



МИНИСТЕРСТВО ПРОСВЕЩЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования

«ЮЖНО-УРАЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ  
ГУМАНИТАРНО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
(ФГБОУ ВО «ЮУрГГПУ»)

ФАКУЛЬТЕТ ИНКЛЮЗИВНОГО И КОРРЕКЦИОННОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
КАФЕДРА СПЕЦИАЛЬНОЙ ПЕДОГОГИКИ, ПСИХОЛОГИИ  
И ПРЕДМЕТНЫХ МЕТОДИК

КОРРЕКЦИЯ НАГЛЯДНО- ОБРАЗНОГО МЫШЛЕНИЯ У СТАРШИХ ДОШКОЛЬНИКОВ С  
ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ В ПРОЦЕССЕ ДИДАКТИЧЕСКОЙ ИГРЫ

Выпускная квалификационная работа

по направлению 44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование  
Направленность программы бакалавриата «Дошкольная дефектология»  
Форма обучения заочное

Проверка на объем заимствований:

85,43 % авторского текста

Работа рекомендована к защите

рекомендована/не рекомендована

« 9 » 03 2022 г. пр-н 8

зав. кафедрой \_\_\_\_\_

(название кафедры) \_\_\_\_\_

ФИО

Выполнила:

Студентка группы ЗФ-506-102-5-1

Саблина Полина Дмитриевна

Научный руководитель:

К.п.н., доцент заведующий кафедрой

СППиСп Дружинина Лилия

Александровна

Челябинск 2022г.



## **ОГЛАВЛЕНИЕ**

ВВЕДЕНИЕ	3
ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ВОПРОСЫ РАЗВИТИЯ ЭМОЦИОНАЛЬНОЙ СФЕРЫ У ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ	6
1.1. Характеристика и закономерности развития эмоциональной сферы детей старшего дошкольного возраста	6
1.2. Клинико-психолого-педагогическая характеристика детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития	10
1.3. Особенности развития эмоциональной сферы детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития	15
Выводы по 1 главе	19
ГЛАВА 2. РАЗВИТИЕ ЭМОЦИОНАЛЬНОЙ СФЕРЫ ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ В ПРОЦЕССЕ ИЗОБРАЗИТЕЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ	21
2.1. Методики изучения эмоциональной сферы детей старшего дошкольного возраста с ЗПР	21
2.2. Проявление нарушений эмоциональной сферы детей старшего дошкольного возраста с ЗПР	26
2.3. Коррекционная работа по развитию эмоциональной сферы детей старшего дошкольного возраста с ЗПР в процессе изобразительной деятельности	34
Выводы по 2 главе	38
ЗАКЛЮЧЕНИЕ	40
СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ	42
ПРИЛОЖЕНИЕ	47

## ВВЕДЕНИЕ

Вопрос об особенностях развития эмоциональной сферы детей с задержкой психического развития является одной из главных и актуальных задач и проблем в психологии и педагогике. Над изучением данного вопроса работали такие отечественные ученые как: Л. С. Выготский, Е. П. Ильин, М. С. Лебединский, А. Н. Леонтьев, С. Л. Рубинштейн, а также зарубежные ученые: Э. Клаперед, В. Франкл и др., которые утверждали, что положительные эмоции создают оптимальные условия для активной деятельности мозга и являются стимулом для познания мира.

Как отмечается в научных исследованиях последних лет, количество детей, относящихся к категории детей с ограниченными возможностями здоровья, и как следствие, нуждающихся в специальном образовании, резко возросло. Особо крупную часть этой категории составляет группа детей с задержкой психического развития.

Проблема развития эмоциональной сферы детей старшего дошкольного возраста с ЗПР на сегодняшний день очень актуальна, т.к. таким детям необходимо помочь адаптироваться в социальной сфере, а эмоциональное развитие ребенка - один из основных компонентов, на котором закладывается и строится личность ребенка.

Несформированность эмоционально сферы детей старшего дошкольного возраста с ЗПР заметно, т.к. у этих детей нарушено умение управлять своими эмоциями, а также адекватно выражать их. Так же у них слабо развито умение различать и определять эмоции и чувства других людей.

У детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития наблюдается понижение эмоциональной сферы, что может вызвать осложнения в познавательной, игровой, трудовой деятельности.

Эмоциональное благополучие обеспечивает нормальное развитие личности ребенка и является наиболее широким понятием для успешного

развития. Эмоциональная сфера играет огромную роль в развитии личности. Именно поэтому благополучная окружающая среда очень важна в формировании положительной эмоциональной сферы ребенка.

К сожалению, сейчас игровые приставки, телефоны, планшеты играют ведущую роль в жизни дошкольника, что очень пагубно сказывается на процесс развития эмоциональной сферы ребенка.

На сегодняшний день очень сильно увеличилось детей, отличающихся повышенным беспокойством, эмоциональной неустойчивость, нестабильностью. Поэтому проблема развития эмоциональной сферы у детей старшего дошкольного возраста с ЗПР и своевременная коррекция являются весьма актуальной.

На основании актуальности проблемы исследования нами была сформулирована **тема исследования:** «Содержание работы по развитию эмоциональной сферы детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития в процессе изобразительной деятельности».

**Цель исследования:** изучить особенности развития эмоциональной сферы детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития.

**Объект исследования:** процесс развития эмоциональной сферы детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития.

**Предмет исследования:** особенности развитие эмоциональной сферы детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития.

**Задачи исследования:**

1. Изучить и проанализировать психолого-педагогическую литературу по проблеме исследования эмоциональной сферы детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития.

2. Рассмотреть и проанализировать особенности развития эмоциональной сферы детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития.

3. Продумать коррекционно-педагогическую работу по развитию эмоциональной сферы детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития в процессе изобразительной деятельности.

Объект, предмет, цель и задачи помогли нам выбрать **методы исследования:**

✓ теоретические: поиск литературы по проблеме исследования, анализ, обобщение, сравнение и систематизация собранного теоретического материала;

✓ эмпирические: педагогическое наблюдение, беседа.

**Экспериментальная база:** МОУ «Коррекционная начальная школа-детский сад № 14 «Алёнушка» г. Кыштым».

**Структура работы:** введение, 2 главы, заключение, список используемой литературы, приложение.

# ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ВОПРОСЫ РАЗВИТИЯ ЭМОЦИОНАЛЬНОЙ СФЕРЫ У ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ

## 1.1 Характеристика и закономерности развития эмоциональной сферы детей старшего дошкольного возраста

Эмоция – это особый класс психических процессов и состояний, отражающихся в форме опыта (радости, страха, удивления и т.д.) первичная оценка явлений и ситуаций [38].

Эмоции – это один из важнейших компонентов в целостной картине детского поведения, которое отражается в соответствующих внешних проявлениях и обстоятельствах, одни из которых (общее оживление, мимика, улыбка, смех) свидетельствуют о положительных, а другие (плач, неудовольствие) — об отрицательных эмоциональных состояниях [11].

Эмоциональное развитие можно определить, как сложный комплексный закономерный процесс усложнения и обогащения эмоциональной сферы в контексте общей социализации ребенка, как одна из сфер личности ребенка-дошкольника, требующая особого педагогического внимания.

Психолог К. Изард в своей монографии «Психология эмоций» раскрыл теорию о дифференциальных эмоциях, которая имеет свое название из-за сосредоточения на отдельных эмоциях, которые воспринимаются как различающиеся переживательно-мотивационные процессы [22].

Основа этой теории состоит из пяти главных моментов:

1) десять базовых эмоций (удивление, радость, печаль, гнев, отвращение, презрение, страдание, стыд, интерес, вина) образуют главную мотивационную систему человека;

2) каждая из этих эмоций обладает присущими только ей мотивационными и феноменологическими качествами;

3) базовые эмоции в своих различных сочетаниях дают возможность переживать и выражать свои эмоции по отношению к окружающим;

4) взаимодействуя между собой, базовые эмоции могут усилить друг друга или затормаживать эмоциональное реагирования;

5) эмоциональные реагирование зависит от внутренних ощущений, восприятия окружающего мира с помощью органов чувств, познания и практической деятельности и оказывают на них влияние [22].

При различных сочетаниях и комбинациях базовые эмоции могут образовывать такие эмоциональные состояния, как волнение, сочетающий в себе страх, вину и интерес. Эти эмоции отличается по силе выраженности, например, радость, счастье, восторг и т.д. [22].

В дошкольном возрасте у ребенка мотивы и желания начинают образовывать систему (иерархию), в которой выделяются более и менее значимые для него. Ребенок переходит от импульсивного, ситуативного поведения к личностному, опосредованному представлениями или образами. Образ поведения и результата действия становится его регулятором и выступает в качестве примера [43].

Старших дошкольников можно отличить по их высокой эмоциональной впечатлительности, отзывчивости на все яркое и необычное. В период дошкольного детства основной характеристикой является формирование познавательных эмоций, к которым относятся чувства удивления, любопытства, любознательности [16]. Данные эмоции оказывают стимулирующее влияние на развитие как познавательных, так и других психических процессов, которые вырабатывают индивидуальное отношение к реальному миру вещей и явлений, и способствуют развитию креативности ребенка [11].

Также у детей дошкольного возраста начинает формироваться такой

вид эмоциональных состояний, как чувства. Чувство – это переживание человеком своего отношения к предметам и явлениям, отличающееся относительной устойчивостью. Сформировавшиеся чувства начинают определять динамику и содержание ситуативных эмоций. В процессе развития ребенка-дошкольника чувства строятся в определенную систему в соответствии с основными мотивационными тенденциями каждого конкретного человека: одни чувства занимают ведущее положение, другие – подчиненное. Формирование чувств проходит длинный и сложный путь [27].

В развитии эмоциональной сферы детей старшего дошкольного возраста выделяют следующие моменты:

- 1) освоение социальных форм выражения эмоций;
- 2) формируется чувство долга, после чего получают дальнейшее развитие эстетические, интеллектуальные и моральные чувства;
- 3) эмоции становятся более осознанными, благодаря речевому развитию;
- 4) эмоции являются показателем общего состояния ребенка, его психического и психологического самочувствия.

Дети старшего дошкольного возраста очень эмоциональны: их чувства преобладают над всеми сторонами жизни детей, придавая им особую окраску. И эмоции, и чувства быстро и ярко вспыхивают. Дети, безусловно, уже умеют быть сдержанными и могут скрыть свой страх, гнев, слезы и т.д., но только в том случае, когда это необходимо.

Не менее важным и сильным источником переживания ребенка являются его взаимоотношения с людьми – со взрослыми и сверстниками. При этом потребность в положительных эмоциях со стороны других людей определяет поведение ребенка. Этот тип потребностей порождает сложные многогранные чувства: любовь, зависть, ревность и сочувствие к другим людям. Эмоциональное благополучие способствует нормальному развитию личности ребенка.

Г. М. Бреслав отметил ряд условий, от которых зависит развитие и сформированность эмоциональной сферы дошкольников:

1) Эмоции развиваются непосредственно во время общения и взаимодействия ребенка со сверстниками. При недостаточном эмоциональном общении с другими детьми, возможна задержка эмоционального развития ребенка, поскольку взаимоотношения с людьми, их поступки и поведение – важнейший источник для детей дошкольного возраста.

2) Специально организованная деятельность (экскурсии, игры, творческие кружки и т.д.) дает хорошую эффективность, т.к. детям дается возможность испытывать определенные положительные эмоции, чувства, связанные с восприятием.

3) В соответствующем возрасте, эмоции интенсивно развиваются через деятельность – игры, насыщенные переживаниями, сочувствием.

4) Процесс совместных трудовых занятий по самообслуживанию (субботник, приборка игрушек). В данном случае развивается эмоциональная сплоченность дошкольников [5].

