

Сибгатова Венера Данифовна

преподаватель

ГАОУ СПО «Нижнекамский педагогический колледж»

г. Нижнекамск, Республика Татарстан

**ТЕАТРОТЕРАПИЯ КАК СРЕДСТВО ПСИХОКОРРЕКЦИИ
ЭМОЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ СТАРШИХ ДОШКОЛЬНИКОВ
С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ**

Аннотация: применение специально организованной театрализованной деятельности повышает эффективность психокоррекции нарушений у детей с задержкой психического развития за счет комплексного аффективно-коммуникативного воздействия. В статье приведены данные эмпирического исследования, показывающие, что театротерапия – эффективное средство психокоррекции эмоционального состояния старших дошкольников с ЗПР.

Ключевые слова: театротерапия, задержка психического развития, театротерапия в детском саду, психокоррекция эмоционального состояния дошкольников.

В последние годы происходит реформирование системы образования. На фоне этих изменений, к сожалению, явно недостаточно внимания уделяется развитию эмоциональной сферы ребенка, особенно по сравнению с интеллектуальным развитием. Однако, как справедливо в свое время указывали Л.С. Выготский, А.В. Запорожец, лишь согласованное функционирование этих двух сфер, их единство способны обеспечить полноценное развитие ребенка.

Тревогу вызывает значительный рост числа детей с задержкой психического развития. У них наблюдаются серьезные эмоциональные проблемы. Наличие дефекта приводит к появлению таких черт, как повышенная раздражительность, возбудимость, замкнутость, депрессивные состояния, негативизм, заторможенность, апатичность, психическая истощаемость, чувство ущемленности и пр. Анализируя основы психокоррекционной работы с детьми, многие авторы

отмечают, что в дошкольном возрасте одним из эффективных методов психокоррекции эмоционального состояния является театротерапия.

Задержка психического развития характеризуется следующими основными особенностями эмоциональной сферы: недостаточность эмоциональной сферы, ее незрелость, нестойкость, нестабильность, нескоординированность эмоциональных проявлений; недостаточная дифференцированность эмоциональных реакций. В результате – нереализованность возрастного потенциала в формировании эмоциональной коррекции поведения.

На сегодняшний день нельзя не признать, что любой театральный опыт может оказывать терапевтическое воздействие.

Психотерапевтический механизм сценических игр состоит в определении ролей для участников. Роль может раскрыть в ребенке потенциальный коммуникативный ресурс. Любимые герои становятся образцами для подражания и отождествления. Именно способность ребенка к такой идентификации с полюбившимся образом позволяет педагогам через театрализованную деятельность оказывать позитивное влияние на детей.

Принципы коррекционной работы с детьми с ЗПР, основанной на театрализованной деятельности, построены на фундаментальных положениях общей, возрастной и специальной психологии (Б.Г. Ананьев, Л.И. Божович, А.В. Запорожец, Д.Б. Эльконин и др.). Кроме этого, можно выделить некоторые специфические принципы.

Театротерапия как средство коррекции включает в себя следующие компоненты: речевые игры и упражнения, этюды, театральные игры и др. Применение специально организованной театрализованной деятельности повышает эффективность психокоррекции нарушений у детей с ЗПР за счет комплексного аффективно-коммуникативного воздействия.

В связи с актуальностью рассматриваемой проблемы и гипотезой, указанной во введении, было проведено эмпирическое исследование на базе МБДОУ № 63 г. Нижнекамска – экспериментальная группа. Было обследовано 10 детей

старшего дошкольного возраста с ЗПР от 5 до 6 лет. Контрольную группу составили 10 детей старшей общеразвивающей группы МБДОУ №28.

Использовались традиционные формы экспериментального исследования.

Констатирующий эксперимент проводился в марте 2014 г. Приступая к экспериментальной работе, прежде всего, проанализировали базу ДОУ. Детский сад представляет собой коррекционное образовательное учреждение для детей дошкольного возраста, имеющих патологии в психическом развитии.

