

ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ В СОХРАНЕНИИ ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ ДОШКОЛЬНИКОВ

Корепанова Елена Васильевна¹,

кандидат психологических наук, доцент,
заведующий кафедрой педагогики и психологии

Социально-педагогического института
ФГБОУ ВО Мичуринский ГАУ, г. Мичуринск, Россия
pip-mgau@yandex.ru

Порошина Вероника Сергеевна,

обучающийся 3 курса Социально-педагогического института
ФГБОУ ВО Мичуринский ГАУ, г. Мичуринск, Россия.

pip-mgau@yandex.ru

Аннотация: В статье рассмотрено психологическое здоровье детей дошкольного возраста, которое представляет собой устойчивое гармоничное состояние личности, характеризующееся динамическим равновесием между личностью и средой, в основе которого лежит психическое здоровье ребенка.

Ключевые слова: психолого-педагогическая помощь; психологическое здоровье, дети дошкольного возраста; уровень адаптации ребенка к социуму; дезадаптация; социальные и межличностные отношения со сверстниками; референтная среда.

¹ Корепанова Е.В., Порошина В.С. pip-mgau@yandex.ru

Поскольку психологическое здоровье предполагает наличие динамического равновесия между личностью ребенка и средой, то одним из ключевых критериев становится уровень адаптации ребенка к социуму, что предполагает принятие и соблюдение ребенком социальных и этических норм поведения, наличие адекватных, обусловленных включением в совместную деятельность, социальных и межличностных отношений со сверстниками и взрослыми.

В современной психолого-педагогической литературе представлен адаптивно-уровневый подход к определению психологического здоровья детей дошкольного возраста [5; 6]. Приведенные ниже уровни достаточно условны, однако могут быть применены в процессе организации практической работы с детьми и их сопровождения в образовательном или социальном учреждении.

К *первому уровню* относятся дети, которые не нуждаются в психологической помощи. Они устойчиво адаптированы к любой среде, обладают потенциалом для преодоления стрессовых ситуаций и активным творческим отношением к действительности.

Ко *второму, адаптивному уровню* специалист относят большинство относительно «благополучных» детей внешне адаптированных к социуму, но по результатам диагностических исследований проявляющих отдельные признаки дезадаптации, обладающих повышенной тревожностью. Такие дети не имеют достаточного запаса прочности психологического здоровья и нуждаются в групповых занятиях профилактически-развивающей направленности. Эта группа относительного риска, она довольно многочисленна и представляет средний уровень психологического здоровья.

К *третьему, низкому уровню* психологического здоровья относятся дети либо не способные к гармоничному взаимодействию, либо проявляющие глубинную зависимость от факторов внешнего воздействия, не владея механизмом защиты, отделением себя от травмирующих влияний среды. Поведение таких детей проявляется в неадекватном поведении, конфликтах со сверстниками, домашних аффективных капризов, либо это «удобные», тихие

дети, прилежные и старательные, которыми гордятся родители. Их ставят в пример педагоги, которые не всегда замечают, что они пребывают в состоянии стойкого эмоционального дискомфорта. Этой группе детей следует уделять особое внимание.

Выделенные уровни позволяют дифференцировать психолого-педагогическую помощь детям. С детьми первой группы достаточно проводить лишь развивающую работу, обеспечивающую «зону» ближайшего развития. Детям второй группы необходима, целенаправленная, психопрофилактическая помощь, с использованием групповой работы. Детям, попадающим в третью группу, необходима серьезная индивидуальная коррекционная помощь.

По мнению В.С. Мухиной, Л.Ф. Обуховой, если в дошкольном детстве социум для ребенка был представлен в основном семьей, то с началом школьного обучения главным для него становится школа. Ребенок начинает функционировать в новой социальной роли, погружается в ситуацию регулярного взаимодействия с педагогом [2; 3].

Ухудшение состояния здоровья детей прослеживается от перехода из дошкольного образовательного учреждения в школу, то есть процесс обучения в школе является фактором риска для здоровья учащихся. Стремительно увеличивается число функциональных нарушений и хронических заболеваний. По данным Института Возрастной физиологии РАО, половина детей школьного возраста 7-9 лет имеют хронические болезни, около 20% детей приходящих в школу детей, имеют нарушения нервно-психического здоровья пограничного характера, а к концу первого класса их число увеличивается до 60-70% [1].

Все это приводит к аномалиям психологического здоровья, а именно к поведенческим нарушениям и эмоциональным расстройствам. В этом случае нужна уже специализированная помощь разных субъектов образования (родителей и педагогов) и специалистов смежных областей (врачей, психологов, дефектологов, валеологов, социальных работников).

Таким образом, *психологическое здоровье детей дошкольного возраста* представляет собой устойчивое гармоничное состояние личности, характеризующееся динамическим равновесием между личностью и средой, в основе которого лежит психическое здоровье ребенка. Показателями психологического здоровья ребенка дошкольного возраста являются: наличие ведущего вида деятельности (сюжетно-ролевой игры) и базового новообразования – потребности в социально значимой и общественно оцениваемой деятельности; отсутствие нарушений в психической и эмоциональной сферах (страхи, тревожность, агрессия и проч.); умение управлять своим эмоциональным состоянием; адекватная позитивная самооценка; принятие и соблюдение ребенком социальных и этических норм поведения; наличие адекватных, обусловленных включением в совместную деятельность, социальных и межличностных отношений со сверстниками и взрослыми.

В качестве ведущего фактора психологического здоровья детей дошкольного возраста выступает окружающая среда. Речь идет о широком понимании данного явления: это и благоприятная психологическая атмосфера в семье, и предметно-пространственная и социальная среда дошкольного образовательного учреждения, и пространство неформального общения и взаимодействия ребенка со сверстниками и взрослыми. Современное дошкольное образовательное учреждение является той референтной средой, с которой и ребенок, и семья достаточно тесно связаны в период всего дошкольного детства. Так, дошкольник проводит большую часть своей жизни в детском саду полного дня.