Главное достижение дошкольного возраста к моменту вхождения ребенка в кризис 7 лет - умение управлять своими эмоциями. Однако, это возможно лишь в том случае, когда ребенок к концу дошкольного возраста обладает достаточным опытом эмоциональной жизни. В случае если опыт ребенка беден, у него просто недостаточно «материала» для того, чтобы научиться подобному управлению. Поэтому эмоциональная функция называется центральной психической функцией дошкольника. К концу дошкольного периода она становится произвольной [5].

Таким образом стоит выделить следующие особенности развития эмоциональной сферы детей старшего дошкольного возраста:

- постепенное усложнение эмоциональных проявлений и их регулирование в деятельности и поведения;
- развитие моральных и социальных эмоций, становление

эмоционального фона психического развития детей, овладение навыками эмоциональной регуляции – это позволяет им сдерживать резкие выражения чувств и перепадов настроения.

## 1.2 Клинико-психолого-педагогическая характеристика детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития

Еще в 60-е годы прошлого столетия в отечественной дефектологии начали комплексное изучение задержки психического развития, как специфическое отклонение детского развития. Появилась острая необходимость разработки теории развития детей с задержкой психического развития в сравнении с детьми с другими отклонениями в развитии, а также с полноценно – развивающимися детьми была обусловлена главным образом нуждами педагогической практики [6].

Первое обобщение клинических данных о детях задержкой психического развития и общие рекомендации по организации коррекционной работы с ними для учителей были даны Т. А. Власовой и М. С. Певзнер [8].

Несмотря на разнообразие ее проявлений, задержка психического развития имеет ряд признаков, позволяющих ограничить ее от педагогической запущенности и умственной отсталости. Дети с задержкой психического развития не имеют нарушений отдельных анализаторов и крупных нарушений мозговых структур, но отличаются незрелостью сложных форм поведения и целенаправленной деятельности на фоне быстрого истощения, утомляемости и нарушенной работоспособности [45].

По мнению психологов Н. Ю. Максимовой и Е. Л. Милютиной [33] задержка психического развития – это замедление темпа развития и становления психики ребенка, которое отражается в недостаточности общего запаса знаний, не зрелости мышления, преобладание игровых интересов, быстротой, пресыщаемой в интеллектуальной деятельности.

Такие психологи как В. М. Астапов [1], Н. П. Вайзман [7] и С. Г. Шевченко [42] отмечали, что задержка психического развития – это не клиническая форма заболевания. Это дизонтогенное (аномальное) развитие, которое характеризуется нарушением познавательной деятельности и расстройством эмоционального развития (инфантилизмом). Сущность задержки психического развития состоит в следующем: созревание организма, высших психических процессов (памяти, мышления, внимания, восприятия, речи) и эмоциональной сферы личности ребенка происходит не равномерно и в замедленном темпе, отставая от нормы на полтора, два года.

А. Д. Гонеев дал такое определение [13, с. 145]: «Задержка психического развития – это нарушение нормального темпа психического развития, в результате чего ребёнок, достигший школьного возраста, продолжает оставаться в кругу дошкольный – игровых интересов».

Вопросами классификации задержки психического развития занимались такие ученые, как Т. А. Власова, К. С. Лебединская [32], М. С. Певзнер [9]. Наиболее значимая классификация по этиологическому принципу – классификация К. С. Лебединской (1980 г.). Она выделила четыре формы ЗПР: конституционную, соматогенную, психогенную и церебрально-органическую [32].

Все 4 формы имеют свои особенности. Отличительная черта данных типов состоит в их эмоциональной незрелости и нарушении познавательной деятельности. Кроме того, нередко могут возникать осложнения в соматической и неврологической сферах, но основное отличие — в особенности и характере соотношений двух важных составляющих этой аномалии развития: структуры инфантилизма и особенностей развития всех психических функций [19].

1. ЗПР конституционального происхождения. При этом виде задержки психического развития эмоционально-волевая сфера ребенка находится на более раннем этапе физического и психического

становления. Наблюдается преобладание игровой мотивации поведения, поверхностность представлений, легкая внушаемость. У таких детей даже при обучении в общеобразовательной школе сохраняется приоритет игровых интересов. При этой форме ЗПР гармонический инфантилизм можно считать главной формой психического инфантилизма, при которой наиболее ярко выражено недоразвитие в эмоционально-волевой сфере. Ученые отмечают, что гармонический инфантилизм нередко можно встретить у близнецов, это может указывать на связь данной патологии с развитием многоплодности. Обучение детей с данным типом ЗПР должно происходить в специальной коррекционной школе.

2. ЗПР соматогенного происхождения. Причинами данного типа задержки психического развития являются различные хронические заболевания, инфекции, детские неврозы, врожденные и приобретенные пороки развития соматической системы. При этой форме ЗПР у детей может присутствовать стойкое астеническое проявление, которое снижает не только физический статус, но и психологическое равновесие ребенка. Детям присуща боязливость, стеснительность, неуверенность в себе. Дети этой категории ЗПР мало общаются со сверстниками из-за опеки родителей, которые стараются оградить своих детей от лишнего, на их взгляд, общения, поэтому у них занижен порог межличностных связей. При этом виде ЗПР дети нуждаются в лечении в специальных санаториях. Дальнейшее становление и обучение этих детей зависит от их состояния здоровья.

3. ЗПР психогенного характера. Центральным ядром данной формы задержки психического развития является семейное неблагополучие (неблагополучная или неполная семья, различного рода психические травмы). Если с раннего возраста на психику ребенка оказывалось травмирующее влияние неблагоприятных социальных условий, то это может привести к серьезному нарушению в нервно-психической деятельности ребенка и, как следствие, к сдвигам вегетативных функций, а

следом и психических. В этом случае можно говорить об аномалии в развитии личности. Данную форму ЗПР нужно правильно дифференцировать от педагогической запущенности, которая патологическим состоянием не характеризуется, а возникает на фоне недостатка знаний, умений и интеллектуального недоразвития.

4. ЗПР церебрально-органического происхождения. Этот тип задержки психического развития встречается чаще других. Часто обладает яркостью и стойкостью нарушений в эмоционально-волевой сфере и познавательной деятельности ребенка. У этой категории детей преобладает наличие негрубой органической недостаточности нервной системы. На этот вид ЗПР могут оказать свое патологическое влияние токсикозы беременных, инфекционные заболевания, травмы, резус-конфликт и т.п. Дети с этим видом ЗПР характеризуются эмоционально-волевой незрелостью [19].

И. И. Мамайчук выделила четыре основные группы детей с ЗПР [32]:

1. Дети с относительной сформированностью психических процессов, но сниженной познавательной активностью. В этой группе наиболее часто встречаются дети с ЗПР вследствие психофизического инфантилизма и дети с соматогенной и психогенной формами ЗПР.

2. Дети с неравномерным проявлением познавательной активности и продуктивности. Эту группу составляют дети с легкой формой ЗПР церебрально-органического генеза, с выраженной ЗПР соматогенного происхождения и с осложненной формой психофизического инфантилизма.

3. Дети с выраженным нарушением интеллектуальной продуктивности, но с достаточной познавательной активностью. В эту группу входят дети с ЗПР церебрально-органического генеза, у которых наблюдается выраженная дефицитарность отдельных психических функций (памяти, внимания, гнозиса, праксиса).

4. Дети, для которых характерно сочетание низкого уровня

интеллектуальной продуктивности и слабо выраженной познавательной активности. В эту группу входят дети с тяжелой формой ЗПР церебрально-органического генеза, обнаруживающие первичную дефицитность в развитии всех психических функций: внимания, памяти, гнозиса, праксиса и пр., а также недоразвитие ориентировочной основы деятельности, ее программирования, регуляции и контроля. Дети не проявляют устойчивого интереса, их деятельность недостаточно целенаправленна, поведение импульсивно, слабо развита произвольная регуляция деятельности. Качественное своеобразие характерно для эмоционально-волевой сферы и поведения.

Внимание детей с задержкой психического развития чаще всего неустойчиво, также отмечаются периодические колебания, неравномерная работоспособность, поэтому им трудно собрать, сконцентрировать свое внимание и удержать его на протяжении какой-либо деятельности. Дети с задержкой психического развития очень импульсивны, часто отвлекаются, с трудом переключают внимание с одного задания на другое. У детей старшего дошкольного возраста с ЗПР недостаточно развита способность к произвольной регуляции поведения, что приводит к затруднению при выполнении заданий учебного типа [15].

Известно, что многие дети с задержкой психического развития испытывают большие трудности и в процессе восприятия (зрительного, слухового, тактильного). Потому что у них снижена скорость выполнения перцептивных операций. Ориентировочно-исследовательская деятельность имеет более низкий уровень развития, по сравнению с нормальной развивающимися детьми: дети не умеют обследовать предмет, не проявляют ориентировочной активности, длительное время прибегают к практическим способам ориентировки в свойствах предметов [15].

### 1.3 Особенности развития эмоциональной сферы детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития

Эмоциональная сфера – это одна из базовых предпосылок общего психического развития личности ребенка, а также одним из важнейших внутренних факторов, которые определяют психическое здоровье ребенка.

Развитие эмоциональной сферы у ребенка происходит постепенно в процессе общения с людьми и в процессе разнообразных видов деятельности – учение, рисование, труд. Огромную роль на формирование и развитие эмоциональной сферы детей старшего дошкольного возраста играют взаимоотношения ребенка и воспитателя, отношения в семье, а также взаимоотношения со сверстниками.

Первый отчет о результатах исследования эмоциональной сферы детей с ЗПР был опубликован в восьмидесятых годах 80-х годов прошлого века (Е. С. Слепович, Т. З. Стернина, У. В. Ульянова и др.). Большинство авторов (К. С. Лебединская, В. И. Лубовский, М. С. Певзнер, У. В. Ульянова) отмечают скудность и незрелость эмоциональной сферы у детей с задержкой психического развития, которая проявляется в неустойчивом психологическом поведении, вследствие чего не реализуется возрастной потенциал у ребенка. Так же наблюдается нарушение центральной нервной системы [8].

Одним из наиболее ярких выраженных признаков органических нарушений ЦНС является недоразвитость произвольной деятельности у детей с задержкой психического развития, особенно в играх, в которых дошкольнику нужно проявлять такие качества, как сосредоточенность, внимание и дисциплина.

Вопросом изучения эмоциональной сферы ребенка с задержкой психического развития занимались таких ученых как: Д. В. Березина, Л. С. Выготский, А. В. Запорожец, Е. В. Михайлова, и др.

Л. С. Выготский, А. В. Запорожец считали вопрос изучения

эмоциональной сферы ребенка дошкольного возраста с задержкой психического развития особо существенным, т.к. каждый недостаток сопровождается изменениями эмоционального состояния ребенка. Умение дифференцировать, распознавать и правильно выражать свои эмоции и чувства в различных обстоятельствах, увеличивает уровень адаптации дошкольника в социуме.

А. В. Запорожец отмечал, что у детей старшего дошкольного возраста, воспитывающихся полноценно, обусловленным образом уже осуществляется потенциал эмоционального представления последствий своего личностного поведения, своей деятельности. Ощущения и чувства, как уравнивающие переживания взаимоотношения с окружающим миром, социумом и самим собой, берутся реализовывать функции регулятора собственного поведения, и становятся мотиватором воздействий и поступков дошкольника. Неосуществленные возрастные потенциалы детей в развитии эмоциональной сферы, конечно, не смогут не затормозить его личного развития, развития устремленности на других [20].

В. В. Лебединский, Е. С. Слепович, В. А. Степанова, Т. З. Стернина и др. пришли к выводу о том, что детей с задержкой психического развития отличает повышенная агрессивность, не адекватная чувствительность к изменениям условий общения, также у детей возникают трудности усвоение эмоционального опыта, нарушение преобладающего тона настроения, сложности интерпретации эмоциональных состояний, высокая лабильность переживаний, недостаточность вербальных средств обозначение эмоций и бедность содержательной стороны их изображения.

