребенка (А.В. Запорожец, Б.М. Теплов, Л.П. Стрелкова); особенностями эмоциональной сферы (П.К. Анохин, Г.И. Батурина, Л.И. Божович, Л.М. Веккер, В.К. Вилюнас, Л.С. Выготский, Б.И. Додонов, А.В. Запорожец, К. Изард, В.Г. Ильин, А.Г. Ковалев и др), о закономерностях функционирования эмоциональной сферы детей дошкольного возраста (А.В. Запорожец, Я.З. Неверович, П.М. Якобсон и др.), и другие.

Формирование основ эмоциональной сферы происходит именно в дошкольном возрасте и в дальнейшем влияет на усвоении знаний, умений и навыков, в установлении контактов с окружающими, в социальной адаптации и другое. Важная роль эмоций в жизни человека в процессе освоения ребенком социального опыта, глубокое внимание специалистов к данной проблеме, а также недостаточная разработанность отдельных ее аспектов определяет актуальность нашей работы.

Таким образом, исходя из актуальности обозначенной проблемы, была выбрана тема исследования: «Арт-терапия как средство развития эмоциональной сферы детей младшего дошкольного возраста с ДЦП».

Цель исследования: теоретически обосновать проблему исследования и выявить возможности использования арт-терапии в развитии эмоциональной сферы детей младшего дошкольного возраста с ДЦП.

Объектом исследования: эмоциональная сфера детей младшего дошкольного возраста с ДЦП.

Предметом исследования: развитие эмоциональной сферы детей дошкольного возраста с ДЦП через занятия арт-терапией (изотерапия).

Задачи исследования:

- анализ психолого-педагогической литературы по проблеме исследования;
- изучение психолого-педагогических особенностей детей младшего дошкольного возраста с ДЦП;
- изучение различных направлений арт-терапии в работе с детьми с особыми образовательными потребностями;
- изучение особенностей арт-терапии как средства развития эмоциональной сферы детей младшего дошкольного возраста с ДЦП;
- разработать календарно-тематическое планирование по развитию эмоциональной сферы детей младшего дошкольного возраста с ДЦП с использованием арт-терапии в условиях дошкольных образовательных организаций.

Для решения поставленных задач были использованы следующие методы исследования: теоретический анализ психологической, педагогической и методической литературы по исследуемой проблеме, педагогическое наблюдение, беседа, творческие задания, опытно-поисковая работа, сравнительно-сопоставительный анализ результатов опытно-поисковой работы.

База исследования: Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение № 181 г. Челябинска.

Структура выпускной квалификационной работы: состоит из введения, двух глав, заключения, списка литературы и приложения.

ГЛАВА I. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ИЗУЧЕНИЯ АРТ-ТЕРАПИИ КАК СРЕДСТВА РАЗВИТИЯ ЭМОЦИОНАЛЬНОЙ СФЕРЫ У ДЕТЕЙ МЛАДШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ДЦП

1.1 Особенности эмоциональной сферы у детей младшего дошкольного возраста

Младший дошкольный возраст, это возраст интенсивного развития эмоциональной сферы. Эмоциональная сфера играет большую роль в развитии многих когнитивных функций, эффективно протекает процесс интеллектуализации всех психических процессов, наступает их осознание и произвольность. Формируется произвольная и намеренная способность фиксировать информацию, формируется произвольность внимания, так же обучающийся учиться рационально применять знания на практике для решения каких-либо задач, появляется способность теоретически мыслить. Данные новообразования, формируемые в учебной деятельности, свидетельствуют о развитии эмоциональной сферы ребенка младшего дошкольного возраста. Очень часто умственная деятельность и выказывания детей младшего дошкольного возраста или факторы, влияющие на них извне, сопровождаются яркими эмоциональными переживаниями.

У детей младшего дошкольного возраста с ослабленной способностью к эффективной саморегуляции, эмоциональные проблемы проявляются с особой силой и отчётливостью. Разрушительное воздействие подобного неумения справляться со своими чувствами у этих детей могут быть самыми различными: от неудач в общении со взрослыми и сверстниками до ухудшения успеваемости в школе. Однако младший школьный возраст является сензитивным для развития эмоциональной сферы. Данный период характеризуется особой эмоциональной впечатлительностью, восприимчивостью, отзывчивостью.

Проблема эмоционального развития младших дошкольников является актуальной потому, что эмоциональный мир детей играет важную роль в развитии умственных и волевых процессов, в усвоении вырабатываемых обществом нравственных норм. Данной проблемой занимались многие педагоги, психологи (С.М. Бондаренко, Н.А. Ветлунина, Л.С. Выготский, О. Головкин, А.В. Запорожец, А.Д. Кошелева, А.Н. Леонтьев, Я.З. Неверович, С.Л. Рубинштейн, Д.Б. Эльконин, Г.А. Урунтаева и др.), которые утверждали, что положительные эмоции создают оптимальные условия для развития активной деятельности мозга детей и являются стимулом для познания мира.

По мнению Л.И. Божович, именно в дошкольном возрасте происходит активное познание окружающего мира, формирование личности ребенка, самостроительство мира чувств и эмоций, поиска собственного «лика». Безусловно, в этом поиске большое значение, конечно, имеет роль педагога, который сможет грамотно ознакомить детей с общечеловеческими нормами, и нравственными идеалами, ценностями, которые станут в дальнейшем базовыми ориентирами в жизни.

Эмоциональное развитие ребенка начинается в раннем возрасте. В 3-месячном возрасте младенцы уже «настроены» воспринимать родительские эмоции, и их поведение показывает, что они ожидают увидеть выражение эмоций на лице матери или отца.

В 2-3 года появляются социальные формы гнева — ревность и зависть. Дети сердятся и плачут, если их мать у них на глазах ласкает чужого ребенка. В результате социальных контактов появляется радость как выражение базовой эмоции удовольствия. В три-пять лет стыд, соединяясь с эмоцией страха, приобретает новое качество, превращаясь в страх осуждения.

Дети младшего дошкольного возраста часто испытывают сложности в регуляции своих эмоциональных проявлений, обычно внешне это отражено на их мимике и позах. Такое непосредственное обнаружение и

проявление своих эмоций и чувств объясняется недостаточным развитием у младших дошкольников тормозных процессов в коре головного мозга. Для регулировки подкорки, которая связана с проявлением простейших эмоциональных производных таких как: смех, слезы и т.д. недостаточно справляется кора больших полушарий головного мозга. Исходя из этого, у детей могут возникать аффективные состояния: вспышки радости или гнева, печали. Такие эмоциональные состояние часто переходят в противоположные. Дети младшего дошкольного возраста быстро успокаиваются, как и быстро возбуждаются.

Эмоции – особый класс психических процессов и состояний, который составляет переживаемые в различной форме отношения человека к предметам и явлениям действительности.

Эмоции и чувства – специфическая форма отражения действительности. Если в познавательных процессах отражаются предметы и явления, то в чувствах – значимость этих предметов и явлений для данного человека в конкретной ситуации. То есть чувства носят личностный характер. Связаны с потребностями и выступают показателем того, как происходит их удовлетворение.

Эмоциональное развитие детей дошкольного возраста – одно из важнейших направлений профессиональной деятельности педагога. Эмоции «являются центральным звеном» психической жизни человека, и прежде всего ребенка. Анализ научных статей по теме исследования позволил сделать выводы о появлении термина «эмоционального интеллекта». Также отмечается, что в рамках ФГОС для реализации любой образовательной программы дошкольного возраста стали значительными такие понятия, как позитивная социализация, развитие инициативы и творческих способностей ребенка. В области социально-коммуникативного развития появились новые для педагогов, работающих с дошкольниками, понятия социального и эмоционального интеллекта

Эмоциональный интеллект – это способность человека распознавать эмоции, понимать намерения, мотивацию и желание, как свои собственные, так и других людей, а также способность правильного управления эмоциями.

В психолого-педагогической литературе выделяют 7 базовых эмоций, к ним относятся: радость, гнев, удивление, страх, презрение, брезгливость (отвращение), грусть.

Чтобы развить эмоциональный интеллект необходимо научить ребенка овладеть определенными способностями, а именно:

1. Умение определять свои эмоции и признавать их – на начальных этапах развития эмоционального интеллекта проводником распознавания своих эмоций для ребенка должен стать взрослый. Нужно дать понять ребенку, что все его эмоции и чувства имеют право на существование. Как именно это показать ребенку? К примеру, это может быть такая фраза – «Ты сейчас злишься, злиться это нормально. Я тебе сочувствую или мне жаль, что так вышло. Давай поговорим о том, как исправить эту ситуацию?», либо «Я вижу, что ты расстроен из-за того, что Вася не дал тебе свою игрушку», либо, если ребенок чему-то рад, он улыбается, здесь тоже нужно проговорить в слух какую эмоцию он испытывает на данный момент – «Я вижу, как ты радуешься, когда рисуешь. Ты улыбаешься».

2. Способность контролировать свои эмоции – опять же таки, нужно учить ребенка проговаривать свои эмоции, иногда ребенок не понимает, что он испытывает в той или иной ситуации. Но когда ребенок осознает какую эмоцию он испытывает, особенно если это злость, обида, разочарование, градус напряжения сразу же снижается.

Если у ребенка не будет возможности сказать о своей боли или досаде, он выплеснет ее другим способом – толкнет обидчика, отберет игрушку.

3. Способность распознавать и признавать чувства других называется эмпатия. Маленькие дети способны непроизвольно сочувствовать другим

людям, когда те плачут, а также растениям и животным. Но будут ли развиты задатки эмпатии, зависит не от врожденных способностей, а от воспитания. И здесь, опять же таки решающую роль играют взрослые (родители, педагоги), которые служат детям примером. Если педагог и близкие люди ребенка обладают высокоразвитой эмпатией, то они способны вырастить чуткого, доброго, отзывчивого, понимающего других человека.

Первая социальная эмоция – это улыбка в ответ на ласковый голос близкого взрослого и его склоненное лицо – появляется у малыша приблизительно на третьей четвертой неделе жизни.

К трем-четырем месяцам жизни положительные эмоции складываются в «комплекс оживления», представляющий собой специфическое поведение в отношении взрослого. В этот довербальный период радостные эмоциональные реакции малыша являются главным коммуникативным средством, кроме того, негативные переживания взрослого, обращенные к нему, не воспринимаются. Во втором полугодии своей жизни ребенок начинает понимать эмоциональные состояния взрослого, четко реагируя на его мимику, интонационную окраску голоса, его действия.

Эмоциональные состояния ребенка первого года жизни сохраняют ряд особенностей, характерных для младенца: они кратковременны, неустойчивы, бурно выражаются. Отрицательные эмоции у ребенка чаще всего возникают в ответ на нарушение режима дня, режима кормления, укладывания и умывания и так далее.

Яркие, положительные эмоции, выражающиеся в улыбках, возгласах, частых обращениях к взрослому, говорят о том, что ребенок освоил действие и хочет получить одобрение старших при каждом самостоятельном поступке. Спокойная, сосредоточенная активность, указывает на интерес малыша к тому, чем он в этот момент занят.

К концу второго года жизни малыш получает удовлетворение от игры. Возникают переживания, связанные не только с действиями, но и с сюжетом.

К 3 годам переживания ребенка неразрывно связаны с сюжетной стороной игры. Яркий отклик на игровые события показывает эмоциональную значимость её для ребенка. Отчетливо проявляются эстетические чувства.

Взаимоотношения с другими людьми – это наиболее сильный и важный источник переживаний ребенка. Эмоциональное благополучие способствует нормальному развитию личности ребенка, выработке у него положительных качеств, доброжелательного отношения к другим людям. Накопление собственного опыта помогает ребенку понять, когда другому человеку больно или грустно.

К 3 годам отчетливо проявляются эстетические чувства. Малыш переживает характер музыки, он радуется украшениям, красивой одежде, цветущим растениям. Зарождаются новые чувства в отношении сверстников: соперничество, элементы зависти, ревность. Дети хорошо понимают настроение близких, любовь и симпатия к которым приобретает новые формы. Когда взрослый словесно обозначает свое отношение к действиям ребенка, то слова, выражающие оценки, становятся основой формирующихся в дальнейшем чувств, моральных суждений. Оно приобретает такое значение, когда взрослый подкрепляет его дополнительно мимикой, жестами, интонацией, действиями. Под влиянием воздействия на малыша положительной и отрицательной оценки возникает чувство стыда, связанное со всем прошлым опытом взаимодействия ребенка с окружающим.

Рассмотрим эмоциональные новообразования дошкольного возраста в той последовательности, в которой они появляются в онтогенезе.

1) «Комплекс оживления» Эмоциональная окрашенность взаимоотношений ребенка с окружающей действительностью,

возникновение у младенца положительного эмоционального отношения к матери или другому близкому взрослому. «Комплекс оживления» представляет собой систему поэтапных действий новорожденного: концентрацию на привлечшем внимание объекте (зрительное и слуховое сосредоточение) и активное привлечение внимания взрослого (движения рук и ног, улыбка и гуление).

Эмпатийные реакции младенца проявляются в форме эмоциональной идентификации и осуществляются через заражение и подражание. Так, младенец стремится разделить свои переживания со взрослым и принимать переживания взрослого.

2) Трансформация содержания эмоциональных переживаний. По мнению А. В. Запорожца, возникновение новых эмоций, прежде всего, связано с изменением содержания и структуры деятельности ребенка. В дошкольном возрасте в контексте различных продуктивных видов деятельности (лепка, рисование), знакомства с природой и музыкой развиваются эстетические переживания как умение чувствовать красоту в окружающей жизни и в произведениях искусства. Занятия и дидактические игры развивают интеллектуальные эмоции: удивление, любопытство (любопытность), уверенность или сомнение в своих суждениях и действиях, радость от найденного решения.

На протяжении развития ребенка появляются новые сложные формы социальных переживаний — сопереживание, сочувствие, содействие другому лицу, необходимые для совместной деятельности и общения.

