

*А.М. Забирова, магистр 2 курс,
Н.Н. Калацкая,
к.п.н., доцент, научный руководитель
Казанский федеральный университет
г. Казань, Россия*

УРОВЕНЬ ТРЕВОЖНОСТИ МЛАДШИХ ШКОЛЬНИКОВ С СОМАТИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ

***Аннотация.** В работе представлены экспериментальные данные, подтверждающие необходимость профилактики и преодоление тревожности у детей младшего школьного возраста с соматическими заболеваниями. Целью данного исследования стало изучение тревожности у детей младшего школьного возраста с соматическими заболеваниями. Результаты были собраны до проведения развивающей программы. Диагностика осуществлялась с помощью батареи тестов. Материалы статьи представляют практическую ценность для психологов образования, преподавателей, работающих с тревожными детьми, и их родителям.*

***Ключевые слова:** тревожность, тревога, преодоление, младшие школьники, соматические заболевания.*

*A.M. Zabirowa, Master 2nd year
N.N. Kalatskaya,
Dr PhD Associate professor, scientific director
Kazan Federal University
Kazan, Russia*

THE LEVEL OF ANXIETY OF YOUNGER SCHOOLBOYS WITH SOMATIC DISEASES

***Abstracts.** The paper presents experimental evidence supporting the need for prevention and overcoming anxiety in children of primary school age with somatic diseases. The aim of this study was to investigate the anxiety in children of primary school age with somatic diseases. The results were collected prior to developing the program. Diagnosis was carried out with the help of a battery of tests. Article Submissions are of practical value to psychologists education teachers working with anxious children and their parents.*

***Key words:** anxiety, restlessness, overcoming, primary school students, somatic diseases.*

Современные психолого-педагогические исследования детей младшего школьного возраста показывают, что достаточно большое количество младших школьников обладают неуравновешенной психикой, следовательно, нуждаются в специальной психологической помощи. В этом возрасте продолжают закладываться основные свойства и личностные качества, которые предопределяют дальнейшее развитие ребенка. В данном возрасте ребенок покидает детский сад и идет в школу. Как правило, период адаптации к школе сопровождается проявлением беспокойства, плаксивостью, чувством замкнутости. Многие младшие школьники испытывают тревожное состояние. Младшие школьники испытывают трудности в общении со сверстниками и учителями, у них начинает проявляться высокий уровень тревоги. Поэтому актуальным остается проблема выявления и оказание своевременное психотерапевтической помощи тревожным детям.

Соматические болезненные состояния - это целый ряд осложнений, связанных с физическим ростом, функционированием и развитием, такие как ухудшение зрения и слуха [1]. Около 1/5 детей с соматическими заболеваниями или с болезненными состояниями значительно ограничены в повседневной деятельности и сталкиваются с многочисленными трудностями в приобретении друзей, в посещении школы и просто в достижении нормального качества жизни.

Проблемой тревожности занимались многие ученые: Н.В. Имедадзе, В.С. Мухина, А.М.Прихожан, и др. В данных работах раскрываются теоретические и экспериментальные разработки по изучению данной проблемы, апробируются коррекционные программы. В работах Н.В.Имедадзе, У.П.Морган [3] и др.

В настоящее время увеличилось число тревожных младших школьников, отличающихся повышенным беспокойством. Данной проблемой занимались и занимаются зарубежные и отечественные психологи и педагоги. В отечественной психологии серьезный вклад по освещению проблемы тревожности сделан А.М.Прихожан. Ее труд «Психологическая природа и возрастная динамика тревожности (личностный аспект)» [5], обобщивший теоретические и эмпирические исследования является базовым в вопросах развития эмоционально – личностной сферы детей и подростков.

В своем исследовании мы будем придерживаться следующего определения «тревожности». А.М.Прихожан отмечает, что *тревожность* - это «переживание эмоционального дискомфорта, связанное с ожиданием неблагоприятия, с предчувствием грозящей опасности» [4].

Младшие школьники – это дети в возрасте от 6-7 до 10 лет, когда они проходят обучение в начальных классах современной школы. В младшем школьном возрасте у ребенка формируется учебная деятельность, которая является ведущей.

В этом возрасте происходят существенные изменения в органах и тканях тела. Отличие школьного учения от других видов учебной деятельности состоит в том, что его главной целью является усвоение научных знаний и основ научно - теоретического мышления. В процессе учения ребенок учится выполнять предметные и умственные действия, посредством которых происходит полноценное усвоение этих образцов (например, умение группировать материал, составлять схемы его изложения и т. д.).

Важное значение в жизни младших школьников приобретают их отношения друг с другом, со взрослыми, с учителями, а также чувства, возникающие на основе этих отношений. Младшие школьники начинают различать ситуации, в которых можно или нельзя обнаруживать свои чувства, начинают управлять своим настроением, а порой и скрывать его. Вместе с тем для них характерна эмоциональная впечатлительность и отзывчивость [2].

Учитель выступает для младшего школьника непререкаемым образцом действий, суждений и оценок. Младший школьник неосознанно, но прочно усваивает взгляды, оценки и манеру поведения окружающих его людей [2].