По мнению К. С. Лебединской [23] нарушения эмоциональной сферы у дошкольников с задержкой психического развития наблюдается чаще, чем у психически здоровых детей. Она выделила следующие черты эмоциональной сферы, характерные для дошкольников с ЗПР разного типа:

1. ЗПР конституционального происхождения – эмоционально-

волевая сфера находится на значительно более ранней ступени развития, во многом схожа с эмоциональной сферой детей младшего возраста. Характерными чертами являются: гипертимия, непринужденность и яркость эмоциональных реакций при их поверхности и нестойкости, легкая внушаемость.

2. ЗПР соматического происхождения – эмоциональная незрелость, обусловленная стойкой астенией, развивающейся в результате различных соматических заболеваний. Преобладает сниженный эмоциональный фон за частую выражается неадекватностью эмоциональных проявлений, слабая способность к волевому напряжению при реализации к различным видам деятельности.

3. Психогенная форма ЗПР – эмоциональная сфера развивается на фоне различных вариантов различных формирований личности (зачастую зависит от системы воспитания в семье):

– По типу психической неустойчивости – встречается гипопеки, с характерными чертами патологической незрелости эмоционально - волевой сферы в виде аффективной лабильности, импульсивности, повышенной внушаемости на фоне недостаточного уровня сформированности знаний и представлений.

– По типу «кумира семьи» - в условиях гиперопеки в которой у ребенка не развиваются, такие черты характера, как самостоятельность, инициативность, ответственность, характерные черты эгоцентризма, установка на постоянную помощь и опеку.

– По невротическому типу – в ситуации негативных и грубых, жестоких, не редко с применением физической силы отношений в семье, когда закономерно формируется робкая, пугливая, нерешительная, несамостоятельная личность ребенка.

4. ЗПР церебрально-органического происхождения – здесь эмоции обладают недостатком и даже отсутствием живости, яркости и тонкости оттенков. В плане эмоционального развития отмечают

недостаточную дифференцированность эмоций, слабую заинтересованность в оценках окружающих людей, однообразие и ограниченность эмоциональных контактов. В зависимости от преобладающего эмоционального фона у таких детей выявляются два основных клинических варианта типа личности:

- неустойчивый – носят эйфорический оттенок настроения, психомоторная расторможенность;
- тормозимый – тип личности с неврозоподобными расстройствами в виде неуверенности в себе, боязливости и малой активности [6,8].

Н. Ю. Борякова выделила характерные черты, свойственные детям с задержкой психического развития, в эмоционально-волевом развитии:

- непостоянность эмоционально-волевой сферы, проявляющаяся в невозможном на продолжительный период сосредоточиться на целенаправленной деятельности. Психологические предпосылки этого является низкий уровень произвольной психической активности;
- проявление неблагоприятных факторов кризисного развития, трудности в установлении коммуникативных контактов;
- проявление эмоциональных расстройств: дошкольником овладевает страх, тревожность, склонность к аффективным действиям [4].

Эмоциональное состояние ребенка имеет особое значение в психическом развитии. Эмоции – особый класс психических процессов и состояний, который составляют переживаемые в различной форме отношения человека к предметам и явлениям действительности. Недоразвитие эмоционально-волевой сферы проявляет себя при переходе ребенка с ЗПР к систематическому обучению. В исследованиях Т. А. Власовой и М. С. Певзнер [9] отмечается, что для детей с задержкой психического развития характерны, прежде всего, неорганизованность, некритичность, неадекватность самооценки. У детей с задержкой психического развития эмоции поверхностны и неустойчивы, поэтому

дети чаще всего внушаемы и склонны к подражанию [41].

Незрелость эмоциональной сферы у детей с задержкой психического развития - один из главных факторов, который тормозит развитие познавательной деятельности из-за несформированности мотивационной сферы и низкого уровня контроля [3].

Стоит отметить своеобразие проявлений регулирующей роли эмоций в деятельности старших дошкольников с задержкой психического развития. Трудности, которые встречаются дошкольники при выполнении заданий, часто вызывают у них резкие эмоциональные реакции. Такие реакции и вспышки возникают не только в ответ на действительные неудачи, но и значительно снижают продуктивность детей в решении каких-либо задач и приводят к формированию у них заниженной самооценки [22].

#### Выводы по 1 главе

На основании изученной психолого-педагогической литературы по теме исследования мы пришли к выводу о том, что проблема особенностей развития эмоциональной сферы у детей старшего дошкольного возраста является актуальной и особенно острой, потому что любой дефект сопровождается изменениями эмоционального состояния ребенка.

Задержка психического развития – это психолого-педагогическое определение, наиболее распространённое среди всех встречающихся у детей отклонений в психофизическом развитии. Дети с задержкой психического развития отличаются от психически здоровых людей тем, что они имеют стойкие трудности в обучении, у них развитие речи, моторики происходит с запозданием. У детей с ЗПР не развита эмоционально-волевая сфера, у них отмечается частая смена настроения, повышенная отвлекаемость, быстрая утомляемость, пониженная работоспособность.

Можно выделить несколько особенностей эмоционального развития

детей с задержкой психического развития:

- неустойчивость эмоционально-волевой сферы, что проявляется в затруднении, а иногда невозможности детей сконцентрироваться на длительное время на целенаправленной деятельности, психологическая причина этого - низкий уровень произвольной психической активности;
- проявление негативных характеристик кризисного развития, трудности в установлении коммуникативных контактов;
- появление эмоциональных расстройств: дети испытывают страх, тревожность, склонны к аффективным действиям.

Таким образом, развитие эмоциональной сферы – это сложное явление психической жизни детей старшего дошкольного возраста, требующее таких условий, при которых развитие данной сферы ребенка будет протекать наиболее благотворно.

## ГЛАВА 2. РАЗВИТИЕ ЭМОЦИОНАЛЬНОЙ СФЕРЫ ДЕТЕЙ СТРАШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ В ПРОЦЕССЕ ИЗОБРАЗИТЕЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

### 2.1 Методики изучения эмоциональной сферы детей старшего дошкольного возраста с ЗПР

Опираясь на проведенное теоретическое исследования, нами были выделены показатели эмоциональной сферы и были подобраны методики для диагностики эмоциональной сферы детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития, которые представлены в таблице 1.

Таблица 1. Критерии и показатели развития эмоциональной сферы детей старшего дошкольного возраста с ЗПР

Критерии	Показатели	Методики исследования
Когнитивный компонент	Знания об эмоциях и их способах выражения. Понимание эмоций другого человека.	Методика 1. «Эмоциональная идентификация» (Е. И. Изотова)
Эмоциональный компонент	Эмоциональное состояние ребенка. Наличие и глубина социальных эмоций.	Методика 2. Графическая методика: «Кактус» (М. А. Панфилова) Методика 3. «Наличие у детей понимания своего эмоционального состояния» (Г. В. Фадина)
Деятельностный компонент	Умение выражать свои эмоции. Умение взаимодействовать с другим человеком учитывая его эмоциональное состояние.	Методика 4. «Оценка эмоциональной ориентации ребенка на сверстника в детской группе» (И. О. Карелина)

На наш взгляд выбранные нами критерии и показатели эмоциональной сферы, а также подобранные методики исследования наиболее полно характеризуют особенности развития эмоциональной сферы и наличие негативных эмоциональных проявлений. Выбранные нами методики исследования эмоциональной сферы подходят для

проведения диагностического психолого-педагогического обследования детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития.

Опишем более подробно используемый в нашем исследовании диагностический инструментарий:

Методика 1. «Эмоциональная идентификация» (Е. И. Изотова) приложение 1 [25].

Методика «Эмоциональная идентификация» Е. И. Изотовой состоит из двух диагностических серий. В ходе выполнения диагностической серии № 1 мы показывали поочередно детям пиктограммы с изображением эмоций. Дети должны были назвать, кто на картинке весельчак, злюка и т.д. И затем рассказать о том, кто ему больше нравится и почему, а также кто нравится меньше всех.

В ходе выполнения диагностической серии № 2 этап 1 – мы показывали поочередно детям картинки с изображениями эмоциональных ситуаций. Дети рассказывали, что увидели на картинке, рассказывали, что произошло с людьми, какие чувства они испытывали, какое у них настроение.

Этап 2 – перед ребенком лежат фотографии людей с разным настроением и пиктограммы. Ребенок должен был соединить их и разложить по парам.

Этап 3 – перед ребенком 4 фотографии с изображениями лиц людей. На лицах людей изображены такие эмоции, как радость, печаль, гнев и страх. Ребенок выбирает одну фотографии и изображает ту эмоцию, которая на фотографии. Если у ребенка возникали трудности, то мы ему предлагали зеркало и вместе пытались изобразить эмоцию.

Уровневые показатели экспериментальной методики «Эмоциональная идентификация» Е. И. Изотова представлены в таблице 2.

Таблица 2. Уровневые показатели экспериментальной методики «Эмоциональная идентификация» Е. И. Изотова

Уровни		
Диагностическая серия № 1		
Низкий	Средний	Высокий
Выделение отдельных признаков (рот, глаза) по всем модальностям с использованием содержательной и предметно-действенной помощи.	Нестабильное выделение комплекса экспрессивных признаков по 4–6 модальностям. Соответствие экспрессивного эталона эмоциональному содержанию по 4–6 модальностям с определением характерных особенностей поведения с использованием содержательного вида помощи.	Выделение комплекса экспрессивных признаков по 4–6 модальностям (глаза + рот + брови). Соответствие экспрессивного эталона эмоциональному содержанию по 6 модальностям с определением характерных особенностей поведения.
Диагностическая серия № 2		
Затруднения в комплексной интерпретации эмоциогенных ситуаций всех модальностей при отсутствии или частичной схематизации экспрессивного эталона с использованием двух видов помощи (с, п-д)	Комплексная интерпретация эмоциогенных ситуаций 4 основных и 2–4 дополнительных модальностей в сочетании с частичной схематизацией экспрессивного эталона при использовании одного вида помощи (с)	Комплексная интерпретация эмоциогенных ситуаций 4 основных и 4 дополнительных модальностей в сочетании со схематизацией экспрессивного эталона
Затруднения в произвольной мимической имитации по образцу (фотоэталон) всех модальностей в сочетании со слабой активизацией нижнего или верхнего мимического паттерна (гипомимия).	Адекватность произвольной мимической имитации по образцу (фотоэталон) 4 основных и 2–4 дополнительных модальностей с частичной локализацией мимических признаков (активизация нижнего или верхнего мимического паттерна).	Адекватность произвольной мимической имитации по образцу (фотоэталон) 4 основных и 4 дополнительных модальностей с выраженной комплексной локализацией мимических признаков (активизация всей лицевой мускулатуры).

Методика 2. Графическая методика: «Кактус» (М. А. Панфилова) [37].

Цель – выявление состояния эмоциональной сферы ребенка, выявление наличия агрессии, ее направленности и интенсивности.

Материал – бумага (формат А4), карандаш.

В ходе проведения диагностики мы предлагали детям на листе бумаги нарисовать кактус, такой, каким они его себе представили. Детям давалось столько времени, сколько им было необходимо. По завершении рисования с каждым ребенком проводилась беседа. Вопросы к беседе и интерпретация результатов находятся в Приложении 2.

Методика 3. «Наличие у детей понимания своего эмоционального состояния» (Г. В. Фаина) [41].

Цель: выявить наличие и глубину социальных эмоций детей.

В ходе проведения диагностики мы предлагали детям вспомнить и нарисовать ситуацию, когда, они испытывали удивление, страх, горе, радость.