Сопереживание — переживание субъектом тех же эмоциональных состояний, которые испытывает другой человек, через отождествление с ним. Сочувствие — переживание собственных эмоциональных состояний по поводу чувств другого человека.

Содействие — комплекс актов, основанных на сострадании, сопереживании и сочувствии. Данный комплекс социальных переживаний

многие исследователи определяют, как различные формы протекания эмпатийных переживаний.

Таким образом, мы можем рассматривать эмпатию как «постижение эмоционального состояния, проникновение и чувствование в переживания другого человека».

Одним из важнейших направлений развития эмоциональной сферы детей дошкольного возраста является развитие высших чувств. Формирование высших чувств в дошкольном детстве имеет следующие особенности: эстетические чувства проявляются в эмоциональном отношении к героическому, комическому, безобразному в природе, в жизни, в искусстве, в процессе восприятия и творчества. Развитие моральных чувств тесно связано с характером взаимоотношений ребенка со взрослыми и сверстниками. К этим чувствам относятся чувство долга, сочувствие, отзывчивость, забота о других и др, развиваются интеллектуальные чувства, к ним относят любопытство, любознательность, удивление, чувство нового, чувство юмора, ребенок переживает радость, удовлетворение при совершении им достойных поступков и огорчение, возмущение, недовольство, когда он сам или другие нарушают общепринятые требования, совершают недостойные поступки.

Таким образом, дошкольный возраст является сенситивным периодом для развития эмоциональной сферы. У детей формируются следующие базовые эмоции: радость, гнев, удивление, страх, признание, брезгливость (отвращение), грусть.

1.2 Психолого-педагогические особенности детей младшего дошкольного возраста с детским церебральным параличом

Проявления детского церебрального паралича преимущественно мало заметны в раннем детстве, но становятся более очевидными при созревании нервной системы ребенка. Тем не менее, в некоторых случаях

симптомы ДЦП можно заметить сразу после рождения ребенка. Однако иногда они проявляются постепенно, и крайне важно вовремя распознать их. К основным признакам ДЦП относятся нарушения двигательной активности. Дети с ДЦП позже начинают держать голову, переворачиваться, сидеть, ползать и ходить. При этом рефлексы, характерные для грудных детей, у них сохраняются дольше. Мышцы таких детей могут быть чрезмерно расслабленными или, наоборот, слишком напряженными. Оба состояния приводят к тому, что конечности принимают неестественные положения. У многих детей с ДЦП случаются судороги. Этот симптом нередко проявляется не в младенческом возрасте, а несколько позже.

Помимо этого, встречаются такие симптомы ДЦП, как нарушения зрения, речи и слуха, изменение восприятия и способности ориентироваться в пространстве, эпилепсия, задержка психического и эмоционального развития, проблемы с обучением, функциональные нарушения работы желудочно-кишечного тракта и мочевыделительной системы.

В раннем возрасте диагностировать ДЦП бывает непросто. Но родители могут обратиться за консультацией к специалистам, если: в возрасте одного месяца младенец не моргает глазами «в ответ» на громкий звук; в четыре месяца ребенок не тянется за игрушкой; четырехмесячный ребенок не поворачивает голову на звук; в семь месяцев малыш не может сидеть без поддержки; годовалый ребенок совершает все действия только одной рукой; в 12 месяцев ребенок не может произносить слова; у ребенка судороги; у ребенка косоглазие; движения ребенка слишком резкие или чересчур медленные; в возрасте 12 месяцев ребенок не ходит.

К категории детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата относятся дети с детскими церебральными параличами, с последствиями полиомиелита, с прогрессирующими нервно-психическими заболеваниями (миопатия, рассеянный склероз и др.), с врожденным или приобретенным

недоразвитием, или деформацией опорно-двигательного аппарата и с некоторыми другими заболеваниями.

Основную массу детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата составляют дети с церебральными параличами (далее – ДЦП). ДЦП – это группа двигательных нарушений, возникающих при поражении двигательных систем головного мозга и проявляющихся в недостатке или отсутствии контроля со стороны центральной нервной системы (далее – ЦНС) за функционированием мышц. У детей с ДЦП наблюдаются: сильное отставание в развитии двигательных функций, так, например, поза сидения в норме формируется к 7-9 месяцам.

У детей с ДЦП такое положение тела оказывается освоенным примерно к 2-3 годам. Лишь половина дошкольников с ДЦП овладевают ходьбой к 4 годам, остальные дети овладевают ею в последующие годы жизни либо не овладевают вовсе; с трудом формируются навыки самообслуживания.

Одной из главных причин, затрудняющих формирование, например, навыка приема пищи является недостаточное развитие зрительно-моторной координации, схемы движения «глаз-рука» и «рука-рот», поэтому ребенок долгое время не может самостоятельно есть. Эти схемы движения необходимо развивать; часто страдает произвольность внимания (возникновение и поддержание внимания требует от ребенка волевой активности), его устойчивость и переключаемость. Ребенок с трудом и на короткое время сосредоточивается на предлагаемом объекте или действии, часто отвлекается; нарушена пространственная ориентация. Это проявляется в замедленном освоении понятий, обозначающих положение предметов и частей собственного тела в пространстве, неспособности узнавать и воспроизводить геометрические фигуры, складывать из частей целое; недостаточность зрительно-моторной координации, поэтому ребенок не в состоянии следить глазами за своими движениями, нет единства поля зрения и поля действия, что негативно сказывается на

формировании образа восприятия, препятствует развитию предметной деятельности, пространственных представлений, наглядно-действенного мышления, конструирования, а в дальнейшем тормозит усвоение учебных навыков, развитие познавательной деятельности в целом; отмечаются особенности развития памяти.

У некоторых детей с ДЦП механическая память (элементы запоминаемого материала не связаны между собой) по уровню развития может соответствовать возрастной норме или превышать ее тогда механическая память на начальных этапах обучения помогает осваивать счет и чтение. Задерживается развитие словесно-логической памяти (элементы запоминаемого материала связаны между собой определенной логической связью); мыслительные процессы (анализ синтез, сравнение, классификация, обобщение) характеризуются крайней медлительностью. Это обусловлено отсутствием практики и личного опыта в активном познании окружающего мира и общении.

Дети с трудом улавливают сходства и различия, причинно-следственные связи между предметами и явлениями окружающего мира;

отставание в развитии речи для ДЦП связано с ограничением объема знаний и представлений об окружающем, недостаточностью предметно-практической деятельности и социальных контактов.

Наиболее выраженные нарушения артикуляционной моторики (деятельность органов речи: губ, языка мягкого неба, необходимых для произнесения звуков речи) отмечается у детей, у которых значительно повреждены верхние конечности. Обычно доречевой период при ДЦП затягивается на 2-3 года. Как правило, фразовая речь формируется к 4-5 годам; в старшем дошкольном возрасте (5-7 лет) идет ее интенсивное развитие; расстройства эмоционально-волевой сферы у одних детей могут проявляться в виде повышенной возбудимости, раздражительности, двигательной расторможенности, у других — наоборот, в виде заторможенности, вялости; подавляющее большинство детей с

церебральным параличом в возрасте 4—5 лет не могут выполнить даже самых примитивных рисунков. Их графическая деятельность носит характер до изобразительного черкания – каракули.

Важной предпосылкой успешности воспитания детей с ДЦП является совмещение педагогических и лечебных воздействий с учетом не только двигательных, но и осложняющих расстройств.

К числу таких расстройств относятся отмечаемые уже в первые месяцы жизни детей с ДЦП стойкие вегетативно-сосудистые и соматические нарушения: запоры, резкое снижение аппетита, иногда чрезмерный аппетит, повышенная жажда, периодические повышения температуры без каких-либо соматических заболеваний, усиленная потливость, сосудистые спазмы как реакция на малейшие охлаждения и болезненное раздражение (бледность, похолодание конечностей). Часто отмечаются стойкие расстройства сна в виде нарушений ритма сна, недостаточной его глубины, трудностей засыпания и ночных страхов. В первые месяцы жизни у большинства детей с церебральным параличом наблюдаются трудности сосания, глотания, привычные срыгивания и рвоты.

Все эти нарушения ослабляют организм ребенка, поэтому дети растут слабыми, часто болеют простудными заболеваниями, а по физическому развитию значительно отстают от здоровых сверстников.

Эмоции детей с ДЦП качественно отличаются от эмоций детей с нормальным развитием. И это, в первую очередь, обусловлено поражением головного мозга при данной патологии. Как уже отмечалось, в возникновении эмоциональных состояний главнейшую роль играет центральная нервная система. Так как детский церебральный паралич возникает в результате раннего поражения определенных структур головного мозга, то соответственно, сам механизм эмоционального реагирования изначально нарушен. И процесс развития и формирования

эмоциональной сферы, у ребенка с ДЦП должен иметь отличия от аналогичного механизма нормального развития эмоций.

Начиная с раннего детства эмоционально-волевая сфера у таких детей отличается повышенной чувствительностью к различным внешним раздражителям (яркому свету, громкому звуку). Дети пугливы, эмоционально лабильны, склонны к различным страхам. Имеется повышенная тревожность и страхи. Страх вызывает резкие изменения в общем состоянии ребенка (учащается пульс, нарушается дыхание, повышается мышечный тонус, появляется потливость, усиливаются насильственные движения, может подняться температура). Также у них глубокая и избирательная привязанность к окружающей среде. У одних детей отмечаются беспокойство, суетливость, расторможенность, у других, напротив, - вялость, пассивность. Повышенная впечатлительность, обидчивость, болезненно реагируют на тон голоса, на малейшие замечания. У них легко возникают реакции недовольства, упрямства, негативизма. Дети с ДЦП растут пугливыми, они теряются в новых условиях.

В раннем возрасте они адекватно реагируют на новую обстановку, беспокоятся, требуют постоянного внимания. При этом у них наблюдаются склонность к невротическим нарушениям. Кроме того, возникает угроза патологического развития личности по тревожно-мнительному, аутистическому (уход в себя, в мир своих фантазий) или инфантильному типу. Многие авторы отмечают, что эти дети проявляют живой интерес к окружающему, на прогулках следят за играми сверстников.

Таким образом, эмоциональная сфера детей с ДЦП существенно отличается от детей с нормальным развитием. Начиная с раннего детства, эмоциональная сфера отличается повышенной возбудимостью, чрезмерной чувствительностью ко всем внешним раздражителям, пугливостью, высоким уровнем тревожности, эмоциональной неустойчивостью,

доминированием тревожно-депрессивным фоном настроения. Дети склонны к различным страхам, тревогам, беспокойствам.

1.3 Особенности развития эмоциональной сферы детей младшего дошкольного возраста с ДЦП методами арт-терапии

Особая важность и актуальность развития эмоциональной сферы возникает в дошкольном возрасте, поскольку именно в этот период идет активное эмоциональное становление детей, совершенствование их самосознания, способности к рефлексии и умению встать на позицию партнера, учитывать его потребности и чувства. Ведущая роль в становлении личности ребенка, формировании его духовного мира принадлежит эмоциональной сфере.

Согласно ФГОС ДО, дошкольное образование должно обеспечивать развитие личности, мотивации и способностей детей в различных видах деятельности и охватывать различные структурные единицы, представляющие определённые направления развития и образования детей, среди которых можно выделить такие, как развитие общения и взаимодействия ребёнка со взрослыми и сверстниками, становление самостоятельности, целенаправленности и саморегуляции собственных действий, развитие социального и эмоционального интеллекта, эмоциональной отзывчивости, сопереживания, формирование готовности к совместной деятельности со сверстниками, формирование уважительного отношения и чувства принадлежности к своей семье и к сообществу детей и взрослых; формирование позитивных установок к различным видам труда и творчества. Познавательное развитие предполагает развитие интересов детей, любознательности и познавательной мотивации; развитие воображения и творческой активности. Так же, одним из направлений, является формирование первичных представлений о себе, других людях, объектах окружающего мира, о свойствах и отношениях объектов окружающего мира; речевое развитие включает владение речью как

средством общения и культуры; обогащение активного словаря. Художественно-эстетическое развитие предполагает развитие предпосылок ценностно-смыслового восприятия и понимания произведений искусства (словесного, музыкального, изобразительного), мира природы; становление эстетического отношения к окружающему миру; стимулирование сопереживания персонажам художественных произведений; реализация самостоятельной творческой деятельности детей (изобразительной, конструктивно-модельной, музыкальной и др.).

Анализ содержания указанных выше направлений показывает, что каждое из них, предполагает достижение результатов, так или иначе связанных с эмоциональной сферой.

Федеральный государственный образовательный стандарт дошкольного образования предусматривает как прямую, так и косвенную работу педагогических работников ДОУ по развитию и формированию эмоциональной сферы ребёнка. Эта работа может осуществляться в различных видах деятельности дошкольника. Тем не менее, у детей с ДЦП имеется задержка в эмоциональном развитии, которая видна уже с раннего возраста.

Начиная с раннего детства, эмоциональная сфера детей с ДЦП отличается повышенной возбудимостью, чрезмерной чувствительностью ко всем внешним раздражителям, пугливостью, высоким уровнем тревожности, эмоциональной неустойчивостью, доминированием тревожно-депрессивным фоном настроения. Дети склонны к различным страхам, тревогам, беспокойствам. В этом ключе становится важным проведение коррекции и развития эмоционального интеллекта. Расстройства эмоциональной сферы у детей с ДЦП могут проявляться в виде повышенной возбудимости, раздражительности, двигательной расторможенности, у других — наоборот, в виде заторможенности, вялости.

У таких детей часто страдает произвольность внимания (возникновение и поддержание внимания требует от ребенка волевой активности), его устойчивость и переключаемость. Ребенок с трудом и на короткое время сосредоточивается на предлагаемом объекте или действии, часто отвлекается.