Наряду с учебной деятельностью значительное место в жизни младших школьников занимают игры, особенно игры с правилами. Участие в них способствует формированию у детей произвольности поведения, положительно влияет на физическое и нравственное развитие.

Анализ научной литературы показал, что в настоящее время недостаточно научных исследований по вопросу профилактики и преодоления тревожности у младших школьников с соматическими заболеваниями.

Исследование проводилось на базе МБОУ "Основная общеобразовательная школа №168 с продлённым днём обучения для детей с соматическими заболеваниями" города Казани в эксперименте приняли участие 26 учеников 1 – ого класса в возрасте от 6 – ти до 8 – ми лет.

Для изучения уровня тревожности у младших школьников мы использовали специальный проективный тест тревожности(авторы Тэмпл Р., Амен В., Дорки М). Методика диагностики уровня школьной тревожности Филлипса, Тест ДДЧ (дом, дерево, человек), автор – Дж.Бак.

На констатирующем этапе эксперимента мы получили следующие данные по методике «Тест тревожности»: высокий уровень был выявлен у 50,5% испытуемых, средний уровень – 37,5% и низкий уровень тревожности – 12%. Это говорит о том, что в целом, по группе уровень тревожности находится на высоком уровне. Тревожные младшие школьники очень не уверенные в себе, обладают неустойчивой самооценкой. Постоянно испытываемое ими чувство страха перед неизвестным приводит к тому, что они крайне редко проявляют инициативу. Тревожные ребята быстро устают, утомляются, им трудно переключиться на другую деятельность. Это происходит из-за постоянного напряжения. Тревожные дети испытывают повышенную ответственность за все происходящее, они склонны винить себя во всех неприятностях. Даже если внешне это никак не проявляется, это прорывается в беседе. Нередко тревожные дети демонстрируют неадекватно высокую самооценку. Они так хотят, чтобы их принимали, хвалили, что часто выдают желаемое за действительное. Это даже нельзя назвать обманом – это защитная реакция. Средний показатель выявлен у 37,5% испытуемых.

Анализ методики ДДЧ (дом, дерево, человек) показал, что наибольшее количество баллов младшие школьники набрали по такому симптомокомплексу как – тревожность (65 баллов), а наименьшее количество баллов по такому симптомокомплексу как – незащищенность(8 баллов). Это говорит о том, что тревожность младших школьников с соматическими заболеваниями находится на высоком уровне.

Если говорить о качественном анализе, то мы видим следующие результаты. Большинство учеников первого класса не нарисовали основные детали рисунка человека, а именно, рот, глаза, нос, что указывает на определенные трудности в общении и его отрицании. На рисунках младших школьников видны сильные нажимы простым карандашом, что свидетельствует об их повышенной тревожности.

Проанализировав данные, полученные после проведения методики диагностики уровня школьной тревожности Филлипса, мы видим, что в целом, по группе уровень тревожности находится на повышенном уровне, так как общая тревожность в школе у младших школьников составляет – 61%. Это говорит об общем эмоциональном состоянии ребенка, связанное с различными формами его включения в жизнь школы. Так же, мы можем увидеть, что низкая физиологическая сопротивляемость стрессу равна – 60%, что говорит об особенностях психофизиологической организации, снижающие приспособляемость ребенка к ситуациям стрессогенного характера, повышающие вероятность неадекватного, деструктивного реагирования на тревожный фактор среды. Если говорить о проблемах и страхах в отношении с учителями, то мы видим, что они находятся на низком уровне (35%). Таким образом, мы видим, что уровень тревожности у младших школьников с соматическими заболеваниями находится на высоком уровне. Необходима работа по профилактике и преодолению тревожности с младшими школьниками.

Литература

- 1) Бенюмович М.С. *Большой русско-английский медицинский словарь*. М.: РУССО. 2001. 513 с.
- 2) *Возрастная и педагогическая психология: Учебник для студентов пед. ин-тов* / В. В. Давыдов, Т. В. Драгунова, Л. Б. Ительсон и др.; Под ред. А. В. Петровского. – М.: Просвещение, 2009. – 300 с.
- 3) Имедадзе Н.В. *Тревожность как фактор учения в дошкольном возрасте // Психологические исследования: сб. науч. тр. / под ред. Н.В. Имедадзе. - М.: «Педагогика», 2009. – С. 30 – 34.*
- 4) Прихожан А.М. *Причины. Профилактика и преодоление тревожности: монография / А.М. Прихожан. – М. «Психологическая наука и образование», 2008. – 200 с.*
- 5) Прихожан А.М. *Тревожность у детей и подростков: психологическая природа и возрастная динамика: монография / А.М. Прихожан. - Воронеж. ИПО «МОДЭК», 2005. – 200 с.*

УДК 37.018

*И.Е. Зазулина, студент,
Р.Р. Сафиуллина, студент
Казанский Федеральный Университет
г. Казань, Россия*

СОЦИАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ В МНОГОДЕТНЫХ СЕМЬЯХ

Аннотация. В данной статье представлены основные проблемы детей в многодетных семьях. Особое внимание уделено решению проблем, возникающих в таких семьях.

Ключевые слова: многодетные семьи, социализация, социальная работа, образование.