На данном этапе исследования мы изучали доступность объяснения ребенком своего эмоционального состояния в различных ситуациях.

Уровневые показатели экспериментальной методики «Наличие у детей понимания своего эмоционального состояния» (Г. В. Фаина) представлены в таблице 3.

Таблица 3. Уровни понимания у детей своего эмоционального состояния.

Уровни		
Низкий (1 б.)	Средний (2 б.)	Высокий (3 б.)
Ребенок не понимает собственных эмоций, не может вспомнить и нарисовать ситуацию, когда испытывал данные эмоции.	Ребенок понимает собственные эмоции, может вспомнить и нарисовать, когда испытывал данные эмоции, но не все.	Ребенок понимает свои собственные эмоции, вспоминает и рисует ситуации, когда испытывал данные эмоции.

Методика 4. «Оценка эмоциональной ориентации ребенка на сверстника в детской группе» (И. О. Карелина) [25].

Цель: определить особенности проявления у детей старшего дошкольного возраста эмоциональной ориентации на сверстника.

Методом данной методики является педагогическое наблюдение. В

ходе исследования мы оценивали такие единицы наблюдения, как: эмоциональное отношение ребенка к сверстникам; ориентация на эмоциональное состояние сверстника (замечает ли эмоциональное состояние другого, в каких ситуациях, как на это реагирует); проявление содействия (оказывает ли помощь, по какой причине, каким образом); проявление чувства долга (в каких ситуациях, в чем выражается); проявление заботы о сверстниках (что побуждает заботиться о других, в каких действиях выражается забота); наличие адекватной реакции на успех и неудачу сверстника.

Особенности проявления эмоциональной ориентации ребенка на сверстника фиксировали в протоколе (индивидуальная форма). По каждой единице наблюдения использовали 3-х балльную шкалу оценок: 2 б. – обычно, 1 б. – иногда, 0 б. – очень редко. Полученные баллы суммировали и выявляли уровень сформированности у ребенка эмоциональной ориентации на сверстника.

Уровневые показатели экспериментальной методики «Оценка эмоциональной ориентации ребенка на сверстника в детской группе» (И. О. Карелина) представлены в таблице 4.

Таблица 4. Уровни сформированности у ребенка эмоциональной ориентации на сверстника.

Уровни		
Низкий (0-4 б.)	Средний (5-10 б.)	Высокий (11-12 б.)
Проявления эмоциональной ориентации ребенка на сверстника эпизодичны или не выражены. Характерно отсутствие внимания к эмоциональному состоянию сверстника, наличие выраженных неадекватных реакций на эмоциональное состояние другого ребенка.	Нестабильное проявление эмоциональной ориентации ребенка на сверстника. Дошкольник способен установить дружеские отношения с другими детьми, однако не всегда замечает эмоциональное состояние сверстника и действует по собственной инициативе, в ряде случаев не может адекватно отреагировать на успех или неудачу	проявление эмоциональной ориентировки на сверстника стабильно, адекватно ситуации. Дошкольник умеет установить дружеские отношения со сверстниками, замечает эмоциональное состояние другого ребенка и адекватно реагирует на его отрицательные переживания, с желанием оказывает действенную помощь, действует по собственной инициативе, проявляет чувство долга; проявление заботы о

Продолжение Таблицы 4

	сверстника.	сверстниках постоянно; ребенок способен адекватно отреагировать на успех и неудачи сверстников.
--	-------------	---

## 2.2 Проявление нарушений эмоциональной сферы детей старшего дошкольного возраста с ЗПР

Экспериментальная работа проводилась в МОУ «Коррекционная начальная школа-детский сад № 14 «Алёнушка» г. Кыштым». В исследовании принимали участие 8 детей старшей группы «Пчёлки» с задержкой психического развития.

Рассмотрим результаты исследования по каждой методике.

Методика 1. «Эмоциональная идентификация» (Е. И. Изотова).

Проведение данной методики было направлено на исследования уровня сформированности у детей старшего дошкольного возраста восприятия и понимания эмоциональных состояний, а также определение уровня произвольного выражения детьми эмоций, объема эмоционального опыта и эмоциональных представлений дошкольников. Исследование было организовано индивидуально с каждым ребенком. Результаты проведения методики «Эмоциональная идентификация» Е. И. Изотова представлены в таблице 6.

Таблица 6. Результаты проведения методики «Эмоциональная идентификация» (Е. И. Изотова)

№	Фамилия, имя	Диагностическая серия №1	Диагностическая серия № 2			Уровень
			Этап 1	Этап 2	Этап 3	
1	Артем Б.	Низкий	Низкий	Низкий	Низкий	Низкий
2	Лев Б.	Средний	Низкий	Средний	Средний	Средний
3	Кирилл З.	Низкий	Средний	Низкий	Средний	Средний
4	Владислав К.	Низкий	Низкий	Низкий	Низкий	Низкий
5	Георгий К.	Средний	Низкий	Средний	Средний	Средний
6	Владислав П.	Средний	Низкий	Средний	Средний	Средний
7	Константин Р.	Низкий	Низкий	Низкий	Средний	Низкий
8	Владислав Р.	Низкий	Низкий	Низкий	Низкий	Низкий

По методике «Эмоциональная идентификация» (Е. И. Изотова) получены следующие результаты, дети имеют средний и низкий уровень сформированности восприятия и понимания эмоциональных состояний, а также произвольного выражения детьми эмоций, объема эмоционального опыта и эмоциональных представлений дошкольников. Дети имеющий низкий уровень в диагностической серии № 1 не смогли по пиктограммам определить настроение гномика. Лев Б., Георгий К. и Владислав П. смогли определить по 4 гномика. Георгий К. рассказал, какой гномик ему нравится больше всего. Владислав П. рассказал какой гномик ему нравится меньше всех.

По результатам диагностической серии № 2 этап 1 мы видим, что большая часть детей имеет низкий уровень. Это значит, что дети не смогли понять и назвать эмоциональные ситуации, изображенные на картинках, для них это было очень сложно. Кирилл З. смог рассказать, о том, что он увидел только на 2 картинках «День рождение», «Драка».

По результатам диагностической серии № 2 этап 2 мы видим, что дети имеют средний и низкий уровень. Дети с низким уровнем Артем Б., Кирилл З., Владислав К., Константин Р. И Владислав Р. не смогли к фотографии подобрать подходящую пиктограмму. Лев Б. смог соединить фотографии и пиктограммы таких эмоций, как радость, печаль, гнев. Георгий К. смог соединить фотографии и пиктограммы таких эмоций, как радость, печаль и удивление. Владислав П. смог соединить фотографии и пиктограммы таких эмоций, как радость, печаль, гнев и страх.

По результатам диагностической серии № 2 этап 3 мы видим, что дети имеют средний и низкий уровень. Владислав Р. отказался выполнять данное задание, у Владислава К. в ходе диагностики возникли трудности, и мы ему предложили взять зеркало, после чего он начал кривляться и не смог выполнить задание. Лев Б., Кирилл З., Георгий К., Владислав П., Константин Р. смогли изобразить эмоцию, которую они выбрали на картинке, только при помощи взрослого.

Методика 2. Графическая методика «Кактус» (М. А. Панфилова).

Проведение данной методики было направлено на исследование состояния эмоциональной сферы ребенка, выявление наличия агрессии, ее направленности и интенсивности. Исследование проводилось индивидуально с каждым ребенком. Результаты интерпретации рисунков по графической методике «Кактус» (М. А. Панфилова) представлены в таблице 7

Таблица 7. Результаты проведения графической методики «Кактус» (М. А. Панфилова)

№	Фамилия, имя	Вопрос 1	Вопрос 2	Вопрос 3	Вопрос 4	Вопрос 5	Вопрос 6
1	Артем Б.	дикий	нет	нет	нет	-	Ничего.
2	Лев Б.	домашний	да	да	да	Цветы	Ничего.
3	Кирилл З.	дикий	нет	нет	нет	-	У него вырастут иголки.
4	Владислав К.	домашний	нет	нет	нет	-	У него вырастут иголки.
5	Георгий К.	домашний	да	да	нет	-	Он станет больше.
6	Владислав П.	дикий	нет	нет	нет	-	Ничего.
7	Константин Р.	домашний	да	да	нет	-	Ничего.
8	Владислав Р.	дикий	нет	нет	нет	-	У него вырастут иголки.

Комментарии к выполненному заданию по графической методике «Кактус»:

Артем Б.: Импульсивность, стремление к лидерству, открытость, тревожность, стремление к домашней защите, но в тоже время у ребенка присутствует чувство одиночества.

Лев Б.: Импульсивность, неуверенность в себе, скрытость, осторожность, тревожность, оптимизм, стремление к домашней защите, чувство семейной общности.

Кирилл З.: Агрессивность, импульсивность, эгоцентризм, скрытость,

тревожность, стремление к домашней защите, но в тоже время у ребенка присутствует чувство одиночества.

Владислав К.: Агрессивность, импульсивность, эгоцентризм, стремление к лидерству, тревожность, стремление к домашней защите, чувство семейной общности.

Георгий К.: Агрессивность, импульсивность, стремление к лидерству, открытость, тревожность, стремление к домашней защите, чувство семейной общности.

Владислав П.: Высокая степень агрессивности, импульсивность, стремление к лидерству, тревожность, стремление к домашней защите, но в тоже время у ребенка присутствует чувство одиночества.

Константин Р.: Импульсивность, неуверенность в себе, скрытость, осторожность, тревожность, оптимизм, стремление к домашней защите, чувство семейной общности.

Владислав Р.: Агрессивность импульсивность, неуверенность в себе, тревожность, скрытость, осторожность, стремление к домашней защите, но в тоже время у ребенка присутствует чувство одиночества.

Графическая методика «Кактус» позволяет на основе одного рисунка сделать достаточные, конкретные выводы об эмоциональном состоянии ребенка старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития. В этом и заключается ее ценность, ведь не все дети открыто идут на контакт со взрослыми.

Методика 3. «Наличие у детей понимания своего эмоционального состояния» (Г. В. Фадина).

Проведение данной методики было направлено на выявление наличия и глубину социальных эмоций у детей. Исследование было организовано индивидуально с каждым ребенком. Результаты проведения данной методики представлены в таблице 8.

Таблица 8. Результаты проведения методики «Наличие у детей понимания своего эмоционального состояния» (Г. В. Фадина)

№	Фамилия, имя	Балл	Комментарии к выполненному заданию	Уровень
1	Артем Б.	1 балла	Артем не смог вспомнить и назвать ситуации, когда испытывал такие эмоции, как удивление, страх, горе и радость.	Низкий
2	Лев Б.	1 балла	Лев не смог вспомнить и назвать ситуации, когда испытывал такие эмоции, как удивление, страх, горе и радость.	Низкий
3	Кирилл З.	2 балл	Кирилл смог вспомнить и назвать ситуации, когда испытывал такие эмоции, как удивление, страх, радость. Но не смог вспомнить, когда испытывал горе. Кирилл смог изобразить радость и удивление.	Средний
4	Владислав К.	2 балла	Владислав вспомнил и рассказал ситуации, когда испытывал удивление, страх, горе и радость. Смог изобразить только радость.	Средний
5	Георгий К.	1 балла	Георгий не смог вспомнить и назвать ситуации, когда испытывал такие эмоции, как удивление, страх, горе и радость.	Низкий
6	Владислав П.	2 балла	Владислав вспомнил и рассказал ситуации, когда испытывал удивление, страх, горе и радость. Смог изобразить только радость.	Средний
7	Константин Р.	1 балл	Константин не смог вспомнить ситуации, когда испытывал такие эмоции, как удивление, страх, горе и радость.	Низкий
8	Владислав Р.	1 балл	Владислав не смог вспомнить и назвать ситуации, когда испытывал такие эмоции, как удивление, страх, горе и радость.	Низкий

По результатам данной методики мы можем сделать следующие выводы, что дети имеют средний и низкий уровень наличия, глубину и понимания своих эмоций. Дети с низким уровнем понимания своих эмоций не смогли вспомнить и назвать ситуации, когда испытывал такие эмоции, как удивление, страх, горе и радость. Дети со средним уровнем понимания своих эмоций смогли вспомнить и назвать ситуации, когда испытывал такие эмоции, как удивление, страх, горе и радость, и даже изобразить.