Нарушена пространственная ориентация. Это проявляется в замедленном освоении понятий, обозначающих положение предметов и частей собственного тела в пространстве, неспособности узнавать и воспроизводить геометрические фигуры, складывать из частей целое.

Недостаточность зрительно-моторной координации, поэтому ребенок не в состоянии следить глазами за своими движениями, нет единства поля зрения и поля действия, что негативно сказывается на формировании образа восприятия, препятствует развитию предметной деятельности, пространственных представлений, наглядно-действенного мышления, конструирования, а в дальнейшем тормозит усвоение учебных навыков, развитие познавательной деятельности в целом.

Отмечаются особенности развития памяти. У некоторых детей с ДЦП механическая память (элементы запоминаемого материала не связаны между собой) по уровню развития может соответствовать возрастной норме или превышать ее тогда механическая память на начальных этапах обучения помогает осваивать счет и чтение.

Задерживается развитие словесно-логической памяти (элементы запоминаемого материала связаны между собой определенной логической связью);

Мыслительные процессы (анализ синтез, сравнение, классификация, обобщение) характеризуются крайней медлительностью. Это обусловлено отсутствием практики и личного опыта в активном познании окружающего мира и общении. Ребенок познает

Отставание в развитии речи для ДЦП связано с ограничением объема знаний и представлений об окружающем, недостаточностью предметно-

практической деятельности и социальных контактов. Наиболее выраженные нарушения артикуляционной моторики (деятельность органов речи: губ, языка мягкого неба, необходимых для произнесения звуков речи) отмечается у детей, у которых значительно повреждены верхние конечности.

Многие исследователи считают, что довольно мощным фактором для «запуска» двигательной деятельности может стать потребность ребенка в самовыражении, самоутверждении, для реализации которой дети широко используют творчество. Поэтому среди современных возможностей совершенствования реабилитационных технологий особое внимание уделяется арт-терапии.

В научной литературе отмечается, что цель художественно-эстетического развития детей дошкольного возраста в условиях реализации ФГОС дошкольного образования рассматривается в аспекте формирования основ художественно-эстетической культуры ребёнка, в результате которой у него формируется интегральное качество личности, характеризующееся гуманистической направленностью в художественно-эстетической деятельности, выражающейся в эстетикоповеденческих элементах культуры и создании продуктов собственного творчества в поликультурном пространстве.

Цель художественно-эстетического развития дошкольников — формирование у них эстетического идеала и художественного вкуса, а также способности к творчеству.

К задачам художественно-эстетического развития относят: приобретение теоретических знаний; развитие эстетического восприятия объектов окружающего мира и художественных образов; развитие интереса к мировой художественной культуре; формирование потребности в красоте, воспитание эстетического вкуса и чувства гармонии, формирование практических умений; развитие творческих способностей; формирование положительной мотивации к продуктивному творчеству;

побуждение к самостоятельному экспериментированию с материалами и инструментами для создания художественных образов.

В современном дошкольном образовании назрел вопрос о пересмотре содержательной стороны условий и иной оценки их роли в художественно-эстетическом и творческом развитии личности. Обоснование основных содержательных условий в педагогике предпринималось многими исследователями (Е.В. Бондаренко, А.М. Вербенец, В.И. Волынкин, А.Г. Гогоберидзе, И.А. Лыкова, О.В. Солнцева и др.). Современный уровень социально-экономического развития диктует необходимость использования и внедрения современных технологий. Одним из эффективных направлений являются методы арт-терапии.

Арт-терапия — направление в психотерапии и психологической коррекции, основанное на применении для терапии искусства и творчества. В узком смысле слова под арт-терапией обычно подразумевается терапия изобразительным творчеством, имеющая целью воздействие на психоэмоциональное состояние пациента.

Арт-терапия для детей с ДЦП применяется многими специалистами – используемые методики позволяют деликатно работать с состоянием ребёнка, корректируя его и при этом не вызывая негативных эмоций.

Детям с ДЦП тяжело выражать свои чувства, что затрудняет их общение со сверстниками и взрослыми. Арт-терапия – доступный, интересный и эффективный способ, основанный на творчестве и игре, способствующий развитию эмоциональной сферы.

Арт-терапия, это один из методов психологической работы, использующий возможности искусства для достижения положительных изменений в интеллектуальном, эмоциональном и личностном развитии ребёнка. Любой ребёнок способен выразить свои чувства и своё состояние в рисовании, музыке, движении. В процессе творческой деятельности создаётся атмосфера эмоциональной теплоты, происходит более глубокое

понимание себя и своего внутреннего мира. И это важно, в первую очередь, для детей с ДЦП.

Арт-терапия используется как метод коррекции эмоциональных состояний. В педагогике используются упражнения из арт-терапии с использованием различных ресурсов. В большинстве упражнений арт-терапии основное внимание уделяется внутреннему опыту чувств, восприятиям и воображению. Она может включать в себя навыки обучения или искусство, акцент в первую очередь делается на разработке и выражении образов, которые находятся внутри человека, а не на те, что он видит во внешнем мире.

Арт терапия дает выход внутренним конфликтам и сильным эмоциям, помогает при интерпретации вытесненных переживаний, дисциплинирует группу, способствует повышению самооценки ребенка, способности осознавать свои ощущения и чувства, развивает художественные способности. В качестве материалов на занятиях по арт-терапии используются краски, глина, клей, мел и другое. Арт-терапия используется как в индивидуальной, так и в групповой форме.

Применение упражнений арт-терапии, незаменимо в случаях тяжелых эмоциональных нарушений, коммуникативной некомпетентности, а также при низком уровне развития мотивации к деятельности. В случае трудностей общения: замкнутости, низкой заинтересованности в сверстниках или излишней стеснительности, арт-терапия позволяет объединить клиентов в группу при сохранении индивидуального характера их деятельности и облегчить процесс их коммуникации, опосредовать ее общим творческим процессом и его продуктом.

Среди различных направлений арт-терапии можно выделить такие, как: музыкотерапия, библиотерапия, танцевальная, сказкотерапия, изотерапия, песочная терапия и другие.

По своей направленности методы арт-терапии разделяются на: активные – творческое создание чего-то нового; пассивные – восприятие и переработка существующих произведений искусства.

Главная ценность арт-терапии состоит в том, что она может уравновесить психическое состояние ребенка, повышая его способность к самовыражению, самопознанию и рефлексии. С помощью искусства, на символическом уровне проживаются фактически все чувства и эмоции человека: любовь и ненависть, обида и радость, злость и восторг, гнев, страх, разочарование.

Упражнения арт-терапии корректируют следующие проблемы: состояние стресса; депрессивные расстройства и тревожные состояния; последствия психотравматического опыта; эмоциональная неустойчивость; межличностные конфликты и непонимание; трудности самооценки и самоотношения; сложные семейные и детско-родительские отношения; психосоматические заболевания; страхи и фобии.

Также к методике прибегают при коррекции таких проблем у детей, как: истерики; агрессивность; тревожность; энурез; заикание; нарушение адаптации в детском саду или в школе; нежелание учиться; нарушение сна; трудность общения со сверстниками. Упражнения арт-терапии подходит для работы с состояниями и переживаниями, которые человеку трудно описать вербально. В такие моменты появляется возможность выпустить скопившееся внутреннее напряжение через обозначения цветом, формой, движением или звуком.

Основные принципы занятий арт-терапией:

1. Желание ребенка – основное условие занятия. Творчество без желания невозможно, и, конечно, невозможен доверительный диалог с ребенком.
2. Поощрение и благодарность ребенку.

3. Воспитатель должен быть готов к тому, что при диалоге во время занятия на общие вопросы о себе или рисунке ребенок иногда отвечает «Не знаю», и предлагает ему варианты ответов.

4. Важным условием успешной работы является непосредственное участие самого педагога в той работе, которую он предлагает. Воспитатель вместе с ребенком говорит о своем настроении (в начале и в конце занятия), рисует, лепит, рассуждает о тех или иных произведениях, словом, выполняет все задания, которые дает и ребенку.

5. Нужно использовать яркий, красивый материал, с которым идет работа на занятии. Краски, карандаши, пластилин, бумага имеют аккуратный вид, ведь ребенок чувствует к себе отношение и через материал, с которым ему предлагают работать. Для тех ребят, которые включаются в работу с неохотой, яркие красивые канцелярские принадлежности и другое оборудование могут стать привлекающим моментом.

6. На многих занятиях воспитатель рассказывает, о том или ином явлении. Его монолог более всего полезен, если он содержит элементы гипнотического повествования, т.е. в какой-то степени речь педагога должна вводить в легкий транс с помощью повторения слов, предложений, использования эпитетов, метафор, изменения голоса. Это помогает создать атмосферу необычности, таинственности происходящего и помогает совершиться чуду спонтанного самораскрытия ребенка.

Задачи занятий с использованием упражнений из арт-терапии: развитие творческих и коммуникативных способностей, стимулирование творческого самовыражения, раскрытие своего «Я», расширение представлений о самих себе и окружающих.

Рассмотрим коротко основные направления в арт-терапии.

Музыкотерапия - метод арт-терапии, основанный на использовании музыки как средства коррекции. Метод широко применяется при коррекции эмоциональных отклонений и развития эмоциональной сферы

при индивидуальном и групповом прослушивании музыкальных произведений.

Библиотерапия представляет совокупность книговедения, психологии, психотерапии, психокоррекции. Данный метод представляет собой коррекционное воздействие на ребенка посредством специально подобранной литературы в целях оптимизации психического состояния. Танцевальная терапия применяется при работе с детьми, у которых имеются эмоциональные расстройства, проблемы коммуникативного плана. В ходе танцевальной терапии ребенок осознает собственное тело, исследует собственные чувства в процессе приобретения группового опыта.

Сказкотерапия-метод арт-терапии, основанный на использовании сказок для развития эмоциональных качеств и творческих способностей ребенка. Тексты сказок способны вызывать эффективный эмоциональный резонанс у детей. В качестве коррекционных функций сказки рассматривается: психологическая подготовка ребенка к напряженным эмоциональным ситуациям; символическое реагирование физиологических и эмоциональных стрессов; принятие в символической форме своей физической активности. При работе со сказкой используются следующие приемы: использование сказки как метафоры, рисование по мотивам сказки, обсуждение мотивов действий персонажа, проигрывание эпизодов сказки, использование сказки как притчи-нравоучения, творческая работа по мотивам сказки. Сказки не только расширяют представления ребенка, обогащают его знания о действительности, главное-они вводят его в особый, исключительный мир чувств, глубоких переживаний и эмоциональных открытий.

Эмоциональное восприятие сказок является сложной и динамичной внутренней деятельностью, с привлечением всех познавательных процессов ребенка. Сказки не только расширяют знания и представления детей об окружающей действительности, они вводят ребенка в мир

глубоких переживаний и эмоциональных открытий. Сопереживание персонажам сказок представляет собой комплекс чувств, представленных состраданием, осуждением, гневом, удивлением. Внутреннее сопереживание и желание содействовать героям произведений формирует у ребенка не только новые знания и представления, но и новое отношение к людям, предметам, явлениям. Во время прослушивания сказки происходит активное общение детей с ее героями, что способствует обогащению эмоционального опыта детей, формированию образно-эмоционального обобщения художественного материала, поскольку эмоциональное отношение к героям всегда ярко окрашено.

Изотерапия-предполагает терапию с помощью изобразительного творчества. Среди техник изотерапии выделяют следующие: техника медитативного рисунка (создание циркулярных композиций); техника направленной визуализации; марания (спонтанные рисунки в абстрактной манере); штриховка (хаотичное нанесение линий); рисунок на стекле; рисование пальцами; рисование сыпучими материалами и продуктами; и т.д.

В результате происходит эффективное эмоциональное отреагирование, облегчается процесс коммуникации, организуется невербальный контакт посредством создаваемого продукта творческой деятельности, развивается способность к саморегуляции. В целом ребенком осознаются собственные чувства, состояния и переживания, что создает основу для регуляции эмоциональных реакций.

В детском возрасте применение рисуночной терапии особенно эффективно. В ходе таких занятий создается атмосфера психологической безопасности для ребенка, осуществляется эмоциональная поддержка ребенка, происходит вербализация чувств и переживаний ребенка в процессе создания рисунка.

На занятиях рисуночной терапией ребенку предоставляется возможность свободно выражать собственные мысли и чувства, дать

выход негативным эмоциям, чувствам и переживаниям, перестроить отношение к травмирующим образам. Рисуночная терапия направлена на эмоциональную поддержку детей и достижение желаемых изменений в эмоционально-психологическом плане, позволяет ребенку пережить психотравмирующие его ситуации и восстановить эмоциональный баланс. Именно посредством рисунка происходит коррекция и профилактика негативных эмоциональных состояний. Через динамику изменения рисунка осуществляется диагностика эмоциональных проблем ребенка, требующих коррекции.

Песочная терапия является невербальной формой психотерапии, в ней не используются слова. Общение с собой и миром здесь происходит через тактильные ощущения, создание рисунков и фигурок из песка.

Игровая терапия является арт-методом коррекции эмоциональных расстройств у детей. Метод базируется на свойственном способе взаимодействия детей с окружающим миром в игре. В ходе игры дети переживают чувства контроля над ситуацией, самореализуются, выражают чувства посредством моделируемых в игре реальных жизненных ситуаций.

Задачами игровой терапии являются: развитие способностей эмоциональной саморегуляции; развитие чувства самооценности; оптимизация взаимоотношений с окружающими.

Таким образом, все рассмотренные арт-терапевтические методики способствуют гармонизации личности детей посредством развития способностей самовыражения и самопознания, обеспечивают развитие эмоционального состояния ребенка.