В учреждении созданы благоприятные условия для всестороннего развития воспитанников. Специалисты и педагоги стремятся максимально реализовать цель учреждения – обеспечить всестороннее развитие и воспитание каждого ребенка, реабилитацию, коррекцию имеющихся нарушений. В группах дошкольного учреждения созданы и оформлены театрализованные зоны, содержанием которых является куклы, полумаски, декорации, плоскостной театр. У детей есть возможность пользоваться ими, но мы этого не увидели, так как дети не владеют навыками кукловодства, не понимают назначения данного оборудования, не умеют совмещать слово с действием.

На этапе констатирующего эксперимента была поставлена задача: определить эмоциональное состояние старших дошкольников.

Из предложенной совокупности средств Е.И. Изотовой и Е.В. Никифоровой были взяты методики, позволяющие оценить эмоциональное развитие детей по всем показателям. В результате были использованы следующие диагностические средства: тест цветовых предпочтений Люшера; проективный рисуночный тест «Дом – дерево – человек»; методика диагностики тревожности, включающая наблюдение (методика Р. Сирса).

В ходе исследования эмоционального состояния экспериментальной группы на этапе констатирующего эксперимента было выявлено, что трое детей (30%) данной группы имеют низкие результаты исследований. Высоких результатов исследования, которые могли бы говорить, о благополучном эмоциональном состоянии детей, адекватном оценивании себя, не имеет ни один из исследуемых детей.

70% (7 детей) имеют средний результат. Это свидетельствует, о наличии тревоги, стресса невысокой степени, имеющихся трудностей в сосредоточении. Эти дети бывают неуравновешенными, нетерпеливыми, напряженными, что напрямую зависит от разных факторов.

Исследование контрольной группы на этапе констатирующего эксперимента показало, что в контрольной группе выявились позитивные результаты. Дети имеющие низкие результаты в данной группе не наблюдаются.

С высоким уровнем эмоционального развития 6 детей, что составляет 60%. Из них только 20% имеют высокий показатель по всем методикам., 40% имеют средние показатели.

Работа по формированию интереса к театру должна проводится не только педагогами дошкольного учреждения, но и в семье. В связи с этим было проведено анкетирование родителей. Из анкет было выявлено, что 60% не знают о возможностях театра в эмоциональной психокоррекции и не используют театр дома, 30% изредка пользуются им, и только 10% знают о возможностях театротерапии, используют его дома и ходят в театр.

По мере того как выявлялись эмоциональные нарушения у детей, была организована коррекционная работа.

Она проводилась на протяжении 2 месяцев с апреля по май 2014 г. Основной формой работы являлась театрализация сказок. Всего было проведено 5 театров, которые были организованы во второй половине дня 1 раз в 2 недели. Длительность театра составляла 20 – 25 минут. Также мы использовали в своей работе чтение сказок, разработали консультации для родителей и эскизы театрального уголка. Мы «приглашали» на занятия кукольных героев сказок, гостей пальчикового, картинного театра, театра игрушек. По итогам формирующего эксперимента было проведено контрольное исследование. Диагностические средства при этом использовались те же самые, что и при констатации.

Мы выявили, что благодаря театротерапии у детей экспериментальной группы после формирующего эксперимента значительно улучшилось эмоциональное состояние. Дети контрольной группы, не подверженные

педагогическому воздействию в данном направлении также имеют положительную тенденцию в эмоциональном развитии, так как это дети с сохранным уровнем развития. Из диаграммы мы видим, что под воздействием целенаправленной комплексной работы дети с ЗПР немного приближаются к норме.