Методика 4. «Оценка эмоциональной ориентации ребенка на сверстника в детской группе» (И. О. Карелина).

Проведение данной методики было направлено на определение

особенностей проявления у детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития эмоциональной ориентации на сверстника. Мы провели наблюдение за каждым ребенком в естественной среде и собрали практические данные. Обработка данных проводилась согласно критериям. Результаты наблюдения представлены в таблице 9.

Таблица 9. Сводный протокол результатов наблюдения и оценки эмпатических проявлений детей.

№	Фамилия, имя	Показатели эмоциональной ориентировки ребенка на сверстника						Уровень
		Устанавливает дружеские отношения со сверстниками	Ориентируется на эмоциональное состояние сверстника	Оказывает помощь сверстнику	Проявляет чувство долга по отношению к сверстникам	Проявляет заботу о сверстниках	Адекватно реагирует на успех и неудачу сверстников	
1	Артем Б.	2	0	2	0	2	0	Средний
2	Лев Б.	2	0	2	0	2	0	Средний
3	Кирилл З.	0	0	1	0	1	0	Низкий
4	Владислав К.	2	0	2	0	2	1	Средний
5	Георгий К.	2	0	2	0	2	0	Средний
6	Владислав П.	2	0	2	0	2	1	Средний
7	Константин Р.	0	0	0	0	0	0	Низкий
8	Владислав Р.	1	0	0	0	0	0	Низкий

По результатам данной методики мы видим, что дети старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития не ориентируются на эмоциональное состояние сверстников и не умеют проявлять чувство долга по отношению к сверстникам, это характеризуется недостаточной сформированностью эмоциональной сферы детей с задержкой психического развития, а также ее незрелостью.

Таблица 11. Сводная таблица результатов исследования.

№	Показатели	Когнитивный компонент	Эмоциональный компонент	Деятельностный компонент	Уровень
	Фамилия имя	Методика 1	Методика 3	Методика 4	
1	Артем Б.	Н	Н	С	Н
2	Лев Б.	С	Н	С	С
3	Кирилл З.	С	С	Н	С
4	Владислав К.	Н	С	С	С
5	Георгий К.	С	Н	С	С
6	Владислав П.	С	С	С	С
7	Константин Р.	Н	Н	Н	Н
8	Владислав Р.	Н	Н	Н	Н

В группу с низким уровнем развития навыков контроля за эмоциональными состояниями нами были отнесены дети, у которых ярко выражен гнев и агрессия физической и вербальной направленности; выраженное проявление гнева у детей является нормой в отношениях с окружающими. Также в эту группу попали дети с ярко выраженным проявлением страха, которое возникает при выполнении задания, при общении с незнакомыми людьми, в темной комнате или при встрече с собакой, а также радости, возникающей у дошкольников при внесении новой игрушки, реакция ребенка на баловство сверстника и т.д.

Дети не могут сдерживать такие эмоциональные проявления, как крик, плач, чрезмерный смех. Характерна повышенная эмоциональная подвижность, неустойчивость.

В группу со средним уровнем развития навыков контроля за эмоциональными состояниями относятся дети, у которых выражение гнева, агрессии физической и вербальной направленности, а также проявление страха, печали, радости непродолжительны, носят ситуативный характер.

Гнев может выступать как ответная реакция на идентичные проявления со стороны сверстников (отнимают игрушки, дразнят, сверстники не принимают в игру и т.д.). Страх, беспокойство возникает при выполнении задания; при общении с незнакомыми людьми; в темной

комнате или при встрече с собакой. Печаль, грусть могут быть вызваны неприятием в игру; трудностями при выполнении задания; наказанием, порицанием взрослым. Радость у детей может быть вызвана успешностью выполнения задания; похвалой со стороны взрослого; совместной игрой со сверстником или взрослым; встречей с близким человеком; получением новой игрушки или подарка. Эмоциональные проявления у детей выражаются в громком смехе, плаче, крике, топанье ногами, хлопаньем в ладоши и т.д.

### 2.3 Коррекционная работа по развитию эмоциональной сферы детей старшего дошкольного возраста с ЗПР в процессе изобразительной деятельности

На раннем этапе развития ребенка наиболее доступным средством для его самовыражения является рисование. На рисунке ребенок может изобразить то, о чем он думает и что воображает, либо то, что привлекло его внимание, отражая свое отношение к окружающему миру. Поэтому наиболее распространенным и доступным видом изобразительной деятельности является рисование, и ему в исследовательских работах уделяется большее внимание, чем другим видам детского творчества, ибо оно оказывает существенное влияние на формирование различных сторон личности ребенка. Именно в рисунке ребенок отражает свои реальные впечатления, представления о явлениях и событиях окружающей его действительности, дает им произвольную оценку и выражает свое эмоциональное отношение [18].

Для ребенка процесс рисования трудоемкий, требующий приложения немалых усилий и творческого мышления. При этом в процесс рисования включаются зрительные, двигательные и многие другие анализаторы. На рисунке можно проследить множество сторон детской личности и психики. Изобразительный процесс даёт нам возможность раскрыть особенности мышления, воображения и эмоциональной сферы ребенка [31].

У детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития отмечаются такие особенности эмоциональной сферы, как быстрая смена эмоционального состояния, неустойчивость эмоциональных реакций, не умение контролировать свое поведение.

На основании результатов проведенного нами исследования мы сделали вывод, что уровень развития эмоциональной сферы у детей находится практически на низком уровне. Чтобы решить выявленную

проблему, мы решили разработать определенную систему работы с детьми старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития по развитию эмоциональной сферы в процессе изобразительной деятельности.

Для этого нами были сформулированы цель, задачи коррекционно-педагогической работы.

Цель: развитие способности у детей старшего дошкольного возраста с ЗПР осознавать и контролировать свои эмоциональные проявления, а также понимать эмоциональное состояние других.

В связи с этим были поставлены следующие задачи:

1. Познакомить детей с основными эмоциями.
2. Обучить детей умению различать основные эмоции.
3. Способствовать развитию умения у детей адекватно выражать свое эмоциональное состояние.
4. Развивать у дошкольников способность понимать эмоциональное состояние другого человека.
5. Развивать способности у детей к согласованному взаимодействию.
6. Способствовать снижению эмоционального напряжения у детей.
7. Формировать у дошкольников позитивные качества личности (доверия к людям, чувство эмпатии, доброты, взаимопомощи, сопереживания и т. д.).
8. Формировать способность у детей к саморегуляции.

Коррекционно – педагогическая работа по развитию эмоциональной сферы у дошкольников опирается на методологические принципы:

Принцип системности коррекционных, профилактических и развивающих задач. Этот принцип указывает на необходимость определения в любой коррекционной программе трёх видов задач: коррекционных, профилактических, развивающих.

Принцип единства диагностики и коррекции развития. Цели и содержание коррекционной работы могут быть определены только на

основе комплексного, системного, целостного, динамического изучения ребёнка, его дифференциально-диагностического обследования. Осуществляя коррекционную работу, необходимо фиксировать происходящие изменения в состоянии ребёнка, при этом сам процесс коррекции даёт материал для более полной диагностики.

Принцип взаимосвязи коррекции и компенсации. Вся система коррекционной работы призвана компенсировать нарушения в развитии, и направлена на реабилитацию и социальную адаптацию ребёнка с проблемами в развитии. Коррекция и компенсация — это тесно связанные между собой процессы, которые обуславливают друг друга и не могут рассматриваться один без другого. Цель коррекционной работы непосредственно связана с результатом - компенсацией нарушения.

Принцип комплексности методов клинико-психолого-педагогического воздействия. Принцип утверждает необходимость использования всего многообразия методов, технологий и приёмов из арсенала специалистов разных профилей: клиницистов, психологов, педагогов-дефектологов, воспитателей, психотерапевтов. Выбор определяется целями, задачами программы оказания ребёнку помощи, его возрастными и индивидуальными особенностями и семейной ситуацией.

Принцип учёта возрастных психологических и индивидуальных особенностей развития. Определяет индивидуальный подход к ребёнку и построение коррекционной работы на базе основных закономерностей психического развития с учётом сензитивных периодов, понимания значения последовательных возрастных стадий для формирования личности ребёнка.

Принцип личностно-ориентированного и деятельностного подхода в осуществлении коррекционной работы. Этот принцип основан на признании развития личности в деятельности, а также того, что активная деятельность самого ребёнка в рамках ведущей для возраста деятельности является движущей силой его развития (Л. С. Выготский,

П. Я. Гальперин, А. Н. Леонтьев, В. Н. Мясищев и др.).

Принцип оптимистического подхода в коррекционной работе с ребёнком с особенностями в развитии. Предполагает организацию «ситуации успеха» для ребёнка, веры в её положительный результат, утверждение этого чувства в ребёнке, поощрение даже самых незначительных достижений.

Принцип учёта эмоциональной сложности материала. Проводимые игры, занятия, упражнения должны создавать благоприятный эмоциональный фон, стимулировать положительные эмоции.

Принцип активного привлечения ближайшего социального окружения к коррекционной работе с ребёнком. Ребёнок развивается в целостной системе социальных отношений, субъектом которой он является (Л. С. Выготский, Л. А. Венгер и др.). Развитие ребёнка происходит в системе отношений с близкими ему людьми, взрослыми. Успех коррекционной работы с ребёнком наряду с другими составляющими зависит и от сотрудничества с родителями [12].

При составлении коррекционной работы мы опирались на разработанные методические рекомендации и материалы: С. В. Крюковой, Н. П. Слободяник [28], М. И. Чистяковой [44], Н. Л. Кряжевой [29], И. И. Мамайчук [34], И. Ю. Левченко, Л. Д. Мардер, А. И. Копытина, Л. Д. Лебедевой [31], Е. Н. Юрчук, Ю. Е. Веприцкой.

Содержание и методы коррекционно-педагогической работы по развитию эмоциональной сферы у детей с задержкой психического развития.

Форма организации коррекционных занятий – групповая в количестве 8 детей. Занятия проводятся 2 раза в неделю. Продолжительность каждого занятия – 25 минут. Коррекционно-педагогическая работа рассчитана на 5 недель. Тематический план организации коррекционной работы представлен в таблице 12. Целевая группа: дети старшего возраста с задержкой психического развития (5-6

лет).

Таблица 12. Тематический план организации коррекционной работы

№ п/п	Тема занятия	Цель и задачи	Методы и приемы работы
1	«Космос»	Цель: коррекция и развитие эмоциональной сферы в процессе изобразительной деятельности как с использованием традиционных, так и нетрадиционных техник рисования.	Работа на тему «Превращение звезды Плаксу в звезду Смешинку». Техника: дорисуй.
2	«Весна шагает по планете»	Задачи:	Коллективная работа «Дерево дружбы».
3	«Встречаем птиц»	1. Развивать положительные качества личности (чувство значимости в обществе, понимание эмоций других людей, отзывчивость и т.д.).	Рисунок на тему: «Чудо-птица».
4	«Книжкина неделя»		«По тропинке сказок». Изображение доброго и злого героя.
5	«Книжкина неделя»	2. Способствовать развитию правильно выражать свои эмоции.	«По тропинке сказок». Дорисуем то, чего здесь нет.
6	«Книжкина неделя»	3. Формировать интерес к творчеству и различным техникам рисования и творчества.	«Запутанный клубок». Техника: рисование по кругу.
7	«Миром правит доброта»	4. Формировать умение у детей графически отображать эмоциональные состояния.	Рисование «Солнечных картинок» под музыку.
8	«День Победы»	5. Создать эмоционально-радостное настроение как результат совместной деятельности.	Рисование на тему «Салют». Техника: отпечаток.
9	«Животные жарких стран»		Аппликация на тему «Жираф». Техника: аппликация из рваной бумаги.
10	«Здравствуй, Лето!»		Рисунок на тему «Поляна радости»

Коррекционно-педагогическая работа по развитию эмоциональной сферы детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития в процессе изобразительной деятельности будет давать положительную динамику, если она реализуется во взаимодействии педагога с детьми, при активной роли самих детей.