Создание продукта в процессе арт-терапии обусловлено целой системой побуждений, центральными из которых являются:

- стремление субъекта выразить свои чувства, переживания во внешней действенной форме;
- потребность понять и разобраться в том, что происходит в себе;

- потребность вступить в коммуникацию с другими людьми, используя продукты своей деятельности;

Методы арт-терапии в работе позволяют получить следующие результаты: обеспечивает эффективное эмоциональное отреагирование, придает ему (даже в случае агрессивного проявления) социально приемлемые, допустимые формы, дает возможность невербального контакта (опосредованного продуктом арт-терапии), способствует преодолению коммуникативных барьеров и психологических защит, создает благоприятные условия для развития произвольности и способности к саморегуляции, оказывает дополнительное влияние на осознание ребенком своих чувств, переживаний и эмоциональных состояний, создает предпосылки для регуляции эмоциональных состояний и реакций.

При применении упражнений с использованием арт-терапии педагогу рекомендуется обратить внимание на:

- осознавать и помнить о трудностях ребенка в реализации возможностей своих функциональных систем;
- установить направления и задачи коррекционной работы по арт-терапии;
- подобрать те виды арт-терапии, которые конкретный ребенок способен выполнить и получить результат;
- дать возможность ребенку самостоятельно выбрать задание;
- установить с ребенком доброжелательный двусторонний контакт;
- регламентировать работу ребенка, что дает возможность повысить сосредоточение внимания.

Таким образом, можно сделать следующие выводы по параграфу: детям с ДЦП тяжело выражать свои чувства, что затрудняет их общение со сверстниками и взрослыми. Арт-терапия – доступный, интересный и эффективный способ, основанный на творчестве и игре, способствующий развитию эмоциональной сферы. Арт-терапия включает в себя множество

методов воздействия на психику и эмоциональную сферу ребенка искусством, творчеством, созиданием прекрасного. Такие занятия являются средством эмоциональной и психологической разгрузки, дают возможность ребенку самостоятельно «высказывать» свои чувства. Любой ребёнок способен выразить свои чувства и своё состояние в рисовании, музыке, движении. В процессе творческой деятельности создаётся атмосфера эмоциональной теплоты, происходит более глубокое понимание себя и своего внутреннего мира. Одним из наиболее эффективных методов в арт-терапии в работе с детьми младшего дошкольного возраста можно отнести изотерапию.

Выводы по главе I

Младший дошкольный возраст-это возраст интенсивного развития эмоциональной сферы. Эмоциональная сфера играет большую роль в развитии многих когнитивных функций, эффективно протекает процесс интеллектуализации всех психических процессов, наступает их осознание и произвольность. Этот возрастной период эмоциональные реакции носят импульсивный и непосредственный характер.

В раннем возрасте эмоции более выражены, чем в дошкольном детстве. Это связано с тем, что ребенок не умеет управлять своими переживаниями и эмоции начинают управлять его поведением. Из – за этого происходит более бурное и непроизвольное проявление эмоций. Взрослый легко может определить эмоции ребенка, потому что они проявляются и в мимике ребенка, и в его поведении в целом. Развитие эмоциональной сферы зависит от характера общения ребенка со взрослыми и сверстниками. В дошкольном возрасте, как и в раннем, дети все еще эмоционально зависимы от взрослых. При недостатке эмоциональных контактов со сверстниками эмоциональное развитие ребенка может развиваться значительно дольше.

Дошкольный возраст является сензитивным периодом для развития эмоциональной сферы. У детей формируются следующие базовые эмоции: радость, гнев, удивление, страх, признание, брезгливость (отвращение), грусть.

Дети с ДЦП имеют особенности во всех сферах психического развития, в том числе эмоциональной сферы. ДЦП – это группа двигательных нарушений, возникающих при поражении двигательных систем головного мозга и проявляющихся в недостатке или отсутствии контроля со стороны центральной нервной системы за функционированием мышц. Эмоции детей с ДЦП качественно отличаются от эмоций детей с нормальным развитием. И это, в первую очередь, обусловлено поражением головного мозга при данной патологии.

Эмоциональная сфера детей младшего дошкольного возраста с ДЦП имеет ряд особенностей: повышенная возбудимость, чрезмерная чувствительность ко всем внешним раздражителям. Обычно эти дети беспокойны, суетливы, расторможены, склонны к вспышкам раздражительности, упрямству. Для них характерна быстрая смена настроения: чрезмерная веселость вдруг сменяется вялостью, раздражительностью, плаксивостью. Многие дети отличаются повышенной впечатлительностью: болезненно реагируют на тон голоса, отмечают малейшее изменение в настроении близких, болезненно реагируют на, казалось бы, нейтральные вопросы и предложения.

В раннем возрасте при ДЦП у детей наблюдается задержка в развитии эмоциональных реакций. У них не выражен комплекс оживления при появлении матери, на ее голос или на улыбку. Матери обращали внимание, что дети не отличают их от других взрослых. Кроме того, у этих младенцев наблюдаются негативные эмоциональные проявления: частый плач или смех без соответствующей внешней стимуляции. Несформированность психических процессов у детей с ДЦП ведет к недостаточному контролю своих эмоциональных переживаний и реакций

Главная ценность арт-терапии состоит в том, что она может уравновесить психическое состояние ребенка, повышая его способность к самовыражению, самопознанию и рефлексии. С помощью искусства, на символическом уровне проживаются фактически все чувства и эмоции человека: любовь и ненависть, обида и радость, злость и восторг, гнев, страх, разочарование.

Арт-терапия – терапия искусством, исцеление посредством любого художественного творчества.

Современные методы реабилитации некоторых заболеваний включают в себя помимо медикаментозного и иных видов лечения занятия с использованием упражнений из арт-терапии. Такой подход доказал свою эффективность в облегчении состояния, развитии эмоциональной сферы детей с ДЦП.

Разнообразные занятия искусством способствуют развитию творческих способностей ребенка, формированию у него мировоззрения и позитивного мировосприятия.

Внутренний мир ребенка с проблемами в развитии сложен и многообразен. Как помочь таким детям увидеть, услышать, почувствовать все многообразие окружающей среды, познать свое «Я», раскрыть его и войти в мир взрослых, полноценно существовать и взаимодействовать в нем, развивать себя и в то же время заботиться о своем здоровье? Средством, способным решить все эти задачи, является искусство.

Виды арт-терапии: рисуночная терапия (изотерапия), сказкотерапия, игровая терапия, драматерапия, фототерапия, песочная терапия, танцевальная терапия, музыкотерапия, библиотерапия, куколотерапия.

Педагогическая коррекция с помощью арт-терапии у детей с ограниченными возможностями здоровья имеет свои особенности и определяет целесообразность учета общих и индивидуальных направлений и условий работы, а именно: возраста ребенка, степени зрелости всех функциональных систем, индивидуальных свойств его личности.

Таким образом, использование упражнений из арт-терапии является уникальным средством для эмоциональной и психологической разгрузки. При этом ребенок учится общаться с окружающим миром на уровне экосистемы, используя изобразительные, двигательные и звуковые средства. Он имеет возможность самостоятельно высказывать свои чувства, потребности и мотивацию своего поведения, деятельности и общения, необходимые для полноценного развития и приспособления к окружающей среде.

ГЛАВА II. ОСОБЕННОСТИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕТОДОВ АРТ-ТЕРАПИИ В РАЗВИТИИ ЭМОЦИОНАЛЬНОЙ СФЕРЫ У ДЕТЕЙ В РАБОТЕ С ДЕТЬМИ МЛАДШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ДЦП

2.1 Методы и приемы обследования эмоциональной сферы детей младшего дошкольного возраста с ДЦП

Для изучения эмоциональной сферы детей младшего дошкольного возраста с ДЦП был проведен диагностический этап. Он была реализована на базе: Муниципальное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 181», среди 10 дошкольников младшей группы «Золотая осень». На диагностическом этапе были обследованы 10 детей возрасте 3-4 года с ДЦП.

Целью исследования является: выявление уровня сформированности эмоциональной сферы детей младшего дошкольного возраста с ДЦП.

В программа диагностики состоит:

1. Тест тревожности Р. Тэммл, М. Дорки, В. Амен. «Выбери нужное лицо»;
2. Графическая методика Панфиловой «Кактус»;
3. Методика «Волшебная страна чувств» (Т. Грабенко. Т.Зинкевич-Евстегнеева. Д.Фролов).

Рассмотрим особенности проведения теста тревожности «Выбери нужное лицо» (авторы: Р. Тэммл, М. Дорки, В. Амен)

Экспериментальный материал состоит из 14 рисунков размером 8,5*11 см. Каждый рисунок представляет собой некоторую типичную для жизни младшего школьника ситуацию.

Каждый рисунок выполнен в двух вариантах: для девочки (на рисунке изображена девочка) и для мальчика (на рисунке изображен мальчик). Лицо ребенка на рисунке не прорисовано, дан лишь контур головы. Каждый рисунок снабжен двумя дополнительными рисунками

детской головы, по размерам точно соответствующими контуру лица на рисунке. На одном из дополнительных рисунков изображено улыбающееся лицо ребенка, на другом – печальное.

Рисунки показывают ребенку в строго перечисленном порядке один за другим. Беседа проходит в отдельной комнате. Предъявив ребенку рисунок, учитель дает инструкцию. Дополнительные вопросы ребенку не задаются. Выбор ребенком соответствующего лица и словесные высказывания ребенка можно зафиксировать в специальном протоколе.

Следующая диагностика «Графическая методика Панфиловой «Кактус».

При проведении диагностики ребенку выдается лист бумаги форматом А4 и простой карандаш. Возможен вариант с использованием восьми «люшеровских» цветов, при интерпретации учитываются соответствующие показатели теста Люшера.

В ходе работы вопросы и дополнительные объяснения не допускаются.

Инструкция к выполнению: Предлагаем ребенку на листе бумаги (формат А4) нарисовать кактус, такой, какой ты его себе представляешь.

Вопросы и дополнительные объяснения не допускаются. Ребенку дается столько времени, сколько ему необходимо. По завершении рисования с ребенком проводится беседа. Можно задать вопросы.

1. Кактус домашний или дикий?
2. Его можно потрогать? Он сильно колется?
3. Кактусу нравится, когда за ним ухаживают: поливают, удобряют?
4. Кактус растет один или с каким-то растением по соседству? Если растет с соседом, то, какое это растение?
6. Когда кактус вырастет, что в нем изменится?

Интерпретация.

1. По результатам обработанных данных по рисунку можно диагностировать качества личности испытуемого ребенка: агрессивность –

наличие иголок, особенно их большое количество, сильно торчащие, длинные, близко расположенные друг к другу иголки отражают высокую степень агрессивности, импульсивность – отрывистые линии, сильный нажим, эгоцентризм, стремление к лидерству – крупный рисунок, расположенный в центре листа, неуверенность в себе, зависимость – маленький рисунок, расположенный внизу листа, демонстративность, открытость – наличие выступающих отростков в кактусе, вычурность форм, скрытность, осторожность – расположение зигзагов по контуру или внутри кактуса, оптимизм – изображение «радостных» кактусов, использование ярких цветов в варианте с цветными карандашами. тревожность – преобладание внутренней штриховки, прерывистые линии, использование темных цветов в варианте с цветными карандашами, женственность – наличие мягких линий и форм, украшений, цветов, экстравертированность – наличие на рисунке других кактусов или цветов, интровертированность – на рисунке изображен только один кактус, стремление к домашней защите, чувство семейной общности – наличие цветочного горшка на рисунке, изображение домашнего кактуса, отсутствие стремления к домашней защите, чувство одиночества – изображение дикорастущего, пустынного кактуса.

Интерпретация цветовой гаммы рисунка: темно-синий: покой, слияние, объединение, гармония, любовь (матери и младенца). Темно-синий — это небо и океан, где зародилась жизнь, темно-зеленый: символ — росток, пробивающийся сквозь асфальт, воля, целеустремленность, жизнелюбие, решительность, упорство, честолюбие, упрямство, оранжево-красный: символ — огонь, взрыв, подчинение окружающей среды, сила, энергия, активность во всех направлениях, желтый: изменение, творчество, гибкость, отзывчивость на внешние стимулы, радость, бордовый: искусство, необычность, гармония духовности, рождение нового, удвоение сущности, хрупкое динамическое равновесие, светло-коричневый: тревога, беспокойство, болезнь, неприкаянность,

неуверенность, переживание не уютности, физический и психологический дискомфорт, черный: пустота, эксцентричность, ночь. смерть, уничтожение.

Также мы использовали методику «Волшебная страна чувств» (Т. Грабенко. Т.Зинкевич-Евстегаева. Д.Фролов) с целью выявления отношения детей к близким для них людям и к событиям, происходящим в их повседневной жизни.

Задачи: познакомить детей с разными эмоциональными состояниями, развивать у детей способность к рефлексии эмоционального поведения, развивать у детей навыки самоконтроля.

Инструкция: Шаг 1. Ребенку зачитывается следующий текст.

Далеко-далеко, а, может быть, и близко, есть волшебная страна, и живут в ней Чувства: Радость, Удовольствие, Вина, Грусть, Злость, Страх, Обида и Интерес. Живут они в маленьких цветных домиках. Причем, каждое чувство: живет в доме определенного цвета. Каждый день, как встает солнце, жители занимаются своими делами. Но однажды случилась беда. На страну налетел страшный ураган. Порывы ветра были настолько сильны, что срывали крыши с домов и ломали ветви деревьев. Жители успели спрятаться, но домики спасти не удалось. И вот ураган закончился, ветер стих. Жители вышли из укрытий и увидели свои дома разрушенными. Конечно, они были очень расстроены, но слезами, как известно, горю не поможешь. Взяв необходимые инструменты, жители вскоре восстановили свои домики. Всю краску унес ветер. Инструкция: Пожалуйста, помощи жителям и раскрась домики.

Шаг 2. Спасибо тебе от лица всех жителей. Ты восстановил страну. Настоящий волшебник! Но дело в том, что во время урагана жители были так напуганы, что совсем забыли, в домике какого цвета жил каждый из них.