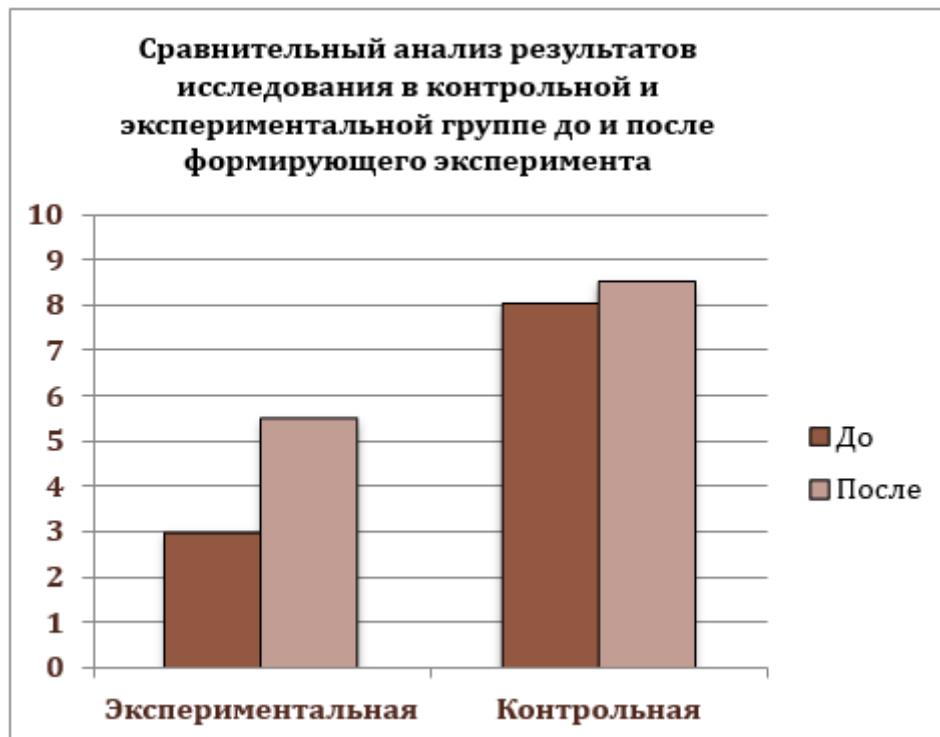


Рис. 1. Сравнительный анализ результатов исследования в контрольной и экспериментальной группе до и после формирующего эксперимента

Оценка личности испытуемого проводилась по проективному рисуночному тесту «Дом – дерево – человек». До формирующего эксперимента выраженность симптомокомплексов в обеих группах была абсолютно разной.

После театротерапии в экспериментальной группе наметились позитивные тенденции: У детей была отмечена открытость, доступность и чувство теплоты, но с тем же дети испытывали трудности при стремлении раскрыться перед другими, имеет место сильная потребность зависимости при доминировании родителей. Здесь наблюдается активный рост эмоционального развития, как у экспериментальной, так и у контрольной группы. На этапе констатирующего эксперимента разница между двумя группами была в 3 бала, она сократилась до 1 бала.

Результаты изучения показателей тревожности в контрольной группе не зафиксировано ни снижение, ни повышение уровня тревожности детей.

У детей экспериментальной группы отмечено значительное снижение среднего и высокого уровня тревожности и как следствие этого, повышение низкого уровня. На этапе констатирующего эксперимента разница между двумя группами была в 3,5 бала, к контрольному эксперименту, обе группы сравнялись.

Таким образом, целенаправленная организация театрализованной деятельности, дала положительный результат.

Психологическая помощь детям с проблемами в развитии является важным звеном в системе их реабилитации.

В основе деятельности педагога должна лежать уверенность в том, что каждый ребенок имеет право быть таким, какой он есть, и у каждого ребенка достаточно потенциальных сил для того, чтобы развиваться и быть счастливым.

Но чтобы обеспечить полноценное развитие, необходимо пристальное внимание уделять не только развитию интеллектуальной сферы, но и эмоциональному развитию.

Именно театротерапия, где результатом каждого занятия является поддержание положительного образа «Я», может дать ребенку свободу, возможность самому оценить свое поведение, понять собственный творческий потенциал.