Выводы по 2 главе

Проанализировав полученные результаты диагностики, можно

сделать следующие выводы, что развитие эмоциональной сферы у детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития обладает большим сектором особенностей. В связи с этим, дети старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития очень часто испытывают тревожность, раздражительность, агрессию, и, как результат закрепляется отрицательное эмоциональное развитие ребенка.

Необходимо как можно раньше организовывать правильную коррекционно-педагогическую работу по развитию эмоциональной сферы, особое значение стоит уделять формированию способов выражения чувств и эмоций. Поэтому, для полноценного процесса коррекции и развития эмоциональной сферы необходимо целенаправленно применять средства изобразительной деятельности в процессе работы с детьми старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития. При этом необходимо превратить обучение в процессе изобразительной деятельности в сознательное, увлекательное и интересное для детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития.

Необходимо совершенствовать общее эмоциональное состояние ребенка, которое в дальнейшем поможет ему в познании окружающего мира, умению успешно общаться со сверстниками и взрослыми, а также в разностороннем развитии личности ребенка.

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

На основании прочитанной и проанализированной литературы по проблеме исследования, а также проведенного диагностического эксперимента, можно сделать следующие выводы, что изучение эмоциональной сферы детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития является важным аспектом в изучении психологического развития и состояния ребенка. Так как эмоциональное состояние является одной из важнейших составляющих в развитии ребенка-дошкольника.

Эмоциональная сфера ребенка имеет огромное значение в психическом развитии. Можно выделить существенные признаки, характерные для эмоциональной сферы детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития: незрелость эмоциональной сферы, импульсивность, склонность к агрессии.

Наша работа была ориентирована на развитие эмоциональной сферы детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития в процессе изобразительной деятельности.

В ходе проведения экспериментального изучения детей нами были выявлены особенности эмоционального развития детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития, приняв во внимание все эти особенности мы разработали содержание и подобрали методы коррекционно-педагогической работы по развитию эмоциональной сферы в процессе изобразительной деятельности.

На занятиях, где были включены элементы изобразительной деятельности, мы использовали, как традиционные, так и нетрадиционные техники рисования. Подобные занятия помогают снять стрессовые состояния, напряжения, помогают ребенку раскрыть и понять свои эмоции, а также они расковывают ребенка и обогащают мир его представлений.

Рисуя, ребенок дает выход своим чувствам, желаниям, мечтам,

перестраивает свои отношения в различных ситуациях и болезненно соприкасается с некоторыми пугающими, неприятными, травмирующими образами [14].

Таким образом, рисование выступает как способ постижения своих возможностей и окружающей действительности, как способ моделирования взаимоотношений и выражения различного рода эмоций, в том числе и отрицательных, негативных. Поэтому рисование широко используют для снятия психического напряжения, стрессовых состояний.

## Список использованной литературы

1. Астапов, В. М. Введение в дефектологию с основами нейро – и патопсихологии [Текст]: учебное пособие / В. М. Астапов. - М.: Международная педагогическая академия, 1994. – 216 с.
2. Барканова, О. В. Методики диагностики эмоциональной сферы [Текст]: психологический практикум / О. В. Барканова, - Красноярск: Литера-принт, 2009. – 237 с.
3. Белопольская, Н. Л. Детская патопсихология [Текст]: Хрестоматия / Н. Л. Белопольская, - М.: Когито-Центр, 2001. – 351 с.
4. Борякова, Н. Ю. Ступеньки развития. Ранняя диагностика и коррекция задержки психического развития [Текст]: учебно-методическое пособие / Н. Ю. Борякова, - М.: Гном-Пресс, 2002 – 64 с.
5. Бреслав, Г. М. Эмоциональные особенности формирования личности в детстве [Текст]: пособие для студентов и педагогов / Г. М. Бреслав, - М.: Педагогика, 1990. – 144 с.
6. Булгакова, Д. Р. Клинико-психолого-педагогическая характеристика детей 5-7 лет с задержкой психического развития [Текст] / Д. Р. Булгакова // Бюллетень медицинских Интернет-конференций – 2015. - № 12. – С. 1687-1691.
7. Вайзман, Н. П. Реабилитационная педагогика [Текст]: психическое здоровье школьника / Н. П. Вайзман. – М.: Аграф, 1996. – 160 с.
8. Власова, Т. А. Дети с задержкой психического развития [Текст] / под ред. Т. А. Власовой, В. И. Лубовского, Н. А. Цыпиной, - М.: Педагогика, 1984. - 256 с.
9. Власова, Т. А. Учителю о детях с отклонениями в развитии [Текст] / Т. А. Власова, М. С. Певзнер, - М.: Просвещение, 2000. – 208 с.
10. Волгуснова, Е. А. Особенности развития когнитивного компонента эмоциональной сферы дошкольников [Текст] /

Е. А. Волгуснова // Вестник КГУ им. Н. А. Некрасова – 2015. - № 4. – С. 51-54.

11. Волкова, Г. А. Особенности эмоционально-волевой сферы и произвольной регуляции деятельности детей с заиканием и дизартрией [Текст] / Г. А. Волкова // Логопед – 2012. – № 6. – С. 18-28.

12. Выготский, Л. С. Лекция по психологии [Текст] / Л. С. Выготский. СПб.: Союз, 1997. – 260 с.

13. Гонеев, А. Д. Основы коррекционной педагогики [Текст]: учеб. пособие для студ. высш. пед. учеб. заведений / А. Д. Гонеев, Н. И. Лифинцева, Н. В. Ялпаева, - М.: Академия, 2002. – 272 с.

14. Данилина, Т. А. В мире детских эмоций [Текст]: пособие для прак. работников ДОУ / Т.А. Данилина, В. Я. Зедгенидзе, Н. М. Степина. - 3-е изд. - М.: Айрис-пресс, 2007. - 160 с.

15. Деревянкина, Н. А. Психологические особенности дошкольников с задержкой психического развития [Текст]: Учебное пособие / Н. А. Деревянкина, - Ярославль: Изд-во ЯГПУ им. К. Д. Ушинского, 2003. – 77 с.

16. Денисова, З. В. Механизмы эмоционального поведения ребенка [Текст] / Под ред. Чл.-кор. АМН СССР Н.И. Касаткина. – Ленинград: Наука. Ленингр. Отд-ние, 1978. – 143 с.

17. Дерманова, И. Б. Диагностика эмоционально-нравственного развития [Текст]: практикум по психодиагностике / И. Б. Дерманова, – СПб., 2002. – 171 с.

18. Екжанова, Е. А. Изобразительная деятельность в системе воспитания и обучения дошкольников с умственной недостаточностью (умственно отсталые дети и дети с задержкой психической задержкой) [Текст]: автореферат / Е. А. Екжанова, - М., 2003. – 50 с.

19. Елифанцева, Т. Б. Настольная книга педагога-дефектолога [Текст] / Под ред. Елифанцева; 2-е изд Ростов н/Д: Феникс, 2007. – 486 с.

20. Запорожец, А. В. Эмоциональное развитие дошкольника

[Текст]: монография / А. В. Запорожец – М.: ЮНИС, 2013. – 178 с.

21. Игнатьева, О. В. Изотерапия в работе с детьми дошкольного возраста с задержкой психического развития [Текст] / О. В. Игнатьева // Обучение и воспитание: методика и практика – 2013. – № 9. – С. 68-71.

22. Изард, К. Е. Психология эмоций [Текст] / К. Е. Изард, - СПб: «Питер», 1999. – 464 с.

23. Изотова, Е. И. Эмоциональная сфера ребенка: Теория и практика [Текст]: учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведения / Е. И. Изотова, - М.: «Академия», 2004. – 288 с.

24. Ильин, Е. П. Эмоции и чувства [Текст]: учебное пособие / Е. П. Ильин. – СПб: Питер, - 2001. – 752 с.

25. Карелина, И. О. Развитие понимания эмоций в период дошкольного детства: психологический ракурс [Текст]: Монография / И. О. Карелина, - Прага: Vědecko vydavatelské centrum «Sociosféra-CZ», 2017. – 178 с.

26. Карпушкина, Н. В. Особенности эмоциональной сферы старших дошкольников с задержкой психического развития [Текст]: / Н. В. Карпушкина, Т. А. Орлова // Проблема современного педагогического образования – 2018. - № 4. – С. 424-428.

27. Красиощенко, Н. В. Диагностика и развитие личностной сферы детей старшего дошкольного возраста [Текст]: тесты, игры, упражнения / Н. В. Красиощенко, - Ростов н/Д.: Феникс, 2006. – 299 с.

28. Крюкова, С. В. Удивляюсь, злюсь, боюсь, хвастаюсь и радуюсь. Программы эмоционального развития детей дошкольного и младшего школьного возраста [Текст]: Практическое пособие / С. В. Крюкова, Н. П. Слободяник, - М.: Генезис, 2002. – 208 с.

29. Кряжева, Н. Л. Развитие эмоционального мира детей [Текст]: Популярное пособие для родителей и педагогов / Н. Л. Кряжева, - Ярославль: Академия развития, 1996. – 208 с.

30. Лаптева, Ю. А. Развитие эмоциональной сферы ребенка

дошкольного возраста [Текст] / Ю. А. Лаптева, И. С. Морозова // Вестник Кемеровского государственного университета – 2016. - № 3. – С. 51-55.

31. Лебедева, Л. Д. Педагогические основы арт-терапии [Текст]: Монография / Л. Д. Лебедева, - СПб.: Ленингр. обл. ин-т развития образования, 2000. – 199 с.

32. Лебединская, К. С. Основные вопросы клиники и систематики задержки психического развития [Текст] / К. С. Лебединская // Актуальные проблемы диагностики задержки психического развития детей / под ред. К. С. Лебединской. – М., 1982.

33. Максимова, Н. Ю. Курс лекций по детской патопсихологии [Текст]: учебное пособие / Н. Ю. Максимова, Н. Л. Милютина, - Феникс, 2000. – 576 с.

34. Мамайчук, И. И. Психокоррекционные технологии для детей с проблемами в развитии [Текст] / И. И. Мамайчук, – СПб.: Речь, 2006. – 400 с.

35. Микляева, Н. В. Воспитание и обучение детей с задержкой психического развития [Текст]: учебник и практикум для академического бакалавриата / Н. В. Микляева. – М.: Издательство Юрайт, 2019. – 236 с.

36. Никишина, В. Б. Практическая психология в работе с детьми с задержкой психического развития [Текст]: Пособие для психологов / В. Б. Никишина, - М.: Гуманит. Изд. Центр ВЛАДОС, 2003. – 128 с.

37. Панфилова, М. А. Графическая методика «Кактус» [Текст]: / М. А. Панфилова // Обруч. Образование: ребенок и ученик – 2000. - № 5 – С. 12-13.