Инструкция: Спасибо, ты не только восстановил страну, но и помог жителям найти свои дома. Теперь им хорошо, ведь очень важно знать, где твой дом. Но как, же мы будем путешествовать по этой стране без карты? Ведь каждая страна имеет свою территорию и границы. Территория страны наносится на карту. Посмотрите — вот карта страны чувств (ведущий показывает силуэт человека). Но она пуста. После восстановления страны карта еще не исправлена. Только ты, как человек, восстановивший страну, можешь раскрасить карту. Для этого возьми, пожалуйста, свои волшебные карандаши. Они уже помогли тебе восстановить страну, теперь помогут и раскрасить карту.

Обработка результатов

При обработке результатов важно обращать внимание на следующее:

- 1) все ли цвета были задействованы при раскрашивании домиков;
- 2) адекватно ли подобраны цвета при «заселении» в домики.

Например, неадекватным может считаться соответствие «радости» и «удовольствия» черному, коричневому или серому цветам. Однако, несмотря на то, что данный выбор может считаться неадекватным, он, тем не менее, является диагностичным;

3) каким образом распределены обозначающие чувства цвета внутри силуэта человека.

Символически силуэт делится на 5 зон:

1. голова и шея-символизируют ментальную деятельность;
2. туловище до линии талии, исключая руки-символизируют эмоциональную деятельность;
3. руки-символизируют коммуникативные функции;
4. тазобедренная область-символизирует область сексуальных, а также творческих переживаний; ноги-символизируют чувство «опоры», уверенность в себе, возможность «Заземления» негативных переживаний.

Таким образом, данная методика показывает нам актуальное психоэмоциональное состояние ребенка.

6 – 8 домиков (75%-100%) раскрашены адекватными цветами, распределены по «Карте страны» гармонично – норма психоэмоционального состояния.

3 – 5 (38%-62%) домиков раскрашены неадекватными цветами, распределение по «Карте страны» вызывает дисгармонию – уровень психоэмоционального состояния ниже нормы.

В ходе исследования были выделены уровни эмоциональной сферы у детей младшего дошкольного возраста с ДПЦ в соответствии с диагностическими методиками, которые описаны в таблице 1.

Таблица 1-Уровни эмоциональной сферы у детей младшего дошкольного возраста с ДПЦ

Уровень	Диагностика 1	Диагностика 2	Диагностика 3
Высокий	Не проявляли беспокойство, спокойно и уверенно отвечали (0-20%)	Рисунок нечеткий, отказывается выполнять задание, использует 1 цвет, с трудом отвечает на вопросы. Не использует цвета. Наличие тревожности, агрессии. Медлительны и молчаливы.	Использовано различное количество цветов, адекватный подбор цветов при «заселении» чувств в домики
Средний	Проявляли беспокойство, не так ярко выражены привычки невротического характера (21- 50%)	Не сразу приступают к работе, имеются признаки тревожности (внутренняя штриховка), наличие агрессивности (точащие длинные колючки)	Проявляли беспокойство, неуверенность, задействовано больше цветов.
Низкий	„ демонстрировали вредные привычки невротического характера-кусают ногти, качались на стуле и тд. (выше 50-100%)	С удовольствием рисует, спокойно отвечает на вопросы, использует различные цвета. Рисунок четкий, нарисованы дополнительные детали.	Не желание взаимодействовать, медлительность, использование 1 цвета. Неадекватное использование цветов

Исследование детей по «Тесту тревожности Р. Тэмпл, М. Дорки, В. Амен. Методика «Выбери нужное лицо» позволило выявить способность уровень тревожности ребенка и его эмоционального состояния. Степень тревожности свидетельствует об уровне эмоциональной приспособленности ребенка к социальным ситуациям. Результаты диагностики детей далее в таблице 2.

Таблица 2 – Показатели тревожности в процентах по методике Р. Тэмбла, М. Дорки, В. Амена

Имя ребенка	% тревожности	Уровень развития эмоциональной сферы
Злата	65%	низкий
Егор	77%	низкий
София	78%	низкий
Володя	65%	низкий
Мария	35%	средний
Аделина	60%	низкий
Анна	56%	низкий
Евгений	25%	высокий
Арина	20%	высокий
Илья	53%	низкий

По результатам диагностики высокий уровень тревожности 0-20% наблюдается у 2 детей, средний уровень тревожности 21- 50% у 1 ребенка, низкий уровень выше 50% - 6 детей (диаграмма 1).

Большинство детей затрудняются при определении печали (грусти), гнева, страха, удивления. Так же у детей наблюдаются проблемы с выражением своих эмоций и чужих.

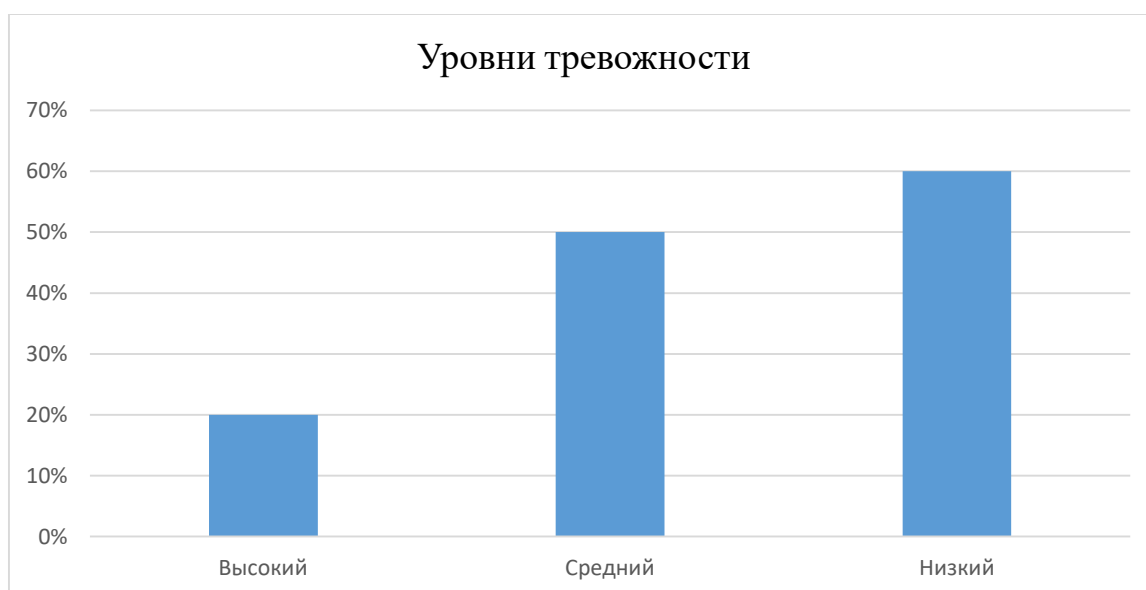


Рисунок 1-Результаты диагностики по методике Р. Тэмбла, М. Дорки, В. Амена

Качественное описание: Дети чаще всего выбирают грустные лица, в процессе исследования дети с низкими показателями тревожности проявляли беспокойство, неуверенность в себе, в правильности своих ответов. Низкий уровень тревожности у обследованных детей свидетельствует о недостаточной эмоциональной приспособленности ребенка к тем или иным жизненным ситуациям. Эмоционально позитивный или эмоционально негативный опыт косвенно позволяют судить об особенностях взаимоотношений ребенка со сверстниками, взрослыми в семье.

1. Графическая методика М.А. Панфиловой «Кактус»

Цель: исследование эмоциональной сферы ребенка, для определения общей эмоциональной напряженности и чувства негативизма у дошкольника.



Рисунок 2-Результаты диагностики по методике М.А. Панфиловой

Качественное описание: При обработке результатов принимаются во внимание данные, соответствующие всем графическим методам: пространство, расположение, размер рисунка, характеристика линий, нажим.

Некоторые дети приступали к работе не сразу, рисунок, как правило, расположен в нижней части листа и небольшого размера, что указывает на

уровень тревожности. Также были нарисованы редкие, торчащие иголки. Во время выполнения задания, как правило не задавала вопросы. Не в каждом рисунке можно было заметить дополнительные детали.

Илья. Приступил к работе не сразу. Оказалось, что ребенок плохо рисует и поэтому стесняется присутствует низкая самооценка, неуверенность в своих силах. Наблюдается некоторая тревожность и признаки негативизма, стремление к лидерству и домашней защите. Ответы на вопросы: 1 – домашний, 2 – не колючий, 3 –любит детей и когда за ним ухаживают, 4 – растет один, 5 – изменится, он подрастет.

Арина начала рисовать сразу, не раздумывая, взяла простой карандаш и нарисовала контур кактуса, затем раскрасила его зеленым цветом. Рисунок расположен в нижней части листа и небольшого размера, что указывает на наличие зависимости, присутствуют признаки тревожности. Ответы на вопросы: 1 – домашний, 2 –колется, 3 –нравится, когда за ним ухаживают, 4 – хочет расти один, 5 – когда вырастет, останется таким же.

Маша. очень старалась нарисовать красивый кактус. В процессе рисования много говорила (рассказывала о своей семье — где были, чем занимались). Рисунок получился аккуратный и внешне позитивный. Ответы на вопросы: 1 – он домашний и еще малыш, 2 – колючки, чтоб защищаться. Он боится и не хочет умереть, 3 – нравится, когда за ним ухаживают, 4 – его мама растет в другой комнате, 5 – станет ещё красивее.

Вера очень творчески отнеслась к заданию, долго не могла остановиться, в дополнение к кактусу девочка нарисовала кошку. Облака в небе можно отнести к неуместным деталям (для любого из рисунков), которые могут указывать на общее чувство тревожности, связанное с взаимоотношениями с окружающими. Наличие фиолетовых горшков говорит о стремлении к чуткости, ласке, гармонии. Ребенок нуждается в участии и понимании. Между тем на рисунке наблюдается импульсивность и наличие защитной агрессивности. Стремление к домашней защите.

Ответы на вопросы: 1 – домашний, 2 – можно потрогать, где нет колючек, 3 – нравится, 4 – нет, не хочет, 5 – большой станет, с большими колючками.

Анализ данных по методике «Волшебная страна чувств» (Т. Грабенко, Т. Зинкевич – Евстегнеева, Д. Фролов) представлены в диаграмме 3.

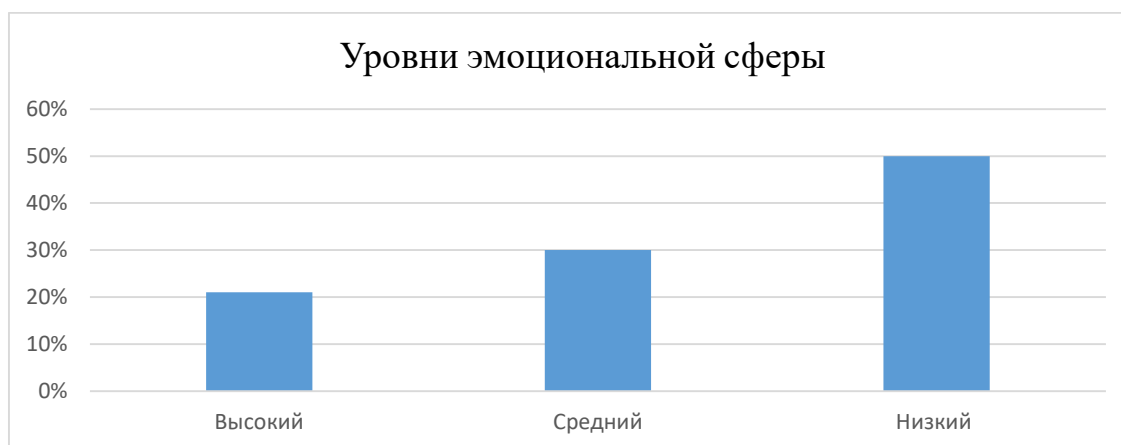


Рисунок 3-Результаты диагностики по методике «Волшебная страна чувств» Т. Грабенко, Т. Зинкевич Евстегнеева, Д. Фролов

Качественное описание: При обработке результатов обращала внимание на следующее: все ли цвета были задействованы при раскрашивании домиков, на адекватность подбора цвета при «заселении» чувств в домики, на распределение цветов, обозначающих чувства, внутри силуэта человека.

Как показала диагностика, не все дети адекватно используют цвета. Дети в группе имеют следующие особенности: не умеют контролировать свои эмоции, низкие художественные навыки, бедность использования цветов, повышенная тревожность.

Таким образом, по результатам диагностики, можно сделать вывод об особенностях эмоциональной сферы детей тормозимость или возбудимость психических процессов, проблемы при понимании инструкции, повышенная тревожность. Можно сделать вывод об необходимости развития эмоциональной сферы детей через методы арт-терапии.

2.2. Использование изотерапии как арт-терапевтического метода с целью развития эмоциональной сферы детей с ДЦП

Арт-терапия эффективный способ развития эмоциональной сферы у детей младшего дошкольного возраста с ДЦП, так как она позволяет выплеснуть агрессию, побороть страхи, стеснение, найти контакт со своими эмоциями.

Нами были определены оптимальные методы Арт-терапии в условиях ДОУ:

1. Изотерапия-один из наиболее распространенных и широко применяемых видов арт-терапии. Эффективный способ, который позволяет справиться с негативными эмоциями, снять напряжение. Для рисования используется широкий спектр материалов: разные краски (гуашь, акварель, акрил и другое), карандаши, восковые мелки и так далее. Для детей дошкольного возраста рисование является привычным способом выражения себя. Изотерапия дает много информации о ребенке и о его внутреннем мире. С помощью изотерапии дети могут выразить свои эмоции.