Родители, зачастую не имеющие специального психологического или педагогического образования, обращаются к специалистам ДОО с различными запросами. Современные родители возлагают нередко чрезмерные надежды в вопросах развития и воспитания ребенка на педагогов дошкольного учреждения. Часто специалистам ДОО приходится сталкиваться со стереотипом родителей: "Если мы привели к вам ребенка, то его развитие в

надежных руках квалифицированных специалистов, а мы можем, наконец, снять с себя ответственность за его воспитание".

Несомненно, что современная ситуация развития дошкольного образования: усиление требований, предъявляемых к среде дошкольного учреждения, уровню квалификации специалистов, организации и осуществлению образовательного процесса, – способствует укреплению воспитательного потенциала системы дошкольного воспитания. Однако, речь идет и о таком значимом процессе, как психолого-педагогическая работа с семьей и родителями.

Анализ нормативно-правовой документации, регламентирующей деятельность ДООУ, позволил нам определить основные принципы и направления работы по сохранению и укреплению психологического здоровья детей дошкольного возраста. Остановимся подробнее на них.

Основой для разработки и реализации образовательной программы дошкольного образовательного учреждения является федеральный государственный образовательный стандарт дошкольного образования (ФГОС) [4]. Серьезное внимание уделено разработчиками стандарта вопросам психологического здоровья детей. Сохранение и укрепление психологического здоровья детей является основой деятельности любого образовательного учреждения и закреплено законодательно: в Конституции РФ, а также в Конвенции ООН о правах ребенка.

Создание условий для полноценного проживания ребенком всех этапов детства и амплификация детского развития – первый принцип дошкольного образования, определяемый ФГОС. В ходе разработки и реализации программы дошкольного образования, стандартом предусмотрены задачи последовательного и поэтапного формирования и сохранения различных параметров психологического здоровья: охраны и укрепления физического и психического здоровья детей, их эмоционального благополучия; обеспечения равных возможностей для полноценного развития каждого ребенка в период дошкольного детства независимо от места жительства, пола, нации, языка,

социального статуса, психофизиологических и других особенностей (в том числе ограниченных возможностей здоровья); создания благоприятных условий развития детей в соответствии с их возрастными и индивидуальными особенностями и склонностями, развития способностей и творческого потенциала каждого ребенка как субъекта отношений с самим собой, другими детьми, взрослыми и миром; формирования общей культуры личности детей, в том числе ценностей здорового образа жизни, развития их социальных, нравственных, эстетических, интеллектуальных, физических качеств, инициативности, самостоятельности и ответственности ребенка, формирования предпосылок учебной деятельности; формирование социокультурной среды, соответствующей возрастным, индивидуальным, психологическим и физиологическим особенностям детей; обеспечения психолого-педагогической поддержки семьи и повышения компетентности родителей (законных представителей) в вопросах развития и образования, охраны и укрепления здоровья детей [4].

Таким образом, ФГОС определяет и выдвигает в качестве приоритетной для дошкольного образования двуединую задачу: сохранение и укрепление психологического здоровья детей и различных его аспектов за счет усиления потенциала учреждения и семьи, а также повышение психолого-педагогической компетентности и культуры родителей, рассматриваемых в качестве условия полноценного развития ребенка.

С этой точки зрения, исследование потенциала семьи в вопросах сохранения и укрепления психологического здоровья детей, а также актуального состояния здоровья дошкольников и выявление связи между данными параметрами является значимым для современной психолого-педагогической науки и практики.

Список литературы:

1. Ермолаев, Ю.А. Возрастная физиология / Ю.А. Ермолаев. – М.: СпортАкадемПресс, 2001. – 444 с.

2. Мухина, В. С. Возрастная психология: феноменология развития, детство, отрочество/ В. С. Мухина. – М.: Издательский центр «Академия», 1998. – 456 с.

3. Обухова, Л.Ф. Детская психология: теории, факты, проблемы / Л.Ф. Обухова. – М.: Тривола, 1996. – 360 с.

4. Приказ об утверждении Федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования// [Электронный ресурс] . — Режим доступа: <http://www.rg.ru/2013/11/25/doshk-standart-dok.html>

5. Хухлаева, О.В. Основы психологического консультирования и психологической коррекции: Учебное пособие для студентов высш. пед. учеб. заведений / О.В. Хухлаева. – М.: Академия, 2001. – 231 с.

6. Хухлаева, О. В. Тропинка к своему Я: Программа формирования психологического здоровья у младших школьников. / О.В. Хухлаева. — М., 2001.

PSYCHOLOGICAL AND PEDAGOGICAL ASSISTANCE IN PRESERVING THE PSYCHOLOGICAL HEALTH OF PRE-SCHOOL CHILDREN

Korepanova Elena Vasilyevna,
candidate of Psychological Sciences,
Associate Professor, Head of the Chair of Pedagogics and Psychology
of the Socio-Pedagogical Institute
Michurinsk State Agrarian University,
Michurinsk, Russia
pip-mgau@yandex.ru

Poroshina Veronika Sergeevna,
third-year student
Social Pedagogical Institute
Michurinsk State Agrarian University,

Michurinsk, Russia

pip-mgau@yandex.ru

Summary: The article deals with the psychological health of preschool children, which is a stable harmonious state of the personality, characterized by a dynamic balance between the individual and the environment, which is based on the mental health of the child.

Key words: psychological and educational assistance; psychological health, children of preschool age; the level of adaptation of the child to the society; disadaptation; social and interpersonal relationships with peers; reference environment.