38. Пискун О. Ю. Коррекция эмоционально-волевого и когнитивного развития детей с недостатками слуха, имеющих комплексные нарушения [Текст]: учебно-методическое пособие / О. Ю. Пискун, - Новосиб. Гос. пед. ун-т. – Новосибирск: НГПУ, 2005 – 173 с.

39. Попова С. С. Особенности эмоциональной сферы и методы

диагностики эмоционального развития у старших дошкольников с задержкой психического развития [Текст] / С. С. Попова // Молодой ученый – 2011. - № 1. – С. 221-224.

40. Стародубцева С. Г. Развитие эмоциональной сферы детей старшего дошкольного возраста в процессе изобразительной деятельности [Текст] / С. Г. Стародубцева // Молодой ученый – 2015. - № 6. – С. 689-691.

41. Фаина, Г. В. Диагностика и коррекция задержки психического развития детей старшего дошкольного возраста [Текст]: Учебно-методическое пособие / Г. В. Фаина, - Балашов: «Николаев», 2004. – 68 с.

42. Шевченко, С. Г. Диагностика и коррекция задержки психического развития и детей [Текст]: пособие для учителей и специалистов коррекционно-развивающего обучения / С. Г. Шевченко, - М.: АРКТИ, 2001. - 224 с.

43. Широкова, Г. А. Развитие эмоций и чувств у детей старшего дошкольного возраста [Текст] / Г. А. Широкова. – Феникс, 2005. – 304 с.

44. Чистякова, М. И. Психогимнастика [Текст] / Под ред. М. И. Буянова 2-е изд. - М.: Просвещение: ВЛАДОС, 1995. – 160 с.

45. Чурилова, Э. Г. Методика и организация театрализованной деятельности дошкольников и младших школьников [Текст] / Э. Г. Чурилова, - М.: Владос, 2001. – 159 с.

## ПРИЛОЖЕНИЕ

### ПРИЛОЖЕНИЕ 1

Методика 1. «Эмоциональная идентификация» (Е. И. Изотова)

Диагностическая серия № 1.

Стимульный материал: лист белой бумаги, цветные карандаши, пиктограммы для детей 5–7 лет

Инструкция 1: «Хочешь, я расскажу тебе сказку о гномиках? Жили-были неразлучные друзья-гномы: весельчак Эх, злока Ух, плакса Ох, бояка Ой, привереда Фу, завидка (ябеда) Ага. Гномы всегда играли вместе, хотя иногда ссорились». (Далее ребенку поочередно показывают 6 пиктограмм). «Посмотри, здесь нарисованы все гномики. Попробуй, отгадай, кто из них весельчак, злока, плакса, бояка, завидка (ябеда), привереда. Как ты догадался?» «А какой гномик тебе нравится больше? Почему? Расскажи о нем. А какой гномик тебе нравится меньше всех? Почему? Расскажи о нем».

Диагностическая серия № 2.

Этап 1

Стимульный материал: набор картинок из 4 штук с изображениями эмоциональных ситуаций: «День рождения», «Драка», «Расставание», «Нападение» При высоком уровне идентификации эмоциональных ситуаций набор можно расширить до 6–8 картинок («Отвержение пищи», «Наказание», «Сюрприз», «Отвержение людей»).

Инструкция: «Я буду тебе показывать картинки с разными историями, а ты будешь рассказывать про людей на этих картинках». (Картинки показывала ребенку по одной, к следующей переходила только после анализа и использования всех видов помощи. Первой использовала картинку с легко опознаваемой ситуацией («Праздник»). После каждого предъявления картинки задавала вопросы: «Как ты думаешь, что произошло (случилось) с этими людьми? Почему у них такие лица? Что они чувствуют? Как называется такое чувство (настроение)?»

## Этап 2.

Стимульный материал: наборы фотографий (6–8 штук) и пиктограмм (6–8 штук) с изображениями людей с лицевой экспрессией радости, печали, гнева, страха, отвращения, презрения.

Инструкция: «Перед тобой с одной стороны лежат фотографии людей с разными настроениями, а с другой – карточки с зашифрованными лицами этих людей. Постарайся найти их и разложить по парам».

Фотографии и карточки с пиктограммами раскладывают перед ребенком с двух сторон – справа и слева. Ребенок должен соединить их попарно. Следует обратить внимание на то, какой вид стимульного материала (фотографии или пиктограммы) ребенок использует в качестве эталона. В случае возникновения затруднений можно использовать для показа одну из эмоций. После каждого предъявления ребенка спрашивают, как он отгадал лицо.

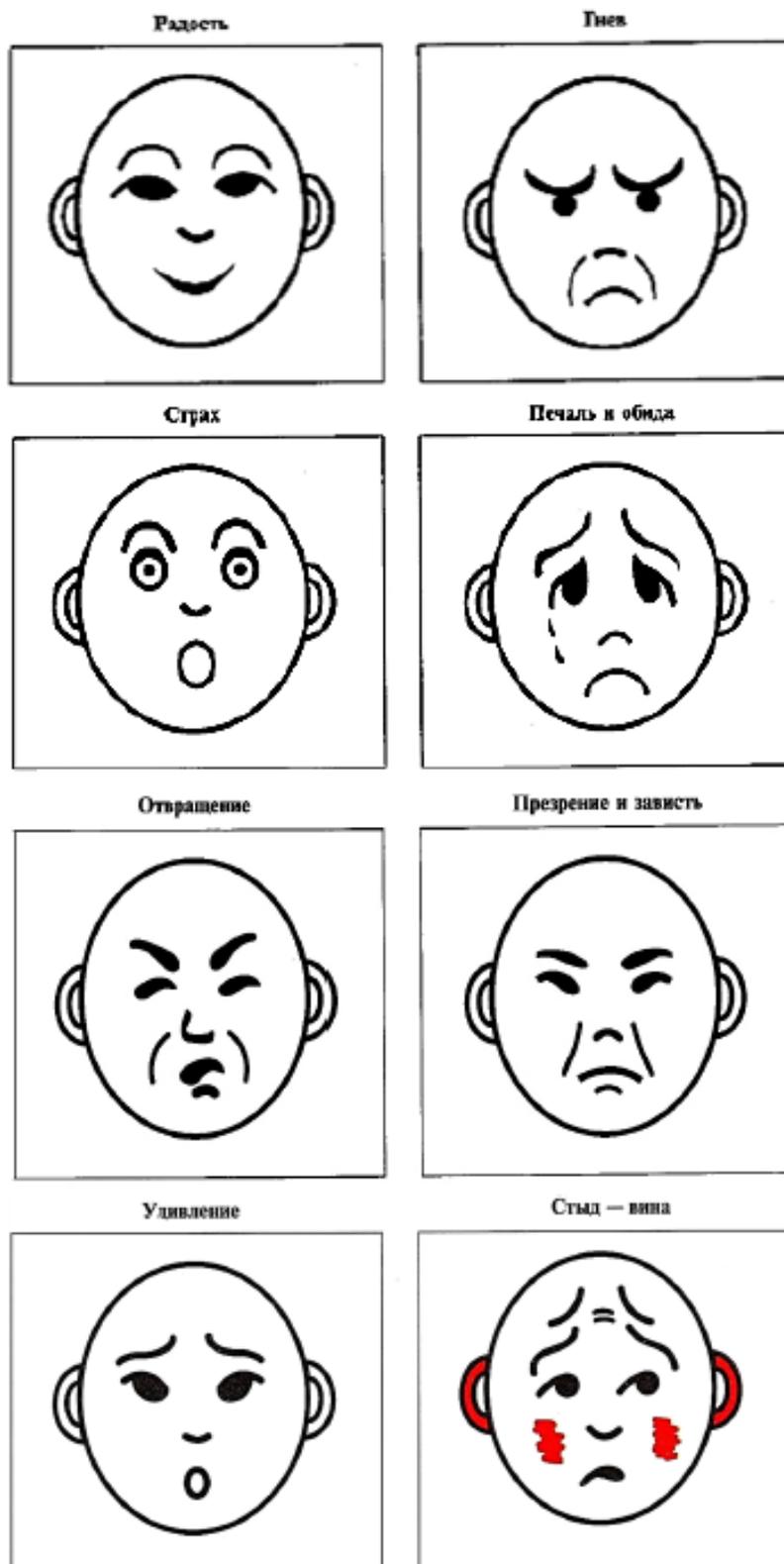
## Этап 3.

Стимульный материал: настольное зеркало, набор из 4 фотографий с изображениями лиц людей (радость, печаль, гнев, страх).

Инструкция: «Теперь давай поиграем. Перед тобой 4 картинки. Выбирай себе любую, посмотри на нее внимательно и загадай своим лицом то настроение, которое у человека на фотографии. Если я отгадаю правильно, то ты мне дашь фотографию, если нет, то загадаешь еще раз».

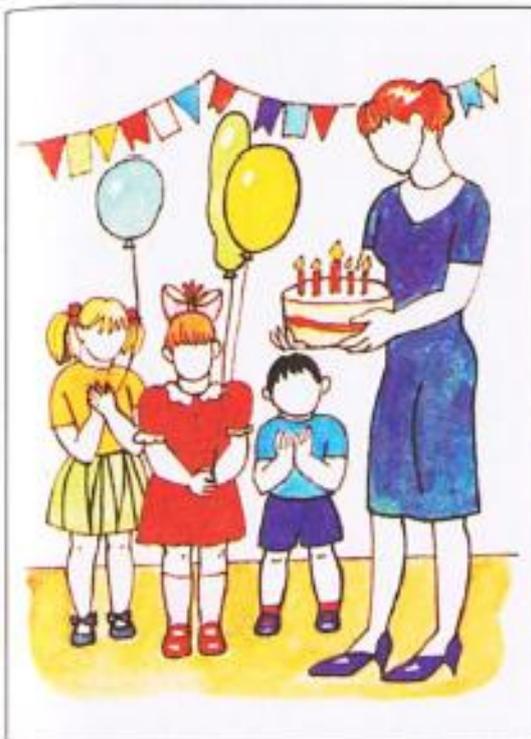
Перед ребенком лежат карточки, перевернутые изображением вверх. Он выбирает любую карточку. В случае возникновения затруднений при воспроизведении эмоций следует предложить ребенку настольное зеркало для самоконтроля или совместно с ребенком выполнить несколько упражнений мимической гимнастики для активизации лицевой мускулатуры.

Пиктограммы для детей 5-7 лет



Тематические картинки к диагностической серии № 2.

День рождения (радость)



Драка (гнев, ярость)



Нападение (страх)



Расставание (печаль)



**Отвержение пищи (отвращение)**



**Наказание (стыд — вина)**



**Сюрприз (интерес — удивление)**



**Отвержение людей (презрение)**



Основные фотоэталоны.

**Радость**



**Гнев**



**Страх**



**Печаль**



**Отвращение**



**Удивление — интерес**



**Презрение**



**Стыд — вина**



## ПРИЛОЖЕНИЕ 2

Методика 2. Графическая методика: «Кактус» (М. А. Панфилова).

Интерпретация результатов исследования.

Беседа:

1. Кактус домашний или дикий?
2. Его можно потрогать?
3. Кактусу нравится, когда за ним ухаживают?
4. У кактуса есть соседи?
5. Какие растения его соседи?
6. Когда кактус вырастет, что в нем изменится?

Обработка данных. При обработке результатов принимаются во внимание данные, соответствующие всем графическим методам, а именно: пространственное положение, размер рисунка, характеристики линий, сила нажима на карандаш.

Кроме того, учитываются специфические показатели, характерные именно для данной методики:

- характеристика «образа кактуса» (дикий, домашний, женственный и т.д.);
- характеристика манеры рисования (прорисованный, схематичный и пр.);
- характеристика иголок (размер, расположение, количество).

Интерпретация результатов: 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.

ПРИЛОЖЕНИЕ 3



Рис. 1. «Кактус» Владислав К., 6 лет.