2. Сказкотерапия-метод, использующий сказку для решения задач в области воспитания, образования, профилактики отклонений и тд. Сказка служит одним из доступных путей переноса своих собственных переживаний на другого и, наоборот, осознания своих собственных чувств через окружающих. Воспринимая сказку, дети, во-первых, сравнивают себя со сказочным героем, а во-вторых, посредством ненавязчивых сказочных образов детям предлагаются выходы из различных сложных ситуаций, пути решения возникающих конфликтов, позитивная поддержка их возможностей и веры в себя.

Проанализировав литературу и на основании полученных диагностических материалов, мы разработали Календарно-тематическое планирование «В мире эмоций»

Таблица 3-Календарно-тематическое планирование «В мире эмоций»

Дата	Занятие	Содержание	Методы арт-терапии
1 неделя	2 занятия на недели. 1 Занятие. «Знакомство с эмоциями»	Знакомство с эмоциями. Просмотр фрагмента мультфильма «Головоломка»	
	2 Занятие. «В гостях радость и удивление»	В начале занятия приношу мешочек с сюрпризом. Упражнение «Собираем добрые слова» «Рисуем радость и удивление» (используем большой лист ватмана, акварельные краски, кисти. И предлагают изобразить радость на одном большом листе)	Изотерапия
2 неделя	2 занятия 1 занятие. «Почему мы грустим» «Сказка о песике по имени Тобик» 2 занятие. «Справляемся с обидой»	Знакомим с новой сказкой Обсуждение сказки Просмотр презентации по данной теме «Рисуем облачко обиды» Используем цветные мелки	Сказкотерапия Изотерапия

Продолжение таблицы 3

3 неделя	2 занятия 1 занятие. «Почему мы злимся?» 2 «Можно ли обижать других?»	«Сказка про Коло и его друзей» Обсуждение сказки «Сказка про Зайца-забияку» Обсуждение сказки	Сказкотерапия (ауди прослушивание) Сказкотерапия
4 неделя	2 занятия 1 занятие. «Вот каким бываю я» 2 занятие. Итоговое занятие. «Моя любимая эмоция»	Рисуем свое настроение с помощью гуаши и ватных палочек Рисуем с помощью пальчиков и красок.	Изотерапия Изотерапия

Занятия проводились в течение 4 недель, с использованием изотерапии и сказкотерапией. Все материалы были подобраны с учетом всех возрастных особенностей детей.

Структура занятия включает в себя следующие элементы: приветствие (позволяет сплотить детей, создать атмосферу группового доверия и принятия), разминка (воздействие на эмоциональное состояние детей, уровень их активности. Позволяет активизировать детей, поднять их настроение), основная часть занятия (совокупность упражнений и приемов, направленных на решение задач, рефлексия (детьми даются две оценки: эмоциональная и смысловая). После проведения рефлексии после занятия дети отмечали позитивные эмоции от занятия.

Во время проведения занятий использовались такие методы изотерапии: применение ватных палочек, пальчиков, сказки «О песике по имени Тобик, «Зайка-забияка», «Сказка про Коло и его друзей», использование акварельных красок и карандашей. Примеры представлены

на рисунке 4. Также было использовано мультимедийное оборудование для просмотра видео сюжетов по теме программы.



Рисунок 4-Примеры детских работ с занятий по использованию упражнений арт-терапии

В начале каждого занятия мы использовали сюрпризный момент-мешочек с сюрпризом по теме занятия. Далее проводилось упражнение «Собираем добрые слова».

В завершении комплекса занятий проходило итоговое занятие, на котором детям предлагалось просмотреть картинки эмоций из различных мультфильмов. Детям необходимо было описать эту эмоцию и привести примеры, когда они у нас появляются. Далее они выбирали свое настроение и с помощью гуаши и ватных палочек рисовали «Экран настроения».

Наиболее высокий эмоциональный отклик от детей получили занятия по изотерапии, где нужно было использовать ватные палочки и собственные пальчики. Также детям понравилось смотреть фрагменты мультиков и обучающих роликов про базовые эмоции. Больше всего им понравилась сказка про зайку-забияку.

Таким образом, нами были определены оптимальные методы арт-терапии в условиях ДОО. За время проведения занятий дети ближе

познакомились с эмоциями. Изотерапия и сказкотерапия являются эффективными методами. Они позволяют справиться с негативными эмоциями, снять напряжение, тревожность. Мы можем сделать выводы о том, что необходимо в работе использовать современные технологии и короткие видеотрегменты для наглядности, или картинки и рисунки из жизни человека.

2.3 Итоговая диагностика

В ходе проведения первичной диагностики нами были выявлены проблемы в эмоциональной сфере младших дошкольников с ДЦП в группе «Золотая осень». Было отмечено, что у детей наблюдается повышенная тревожность, беспокойство, нервозность, неуверенность в себе.

Нами были разработаны упражнения с использованием арт-терапии. Данные упражнения были направлены на снижение уровня тревожности, беспокойства. У 4 детей можно наблюдать улучшение уровня тревожности.

С целью выяснения эффективности проведенной работы проводились диагностики контрольного характера. Были использованы те же самые методики, что и на констатирующем этапе.

После проведения первичного и итогового диагностического исследования необходимо сравнить полученные результаты, для того чтобы увидеть динамику знаний дошкольников (таблица 4).

Таблица 4-Результаты проведенной итоговой диагностики на определение уровня тревожности. Диагностика №1. Р. Тэммл, М. Дорки, В. Амен

Имя	Диагностика 1. Первичные данные	Диагностика 1. Итоговые данные
Злата	Низкий 65%	65%
Егор	Низкий 77%	75%
София	Низкий 78%	72%
Володя	Низкий 65%	65%
Мария	Средний 35%	30%

Продолжение таблицы 4

Аделина	Низкий 60%	56%
Анна	Низкий 56%	56%
Евгений	Высокий 25%	25%
Арина	Высокий 20%	20%
Илья	Низкий 53%	53%

Таким образом, в таблице 4 мы наблюдаем, что количественный и качественный показатель стал выше.

После была проведена диагностика М.А.Панфиловой. Обработка результатов исследования проводится в соответствии с полученными рисунками. При проведении итоговой диагностики можно отметить, что у детей на рисунке наблюдается наличие иголок, у 5 детей видны отрывистые линии, у 2 детей заметны улучшения в выборе адекватности цвета. Дети добавляют в свои рисунки дополнительные детали, рисунки стали менее агрессивными.

Также нами была проведена итоговая диагностика «Волшебная страна чувств» (Т. Грабенко, Т. Зинкевич – Евстегнеева, Д. Фролов). На основании данных материалов, можно сделать вывод, что 4 ребенка стали более адекватно подбирать цвета при «заселении» чувств в домики, снижается уровень тревожности. Данная диагностика позволила определить нам эмоциональную сферу детей, узнать в каком эмоциональном состоянии ребенок пребывает в данный момент.

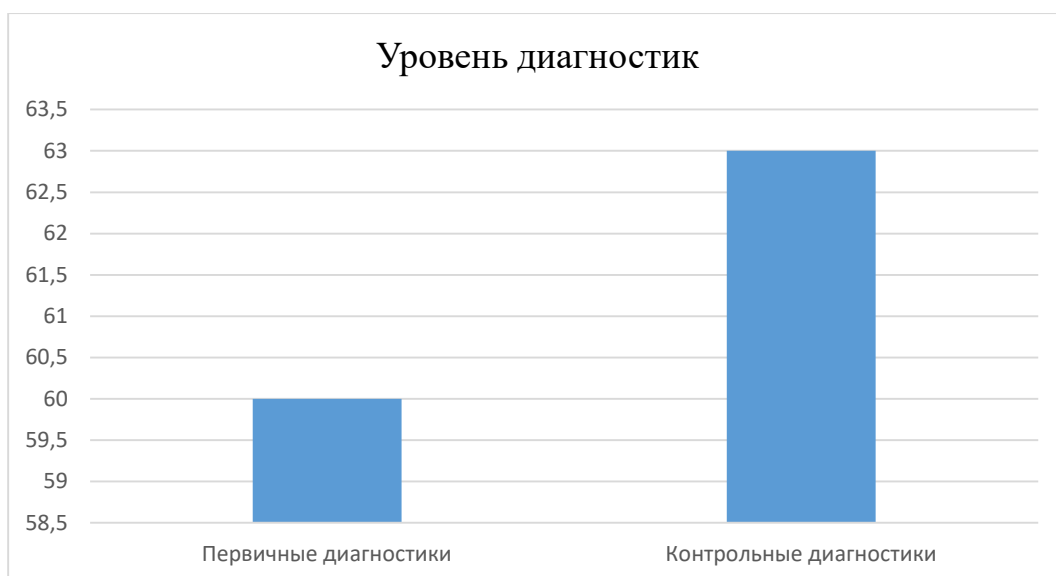


Рисунок 4-Результаты диагностик «Волшебная страна чувств»

Качественный анализ: Проанализировав результаты, мы проследили динамику снижения тревожности у детей младшего дошкольного возраста с ДЦП. Дети стали более активно проявлять себя на занятиях, стали обращать внимание на другие цвета, лучше различать эмоции. В детских рисунках произошла динамика изменений в лучшую сторону работы стали приобретать радостную и светлую окраску, удалось снизить тревожность.

Рассматривая рисунки детей в определённой последовательности, видно динамику снижения у них тревожности и других отрицательных эмоциональных состояний.

Сопоставление результатов первичного и повторного обследования детей по данным методикам убедительно свидетельствует о положительной динамике в эмоциональной сфере ребёнка у детей.

Следовательно, использование изотерапии и сказкотерапии для развития эмоциональной сферы детей младшего дошкольного возраста с ДЦП эффективно.

Таким образом, подобранные методы показали достаточно высокую эффективность в работе с детьми младшего дошкольного возраста с ДЦП.

Вывод по главе II

Во второй главе нами была проделана практическая часть нашей выпускной квалификационной работы. В ходе первичных результатов проведенных диагностик нами было отмечено: нежелание взаимодействовать, медлительность, использование 1 цвета. Неадекватное использование цветов, использование темных цветовых сочетаний, повышенная тревожность и беспокойство, затруднения с определением эмоций.

В результате первичных результатов можно сделать вывод, что не у всех детей отмечены значительные результаты. Отмеченные нарушения были диагностированы нами с помощью комплекса методик:

1) Тест тревожности (Р. Тэмпл, М. Дорки, Ф. Амен). Цель данной методики выявить тревожность по отношению к ряду типичных для ребенка жизненных ситуаций взаимодействия с другими людьми, где соответствующее качество личности проявляется в наибольшей степени.

2) Графическая методика «Кактус» (М.А. Панфилова) определения состояния общей эмоциональной напряженности и чувства негативизма у дошкольника.

3) Методика «Волшебная страна чувств» (Т. Грабенко, Т. Зинкевич – Евстегнеева, Д. Фролов)

В ходе проведения первичного диагностического исследования у детей возникали трудности, им была необходима помощь педагога.

Было установлено, что наибольшие трудности проблемы возникли с адекватным выбором нужных эмоций. Было установлено, что наибольшие трудности возникли с выражением удивления, гнева, отмечаются низкие художественные навыки, проблемы при понимании инструкции.

По итогам завершающего этапа исследования развития эмоциональной сферы детей младшего дошкольного возраста с ДЦП мы можем отметить, что после проведения занятий показатели улучшились.

В рамках проведенных занятий мы подтвердили эффективность использования изотерапии и сказкотерапии для развития эмоциональной сферы детей младшего дошкольного возраста с ДЦП.

Результаты итоговых диагностик зафиксировали позитивные изменения, произошедшие в эмоциональной сфере детей, что выразилось в снижении негативно окрашенных переживаний и общей психологической напряженности, стабилизации общего фона настроения, понижении тревожности изменении личностных свойств (тревожности, реактивности, застенчивости); овладении навыками саморегуляции. Дети стали более активно проявлять себя на занятиях, стали обращать внимание на другие цвета, лучше различать эмоции.

Сопоставление результатов первичного и повторного обследования детей по данным методикам убедительно свидетельствует о положительной динамике в эмоциональной сфере у детей младшего дошкольного возраста с ДЦП. В детских рисунках произошла динамика изменений в лучшую сторону работы стали приобретать радостную и светлую окраску, снижается напряженность; происходит стабилизации общего фона настроения; понижение тревожности; изменение личностных свойств.

Таким образом, мы отмечаем эффективность применения упражнений по арт-терапии. Все цели и задачи выполнены.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

ДЦП является одним из часто встречающихся нарушений среди детей младшего дошкольного возраста.

Нами было отмечено, что у детей младшего дошкольного возраста с детским церебральным параличом наблюдаются: эмоциональная неустойчивость, яркость, импульсивность проявления эмоций, не умение контролировать свои эмоции. Все это определяет основную направленность педагогической работы с дошкольниками – эмоциональное наполнение жизни ребенка и оказание помощи в осознании эмоций и их регуляции.

Была проанализирована научная литература (сборники, статьи, интернет источники) по проблеме исследования. На основании изученной научной литературы по проблеме исследования нами был подобран диагностический комплекс. Анализируя полученные данные, нами были сделаны следующие выводы: в ходе проведения первичного диагностического исследования у детей возникали трудности с выбором и подбором цвета; повышенная тревожность; беспокойство; низкий контроль собственных эмоций. Результаты диагностики показали наличие разных уровней эмоционального развития у детей младшего дошкольного возраста.

В ходе полученных данных нами были разработаны упражнения с применением арт-терапии. На протяжении 4 недель проводились занятия. Было отмечено, что изотерапия и сказкатерапия положительно влияет на развитие эмоциональной сферы детей младшего дошкольного возраста с ДЦП. Результаты итоговых диагностик зафиксировали позитивные изменения, произошедшие в эмоциональной сфере детей, что выразилось в снижении негативно окрашенных переживаний и общей психологической напряженности, стабилизации общего фона настроения, понижении тревожности; изменении личностных свойств (тревожности, реактивности,

застенчивости); овладении навыками саморегуляции. В детских рисунках произошла динамика изменений в лучшую сторону работы стали приобретать радостную и светлую окраску.

Сопоставление результатов первичного и повторного обследования детей по данным методикам убедительно свидетельствует о положительной динамике в эмоциональной сфере детей младшего дошкольного возраста детей с ДЦП.

Результаты исследования оформлялись в дипломной работе в виде диаграмм и таблиц. Результаты повторного диагностического обследования указали на наличие положительной динамики: дети стали лучше узнавать те или иные эмоции, лучше чувствовать себя на занятиях; не бояться брать в руки гуашь. Дети стали более активно проявлять себя, обращают внимание на другие цвета, лучше различать эмоции.

Тем самым, в ходе проведения исследования, подтвердили эффективность использования изотерапии и сказкотерапии для развития эмоциональной сферы детей младшего дошкольного возраста с ДЦП. Преимущества изотерапии состоит в том, что основой в её процессе служит рисунок, который становится посредником между общающимися (что важно в работе с замкнутыми, застенчивыми и агрессивными детьми); кроме того, это отражение внутреннего мира, а также – возможность прислушаться к себе, своим чувствам (импульсивные дети); социально приемлемый способ выхода агрессии, разрядки напряжения; возможность самовыражения и самоизменения.

Таким образом, поставленные задачи и цели исследования достигнуты. Мы доказали эффективность использования упражнений с использованием арт-терапией.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ

1. Анохин П. К. Психология эмоций / Под ред. В. К. Виллонаса, Ю. Б. Гиппенрейтер. - М. : Изд-во Моск. ун-та, 2001
2. Бадамен Л.О. Эмоции и характер детей / Л. Бадамен, А. Миронов // Дошкольное воспитание. - 2012 - №1 - с. 27.
3. Бреслав Г.М. Эмоциональные особенности формирования личности в детстве: Норма и отклонения - М., 1990.
4. Выготский Л.С. Учение об эмоциях // Собрание сочинений т.4 «Текст»/Л.С. Выгодский. - М.: Изд-во МГУ, 2009. - 340-367с.
5. Гордеева О.В. Развитие языка эмоций у детей / О.В. Гордеева // Вопросы психологии - 2012 - №2. – С.114.
6. Ермолаева М.В. Особенности и средства развития эмоциональной сферы дошкольников: Учеб.пособие / М.В. Ермолаева, И.Г. Ерофеева. – М.: Изд-во МПСИ, 2008. – С. 11-18; 21-42.
7. Звонова Е. Е. Воспитание эмоций в педагогике В. А. Сухомлинского / Е. Е. Звонова. – Текст : непосредственный // Психология обучения. – 2018. – № 1. – С. 76-81. – Библиогр.: с. 80-81 (8 назв.). – ISSN 1561-2457.
8. Данилина Т.А. В мире детских эмоций. Пособие для практических работников ДОУ. – М. Айрис-пресс. 2004. – 160 с.
9. Данильченко Е.В. Эмоциональное развитие детей дошкольного возраста / Е.В. Данильченко // Педагогический опыт: от теории к практике: сб. материалов III междунар. науч.-практ. конф. / редкол.: О.Н. Широков [и др.]. - 2017. - С. 162-164. –
10. Дюкарева Д.А. Особенности восприятия эмоций человека дошкольниками / Д.А. Дюкарева // Ценностные ориентации молодежи в условиях модернизации современного общества: сб. науч. трудов всерос. науч.-практ. конф. с междунар. участием./ под ред. Г.Ю. Лизуновой. - 2019. - С. 73-76.

11. Изотова Е.И. Эмоциональная сфера ребенка: Теория и практика / Е.И. Изотова, Е.В. Никифорова. – М.: Академия, 2004. – 288 с.
12. Игумнова Т.Т., Осеева Н.А. Арттерапия и её использование в практике дошкольного учреждения // Психология, социология и педагогика. 2013. № 3
13. Иваницкая И.Н. Детский церебральный паралич (обзор литературы) // Альманах «Исцеление». - М., 1993. - С. 41-65.
14. Казакова Т.Г. Развитие у дошкольников творчества: Пособие для воспитателя детского сада. М.: Просвещение, 1995. - 324 с.
15. Ключникова И.Ф. Эмоциональное развитие детей дошкольного возраста // Педагогический совет: опыт, исследования, рекомендации: сб. материалов междунар. науч.-практ. конф. - 2020. - С. 131-133
16. Копытин А.И. Арт-терапия детей и подростков. / А.И. Копытин, Е.Е. Свистовская. М.: Когито-Центр, 2006с.
17. Крамер Э. Искусство, арт-терапия, общество / Э. Крамер // Детское творчество. 2010. - №1. - с.2-11.
18. Кряжева И.Л. Развитие эмоционального мира-детей. / И.Л.Кряжева. - Ярославль: Академия развития, 1997. 226 с.
19. Карелина И.О. Развитие понимания эмоций в период дошкольного детства: психологический ракурс: монография.
20. Копытин А.И/ Пролкс Л. Групповая арт-терапия с маленькими детьми и их родителями // Арт-терапия – новые горизонты 2006.
21. Коцюк Е. А. Возможности арт-методов в развитии эмоциональной сферы дошкольников / Е. А. Коцюк. – Текст : электронный // Аллея науки. – 2018. – Т. 1, № 7 (23). – С. 196-199.
22. М.И. Лисина Возрастные особенности психического развития детей / Под ред. И.В. Дубровиной, 1982
23. Лебедева Л. Д. Практика арт-терапии: подходы, диагностика, система занятий. СПб.: Речь, 2013. – С. 81.
24. Макарова Е.Г. Преодолеть страх, или искусствотерапия / Е.Г.Макарова. М.: Школа- Пресс, 1996. - 303с

25. Медведева Е.А. Артпедагогика и арттерапия в специальном образовании. /Е.А. Медведева, И.Ю. Левченко, Л.Н. Комиссарова, Т.А. Добровольская. М.: Издательский центр «Академия», 2001. - 246 с.
26. Мухина В.С. Изобразительная деятельность ребенка как форма усвоения социального опыта. / В.С. Мухина. М.: Просвещение, 1981. - С. 149.
27. Никитина М.Н. Детский церебральный паралич. - М.. 1979.
28. Неверович Я.З. Эмоциональное развитие дошкольника. / Я.З. Неверович, А.В. Запорожец, А.Д. Кошелева, Л.П. Стрелкова. М.:Просвещение, 1985.-176 с.
29. Орехова О. А. Особенности развития эмоциональной сферы у детей дошкольного и школьного возраста: дис. канд. психол. наук / О. А. Орехова. — СПб., 2007. — 199 с.
30. Прихожан А.М. Тревожность у детей и подростков: психологическая природа и возрастная динамика. / А.М. Прихожан. М.: Московский психолого-социальный институт; Воронеж: Издательство НПО «МОДЭК», 2000. - 304 с.
31. Пасечник О. Е. Развитие эмоционального интеллекта детей на занятиях изобразительным искусством / О. Е. Пасечник. —// Воспитание и дополнительное образование. – 2018. – № 3. – С. 25-28.
32. Пермякова М.Е., Корепина Н.А., Ершова И.А. Использование метода сказкотерапии в коррекционной работе с детьми с высоким уровнем тревожности // Известия Уральского федерального университета. Серия 1: Проблемы образования, науки и культуры. - 2015. Т. 138. - № 2. - С. 139-147.
33. Стрелкова Л. П. Влияние художественной литературы на эмоции ребенка // Эмоциональное развитие дошкольника / Под ред. А. Д. Кошелевой. – М.: Академия, 1985. – 135 с.
34. Соколова Н. Н. Влияние сказки на эмоциональное развитие ребенка / Н. Н. Соколова. – Текст: непосредственный // Дошкольная педагогика. – 2018. – № 9. – С. 61-62.

35. Цыбина А. «Калейдоскоп эмоций»: развитие эмоциональной сферы детей / А. Цыбина, Л. Каменева. – Текст: непосредственный // Дошкольное воспитание. – 2019. – № 8. – С. 4-7

36. Якобсон П. Психология чувств детей дошкольного возраста / П. Якобсон. – Текст: непосредственный // Дошкольное воспитание. – 2018. – № 10. – С. 65-75. – Впервые опубликовано в журнале «Дошкольное воспитание». – 1957. – № 1.

ПРИЛОЖЕНИЕ 1

Диагностики эмоциональной сферы младших дошкольников

1. Методика «Выбери нужное лицо» (Р. Тэмпл, М. Дорки и В. Амен).

Инструкция. В процессе исследования рисунки предъявляются ребенку в строгой последовательности, один за другим.

Показав ребенку рисунок, тестирующий к каждому из них дает инструкцию-разъяснение следующего содержания.

Рис.1. Игра с младшими детьми: «Как ты думаешь, какое у ребенка будет лицо, веселое или печальное? Он (она) играет с малышами».

Рис.2. Ребенок и мать с младенцем: «Как ты думаешь, какое лицо будет у этого ребенка: печальное или веселое? Он (она) гуляет со своей мамой и малышом».

Рис.3. Объект агрессии: «Как ты думаешь, какое лицо будет у этого ребенка: веселое или печальное?»

Рис.4. Одевание: «Как ты думаешь, какое лицо будет у этого ребенка: веселое или печальное? Он (она) одевается».

Рис.5. Игра со старшими детьми: «Как ты думаешь, какое лицо будет у этого ребенка: веселое или печальное? Он (она) играет со старшими детьми».

Рис.6. Укладывание спать в одиночестве: «Как ты думаешь, какое лицо будет у этого ребенка: веселое или печальное? Он (она) идет спать».

Рис.7. Умывание: «Как ты думаешь, какое лицо будет у этого ребенка: веселое или печальное? Он (она) в ванной».

Рис.8. Выговор: «Как ты думаешь, какое лицо будет у этого ребенка: веселое или печальное?»

Рис.9. Игнорирование: «Как ты думаешь, какое лицо будет у этого ребенка: веселое или печальное?» Рис.10. Агрессивное нападение: «Как ты думаешь, какое лицо будет у этого ребенка: веселое или печальное?»

Рис.11. Собираение игрушек: «Как ты думаешь, какое лицо будет у этого ребенка: веселое или печальное? Он (она) убирает игрушки».

Рис.12. Изоляция: «Как ты думаешь, какое лицо будет у этого ребенка: веселое или печальное?»

Рис.13. Ребенок с родителями: «Как ты думаешь, какое лицо будет у этого ребенка: веселое или печальное? Он (она) со своими мамой и папой».

Рис.14. Еда в одиночестве: «Как ты думаешь, какое лицо будет у этого ребенка: веселое или печальное? Он (она) ест». Выбор ребенком соответствующего лица и его словесные высказывания фиксируются в специальном протоколе.

Количественный анализ. На основании данных протокола вычисляется индекс тревожности ребенка (ИТ), который равен процентному отношению числа эмоционально негативных выборов (печальное лицо) к общему числу рисунков (14):

$$\text{ИТ} = \text{Число эмоциональных негативных выборов} \times 100\% / 14$$

В зависимости от уровня индекса тревожности дети подразделяются на 3 группы:

- а) высокий уровень тревожности (ИТ выше 50%);
- б) средний уровень тревожности (ИТ от 20 до 50%);
- в) низкий уровень тревожности (ИТ от 0 до 20%).

Качественный анализ Ребенок анализируется индивидуально. Делаются выводы относительно возможного характера эмоционального опыта ребенка в данной (и подобной ей) ситуации. Особенно высоким проективным значением обладают рис. 4 («Одевание»), 6 («Укладывание спать в одиночестве»), 14 («Еда в одиночестве»).

Дети, делающие в этих ситуациях отрицательный эмоциональный выбор, вероятнее всего, будут обладать наивысшим ИТ. Дети, делающие отрицательные эмоциональные выборы в ситуациях, изображенных на рис. 2 («Ребенок и мать с младенцем»), 7 («Умывание»), 9 («Игнорирование») и 11 («Собираение игрушек»), с большей вероятностью будут обладать

высоким или средним ИТ. Как правило, наибольший уровень тревожности проявляется в ситуациях, моделирующих отношения ребенок-ребенок («Игра с младшими детьми», «Объект агрессии», «Игра со старшими детьми», «Агрессивное нападение», «Изоляция»). Значительно ниже уровень тревожности в рисунках, моделирующих отношения ребенок – взрослый («Ребенок и мать с младенцем», «Выговор», «Игнорирование», «Ребенок с родителями»), и в ситуациях, моделирующих повседневные действия («Одевание», «Укладывание спать в одиночестве», «Умывание», «Собирание игрушек», «Еда в одиночестве»).

2. Графическая методика «Кактус»

Инструкция: «На листе белой бумаги нарисуй кактус такой, какой ты себе представляешь». Вопросы и дополнительные объяснения не допускаются. При обработке результатов во внимание принимаются указанные выше данные, которые свойственны всем графическим методам. В этой методике также учитываются специфические показатели – та кие, как характеристики иголок (размер, расположение, количество).

В рисунке могут проявиться следующие качества ребенка:

Агрессия – наличие сильно торчащих иголок. Длинные, близко расположенные друг от друга иглы показывают высокую степень агрессивности.

Импульсивность – отрывистость линий, сильный нажим.

Эгоцентризм, стремление к лидерству — крупный рисунок, центр листа.

Неуверенность в себе, зависимость – маленький рисунок, расположение внизу листа.

Демонстративность, открытость – наличие выступающих отростков в кактусе, вычурность форм.

Скрытность, осторожность – расположение зигзагов по контуру или внутри кактуса. Оптимизм – использование ярких цветов, «радостные «кактусы».

Тревога – использование темных цветов (вариант с цветными карандашами), преобладание внутренней штриховки прерывистыми линиями.

Экстравертированность – наличие на рисунке других кактусов или цветов.

Интровертированность – на рисунке изображен один кактус.

Стремление к домашней защите, наличие чувства семейной общности – наличие цветочного горшка на рисунке, изображение комнатного растения.