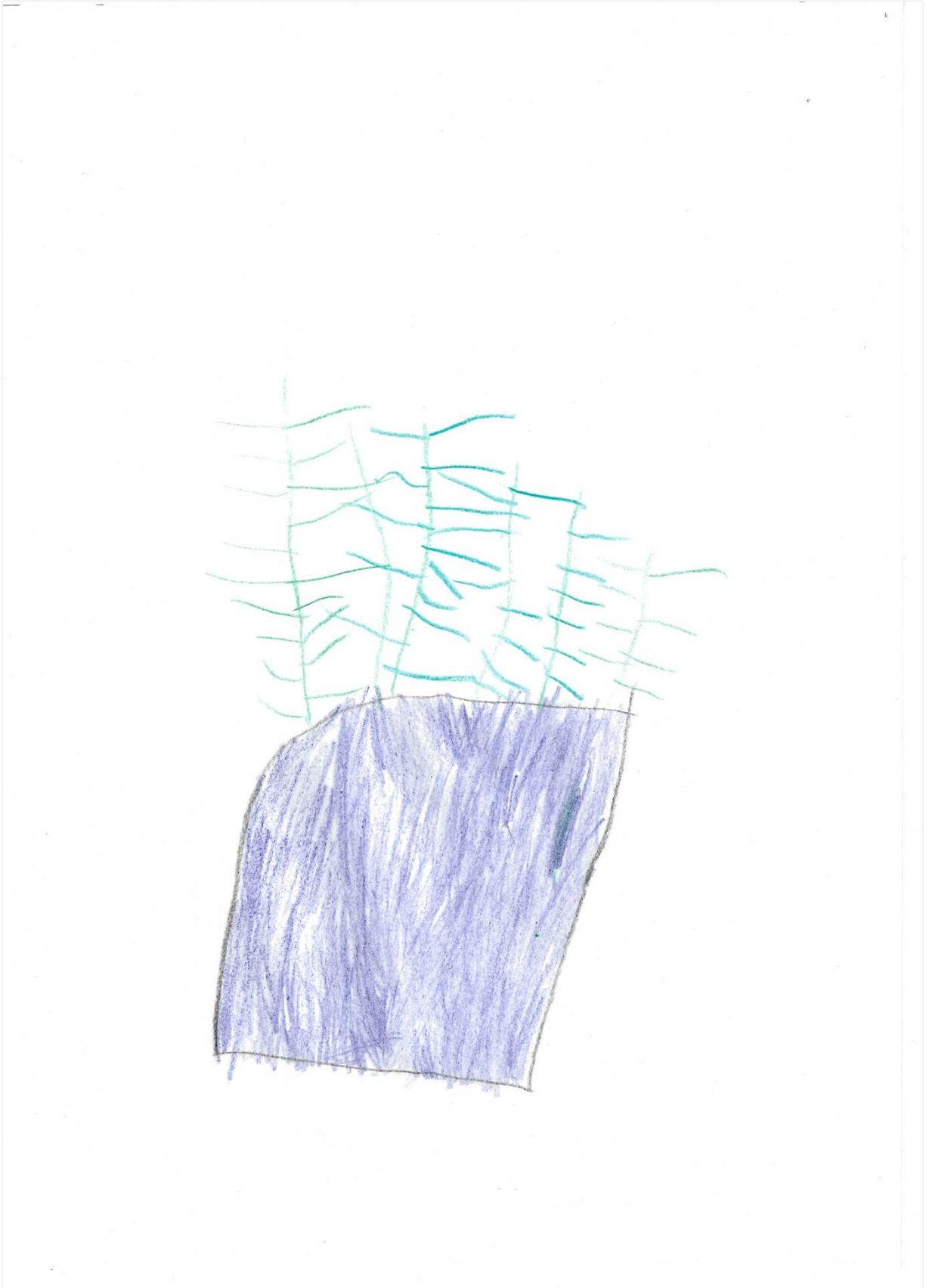


Рис. 2. «Кактус» Владислав П., 5 лет.

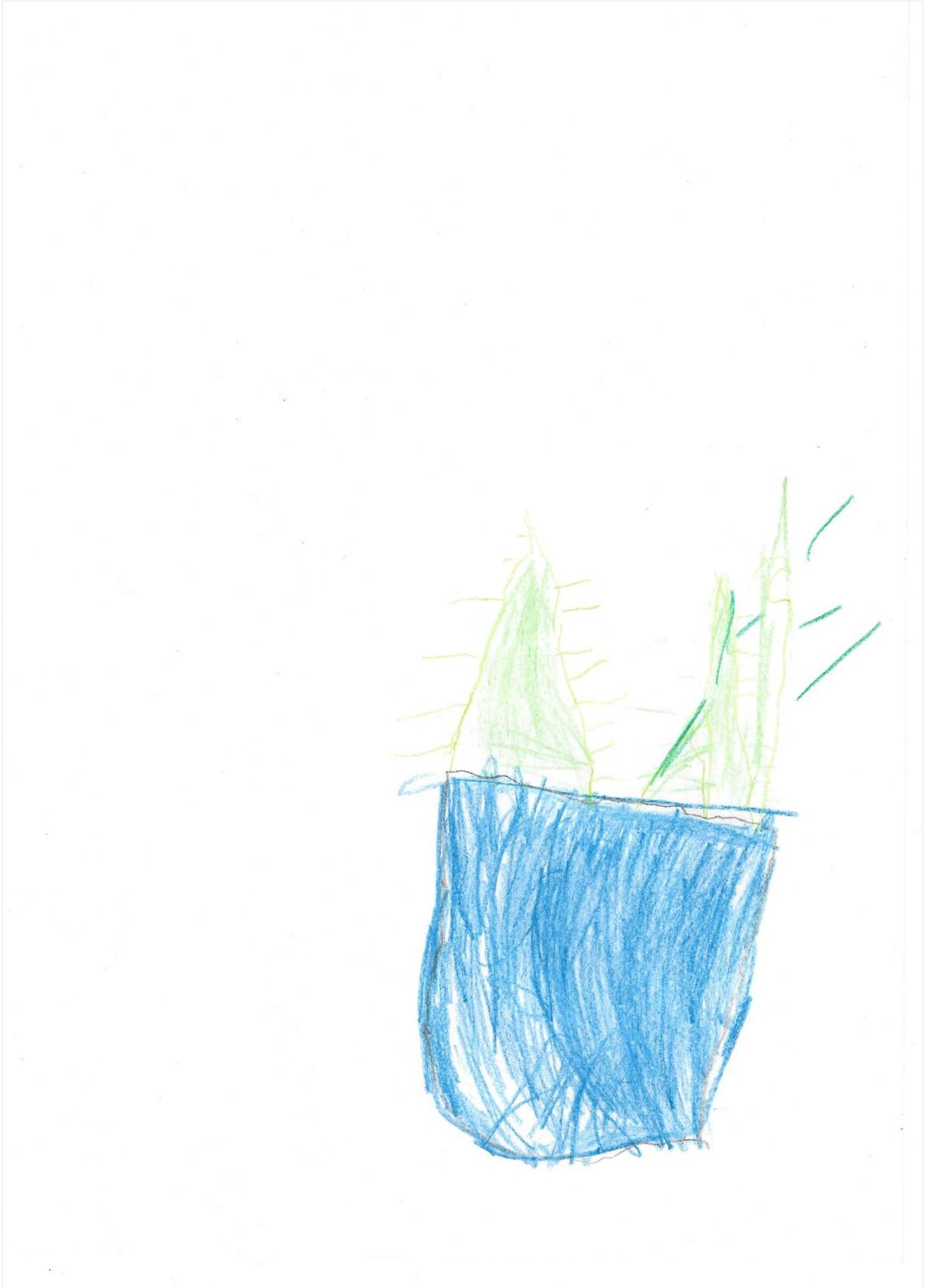


Рис. 3. «Кактус» Владислав Р., 6 лет.

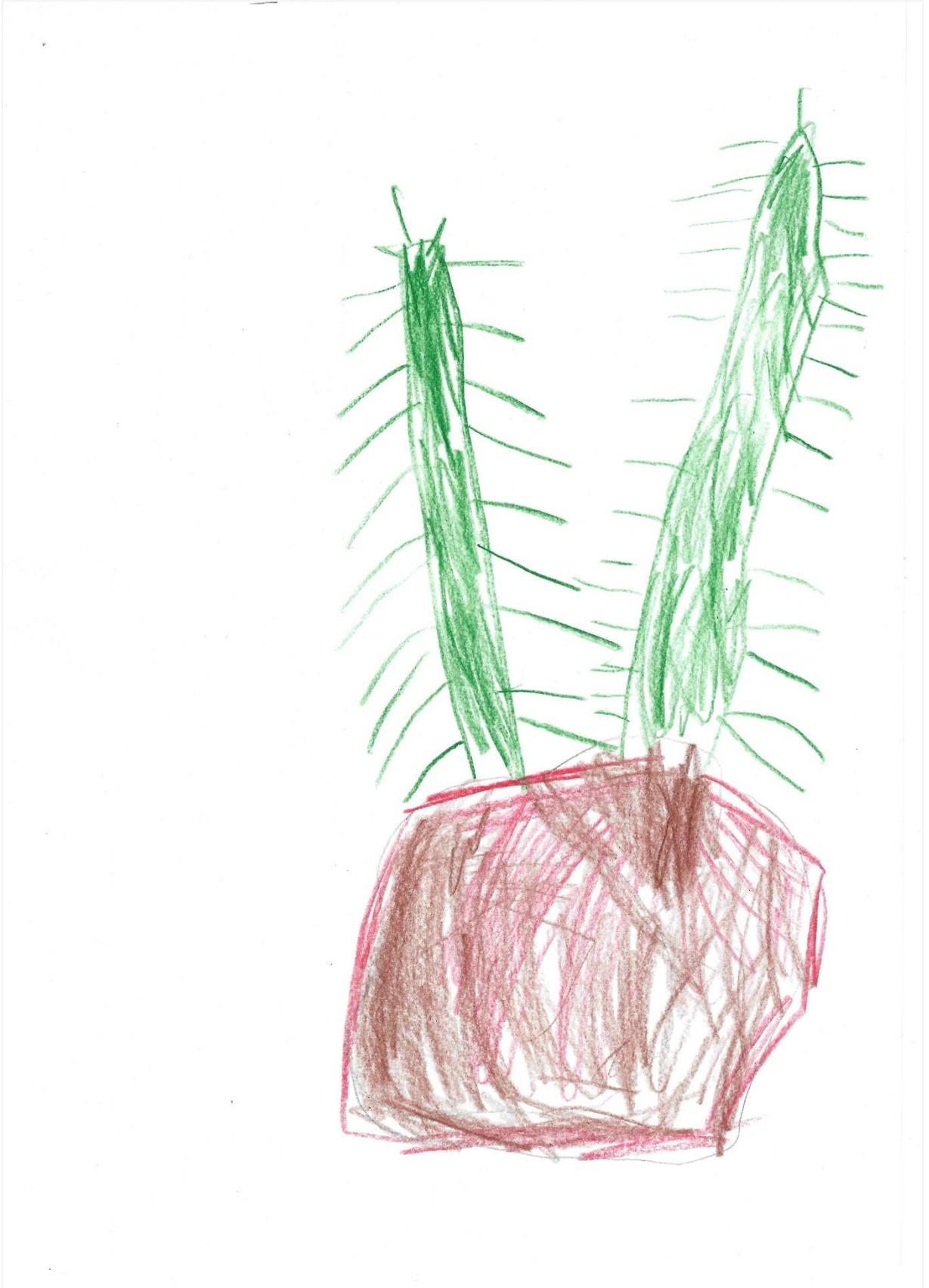


Рис. 4. «Кактус» Георгий К., 6 лет.