Отсутствие стремления к домашней защите, наличие чувства одиночества – дикорастущие, «пустынные» кактусы.

3. Методика «Волшебная страна чувств» (Т. Грабенко, Т. Зинкевич – Евстегнеева, Д. Фролов)

Инструкция 1: «Далеко - далеко, а может быть, и близко, есть волшебная страна, и живут в ней Чувства: Радость, Удовольствие, Страх, Вина, Обида, Грусть, Злость и Интерес. Живут они в маленьких цветных домиках. Причем каждое чувство живет в домике определенного цвета. Кто - то живет в красном домике, кто - то в синем, кто - то в черном, кто - то в зеленом... Каждый день, как только встает солнце, жители волшебной страны занимаются своими делами.

Но однажды случилась беда. На страну налетел страшный ураган. Порывы ветра были настолько сильными, что скрывали крыши с домов и ломали ветви деревьев. Жители успели спрятаться, но домики спасти не удалось.

И вот ураган закончился, ветер стих. Жители вышли из укрытий и увидели свои домики разрушенными. Конечно, они были очень расстроены, но слезами, как известно, горю не поможешь. Взяв необходимые инструменты, жители вскоре восстановили свои домики. Но вот беда - всю краску унес ветер.

У тебя есть цветные карандаши. Пожалуйста, помоги жителям и раскрась домики».

Таким образом, детям предлагается поработать с первой колонкой, где изображены домики.

Инструкция 2: «Спасибо тебе от лица всех жителей. Ты восстановил страну. Настоящий волшебник! Но дело в том, что во время урагана жители были так напуганы, что совсем забыли, в домике какого цвета жил каждый из них. Пожалуйста, помоги каждому жителю найти свой домик. Закрась или подчеркни название чувства цветом, соответствующим цвету его домика».

Здесь ведущий предлагает ребятам поработать со второй колонкой, в которой перечислены названия чувств.

В результате мы узнаем, с каким цветом ассоциируется у ребенка определенное чувство.

Инструкция 3: «Спасибо! Ты не только восстановил страну, но и помог жителям найти свои домики. Теперь им хорошо, ведь очень важно знать, где твой дом. Но как же мы будем путешествовать по этой стране без карты? Ведь каждая страна имеет свою территорию и границы. Территория страны наносится на карту. Посмотри - вот карта страны чувств (ведущий показывает силуэт человека). Но она пуста. После восстановления страны карта еще не исправлена.

Только ты, как человек, восстановивший страну, можешь раскрасить карту. Для этого возьми, пожалуйста, свои волшебные карандаши. Они уже помогли тебе восстановить страну, теперь помогут и раскрасить карту».

Если, рассматривая карту страны, ребенок скажет, что это - человек, можно объяснить ему, что на карте очертание разных стран может быть похоже на что угодно, например, очертание Италии похоже на сапог (при этом хорошо иметь под рукой атлас подкрепить свои слова рассматриванием карт). Когда карта будет раскрашена, ведущий

благодарит ребят и говорит, что в следующий раз они начнут ближе знакомиться с этой страной и узнают много интересных историй.

Обработка результатов. При обработке результатов важно обращать внимание на следующее.

1. На то, все ли цвета были задействованы при раскрашивании домиков.

2. На адекватность подбора цвета при «заселении» чувств в домики. Например, неадекватным может считаться соответствие «радости» и «удовольствия» черному, коричневому или серому цветам. Однако несмотря на то, что данный выбор может считаться неадекватным, тем не менее он является диагностичным.

3. На распределение цветов, обозначающих чувства, внутри силуэта человека. Причем целесообразно символически разделить силуэт на 5 зон: голова и шея (символизируют ментальную деятельность); туловище до линии талии, исключая руки (символизируют эмоциональную деятельность); руки до плеч (символизируют коммуникативные функции); тазобедренная область (символизирует область сексуальных, а также творческих переживаний); ноги (символизируют чувство «опоры», уверенность, а также возможность «заземления» негативных переживаний).

ПРИЛОЖЕНИЕ 2

Сказкотерапия

1. «Сказка о песике по имени Тобик»

В одной семье жил песик по имени Тобик. Хозяева очень его любили, ласкали и часто с ним играли. Как и все собаки, Тобик мог наделать глупостей, но хозяева прощали ему его недостатки. Жизнь Тобика была очень счастливой.

Но вот однажды в доме появился маленький котенок. Он был совсем крохотным и беспомощным, и хозяева уделяли ему гораздо больше времени, чем Тобику. Котенка кормили из рук, ласкали и разрешали ему все то, что Тобику теперь запрещалось. «Ты уже большой, — говорили ему хозяева. — Веди себя как следует». А любимая хозяйка почти забыла о бедном песике и все время возилась с этим котенком,

Тобику стало казаться, что его совсем не любят, у него пропал аппетит и он стал плохо спать по ночам, а однажды завыл от тоски, но его за это наказали. Тобик считал котенка виновником всех своих несчастий, но чем больше он на него злился, тем чаще хозяева наказывали бедного Тобика. И от этого он еще больше ненавидел противного котенка.

Однажды его терпенье лопнуло: котенок посмел утащить его любимый мячик и стал гонять его по всему дому. Тобик не удержался и укусил котенка за хвост. Котенок завопил от боли, а хозяева отшлепали Тобика. От этого он еще больше возненавидел котенка и вечером уснул, мечтая о том, что завтра он его как следует отделает.

Тобику приснился странный сон... Он оказался в незнакомом городе, вокруг никого не было. Он бежал по пустынным улицам и никак не мог найти свой дом. Наконец, уставший и голодный, он решил попроситься на ночлег и постучал в ближайшую дверь. Дверь открылась и из дома вышел... огромный кот! «Убирайся отсюда! — закричал кот. — Это город кошек и тебе здесь не место». Тобик оглянулся и увидел, что его окружает

целая толпа кошек: они злобно шипели и грозили ему острыми когтями. Испуганный Тобик бросился бежать.

Он был в отчаянии: один в чужом городе, все гонят его прочь... и неоткуда ждать помощи. И тут навстречу ему вышел маленький котенок, как две капли воды похожий на любимца хозяев. «Почему у тебя такой несчастный вид? — спросил котенок. — Может, я смогу помочь?» Тобик рассказал ему о своих несчастьях, и котенок пожалел его. Он привел Тобика в свой дом, накормил и даже уступил ему свою постель, а сам устроился рядом. Они оба сладко заснули.

Проснулся Тобик в своем доме, но рядом с ним лежало что-то теплое и пушистое. Оказалось, это маленький котенок, который забыл про свой искалеченный хвост и пришел помириться со своим обидчиком. Тобик уже не злился на котенка, ему стало стыдно за то, что он обижал слабого малыша. Он нежно лизнул котенка в лоб, и с тех пор они жили очень дружно. Хозяева были просто счастливы, потому что на самом деле любили обоих одинаково.

Вопросы для обсуждения

Из-за чего Тобик думал, что хозяева его больше не любят? Что было самое главное во сне, увиденном Тобиком? Почему Тобик помирился с котенком? Правильно ли он сделал?

2. «Сказка про Колю и его друзей» (Автор Людмила Цвирко)

Один мальчик всегда дрался. Звали его Коля. Все дети во дворе его боялись. И когда наступило лето, мама отправила Колю в деревню. Утром в деревне он проснулся от громкого «Ку-ка-ре-ку!».

В саду пели птички, на окне стояло молоко, а у окошка на ветке сидели два воробья и весело чирикали. Во дворе стояла корова и мычала, важно ходил петух, крякали утки, гагатали гуси, блеяли овечки «Беее!», козочка кричала «Ме-ме!». Красота!

Светило солнце, рядом в березовой роще стояли березки и шелестели листочками, «Тук-тук!» стучал дятел, «Ку-ку!» кричала кукушка.

Коля выпил молоко и вышел во двор.

— Гав-гав! — поприветствовал его пес.

— Мяу, как спалось? — спросил кот.

Коля ни с кем не поздоровался, пнул собаку, схватил за хвост кота, запустил палкой в гусей и уток, кинул камень в петуха. Овечки с козочкой испугались и убежали, а корова недовольно замычала и ушла со двора. Коля остался один, ему стало скучно, и он решил пойти в рощу. Там его радостно встретили берёзки шелестом своих листьев.

— Тук-тук! — поприветствовал его дятел.

— Ку-ку! — сказала кукушка.

— Привет! — пропищал муравей.

Коля подошел к березке и сломал ветку.

— Ой-ой-ой! — закричала березка, но мальчик её не услышал. Он смастерил рогатку и стал стрелять в птиц. Разворошил муравейник.

— Не рушьте наш домик! — кричали муравьи, но и их не услышал Коля.

Потом ему и в роще наскучило. Коля вышел на проселочную дорогу и стал кидать камни в солнце. Ему не нравилось, что оно светило в глаза.

На другой день, когда Коля проснулся, он почувствовал, что все изменилось. Солнце не светило в окно. Петух не кукарекал, молока в кружке не было, птички не пели. Двор был пуст. Никто его не приветствовал. Собака забралась в будку, кот залез на крышу.

Он пошел в рощу. Солнце спряталось за тучку. Березы не шелестели листочками. Дятел, кукушка и другие птицы улетели. Никто не пел в лесу.

Коля почувствовал себя таким одиноким. И он захотел, чтобы все было, как раньше. Он понял, что все на этой земле его друзья, а друзей обижать нельзя. С тех пор он никого никогда не обижал и не дрался. А когда вернулся в город, помирился с ребятами во дворе, всем привез подарки: кому ягоды, кому грибы, а кому-то и шишки. Рогатку выбросил и никогда больше не ломал деревья ни в лесу, ни в городе.

3. «Сказка про Зайца-забияку» (Автор: Ирина Гурина)

Однажды Зайцу приснился удивительный сон. Увидел он свой родной лес, знакомых зверей и птиц, и только одно было удивительно: все они его боялись и уважали.

— Смотрите, — сказала лиса. — Вон идет великий Заяц. Он победил меня вчера, и теперь я должна каждый день приносить ему на завтрак капусту.

— Да-да, — согласился волк. — Это самый великий Заяц. Меня он тоже победил, и теперь я должен каждый день на обед приносить ему морковь!

— Точно, это величайший в мире Заяц! — проревел медведь. — Он меня вчера так побил, что теперь я должен каждый вечер приносить ему на ужин мед! Иначе он меня вообще из леса выгонит!

— Смотрите все, вон идет великий и могучий Заяц! — стрекотали сороки.

— Великий, великий, — поддакивали белки.

— Вели-КВА-лепный, вели-КВА-лепный, — квакали лягушки.

Заяц вышагивал по тропинке, гордо задрал голову, и отталкивал всех встречных.

Под кустом малины спал медведь. Заяц подошел к нему, да как даст ему лапой. Медведь так и покатился кувырком!

— Не смей есть мою малину, косолапый, — закричал вслед ему Заяц.

Идет он дальше, а у речки сидит волк, рыбу ловит. Подошел к нему Заяц, да как ударит волка по спине, волк бултых в воду! Сидит и вылезать боится.

— Не смей в моей речке рыбу ловить, — погрозил ему кулаком Заяц.

Поскакал Заяц дальше, а навстречу ему лиса с лукошком яблок. Увидела Зайца издали, кланяться начала, но Заяц все равно лукошко у нее отобрал и побил:

— Не смей в моем лесу яблоки собирать!

Шел он, шел по лесу... и проснулся. Потянулся Заяц, выглянул в окошко и думает:

— И чего я раньше всех боялся? Надо показать, кто в лесу хозяин!

Вышел он на опушку и закричал:

— Берегитесь звери, это я, великий Заяц проснулся!

— Хи-хи-хи, – тоненько захихикали белочки.

— Ха-ха-ха, — басовито захохотал старый кабан.

— Ах, смеетесь, ну я вам сейчас покажу! – воскликнул Заяц и сердито затоптал по тропинке.

Смотрит, а навстречу ему ежик торопится, на спинке грибы несет.

— А ну отдавай мои грибы! – крикнул Заяц, да как стукнет ежика.

— Ой, ой-ой! – заплакал Заяц. – Какой ты колючий!

— А ты приставучий! – ответил ежик. – Зачем дерешься? Если тебе нужны яблоки, то иди и собирай сам!

— Но я же великий и могучий Заяц, меня все боятся и уважают!

— Ты глупый! – ответил ежик. – Никто тебя не боится. Драчунов не любят и не уважают!

— Что же делать? – спросил Заяц.

Но ежик его уже не услышал, он побежал по тропинке дальше по своим делам. Грустный-прегрустный побрел Заяц домой.

— Ух! – ухнула старая мудрая сова. – Уважают не за силу, а за добрые дела!

— Глупости, — махнул лапкой Заяц. Не доходя до поляны, на которой стоял его домик, он вдруг услышал чьи-то жалобные всхлипывания.

— Эй, кто там? – крикнул Заяц.

— Это я, медвежонок! – раздалось из кустов.

Заяц раздвинул густые ветки и увидел маленького медвежонка. Его лапка застряла между корней старого дуба, и он никак не мог освободиться.

— Эх ты, глупыш! Сейчас я тебе помогу, — сказал Заяц и начал ломать старые сучья.

Как только медвежонок освободился, он радостно запрыгал вокруг Зайца и запел:

— Ты теперь мой лучший друг!

И пусть знают все вокруг:

Ты великий и могучий,

Самый смелый, самый лучший!

Заяц засмутился, а потом спросил:

— Ты, и правда, так думаешь?

— Конечно! – воскликнул медвежонок.

— Заяц лучший друг медвежонка, Заяц спас медвежонка, Заяц – герой! – застрекотали сороки и понесли новость по лесу.

— Вот видишь! – сказала Зайцу сова. – Теперь тебя будут уважать не во сне, а наяву. И вовсе не за чем драться для этого! Я же говорила: уважают не за силу, а за добрые дела!