

4.Здравомыслов Л. Г. *Социология конфликта: Учебное пособие для студентов ВУЗов, (изд. в рамках программы обновления гум. образования), 3-изд. доп и пер. - М.: Аспект-Пресс, 1996. - 317 с.*

5.Кибанов А.Я., Ворожейкин И.Е., Захаров Д.К., Коновалова В.Г. *Конфликтология. М., 2006. – 365 с*

6.Шейнов В.П. *Управление конфликтами. – СПб.: Питер, 2014. – 576 с.*

УДК 371.12

А.М. Афанасьева
студентка 4 курса,
Н.Н. Калацкая, к.п.н., доцент

ПРОБЛЕМА ТРЕВОЖНОСТИ У ДОШКОЛЬНИКОВ – ВОСПИТАННИКОВ ПРИЮТА

В настоящее время назрела проблема эмоционально-личностного развития детей. Именно в детском возрасте закладываются основные свойства и личностные качества, которые определяют дальнейшее развитие ребенка. В детском возрасте ребенок получает первый социальный опыт общения вне дома, например в детском образовательном учреждении. Период адаптации сопровождается проявлением беспокойства, замкнутости, плаксивостью. Многие дети испытывают тревожное состояние, эмоциональное напряжение. Поэтому актуальным остается проблема профилактики и преодоления тревожности у дошкольников.

Особое внимание следует обратить на контроль и сохранение психоэмоционального благополучия детей, оказавшихся в социальном приюте. Причины попадания в приют могут быть самыми различными: изъятие детей у родителей органами опеки и попечительства; смерть обоих родителей; временное попадание родителя в медицинское учреждение; жестокое обращение родителей по отношению к детям; не выполнение родителями своих прямых обязанностей по отношению к своим детям и пр. Отсутствие родителей, адаптация к условиям социального приюта, отрицательный эмоциональный опыт в жизненных ситуациях может привести к различным нежелательным последствиям, одно из которых выражается в формировании высокой тревожности у таких детей, а как следствие- стать причиной неврозов и психосоматических заболеваний.

Проблемой тревожности занимались многие ученые: В.С. Мерлин, Н.В. Имедадзе, В.Р. Кисловская, Р.В. Овчарова Р.В., М.Н. Битянова, М.И. Чистякова и др. В отечественной психологии серьезный вклад по освещению проблемы тревожности сделан А.М. Прихожан.

А.М. Прихожан определяет тревожность как "переживание эмоционального дискомфорта, связанное с ожиданием неблагополучия, с предчувствием грозящей опасности" [1].

Следует, обратить внимание на то, что высокая тревожность влияет на все сферы психики дошкольника: аффективно–эмоциональную, коммуникативную, морально– волевою, когнитивную. Если не проводить профилактическую работу с детьми дошкольного возраста по преодолению тревожности, то это может привести к следующим последствиям. Во-первых, тревожность может перейти в школьный возраст. Во-вторых, высокий уровень тревожности, может перейти в черту характера ребёнка. И, в-третьих, что является самым опасным, тревожность может стать причиной неврозов и психосоматических заболеваний.

В нашем исследовании мы задались целью выявить уровень тревожности у детей дошкольного возраста, воспитывающихся в условиях приюта. Для проведения исследования была сформирована группа, состоявшая из 16 воспитанников – дошкольников городского социального приюта для детей и подростков «Гаврош» города Казани.

Для изучения уровня тревожности у дошкольников мы использовали специальный проективный тест тревожности (Р.Тэмпл, В. Амен, М. Дорки); методику "Паровозик", которая позволяет определить особенности эмоционального состояния ребёнка (нормальное или пониженное настроение, состояния тревоги, страха, удовлетворительную или низкую адаптацию в новой или привычной, социальной среде), и направлена на определение степени позитивного (ППС) и негативного (НПС) психического состояния.

Если говорить о результатах по первой методике, то в целом, по группе испытуемых уровень тревожности находится на высоком уровне (62,5%). Такие дети очень не уверенные в себе, обладают неустойчивой самооценкой, крайне редко проявляют инициативу, быстро устают, утомляются, им трудно переключиться на другую деятельность. Это происходит из-за постоянного напряжения. Средний показатель выявлен у 37,5% испытуемых. У остальных детей выявлен низкий уровень тревожности.

Наиболее частый отрицательный эмоциональный выбор был сделан дошкольниками, в следующих ситуациях: «Ребенок и мать с младенцем»; «Одевание»; «Укладывание спать в одиночестве»; «Еда в одиночестве». Мы думаем, что такой отрицательный эмоциональный выбор, связан с тем, что дети не знают, что такое взаимоотношения мамы и ребенка; либо детям совсем не знакома такая ситуация; возможно в жизни детей, мама никогда не была рядом не только по праздникам и выходным дням, но в повседневной их жизни. Ситуация «Еда в одиночестве», в которой дети делают отрицательный

эмоциональный выбор, связана с отсутствием опыта совместного принятия пищи в семье.

Результаты второй методики показали, что у 50 % дошкольников выявлено негативное психическое состояние на среднем уровне, а у 50% данное состояние - на высоком уровне. Если говорить о качественном анализе данной методики, то мы видим, что наиболее часто дети выбирали фиолетовый, черный, серый и коричневый цвета вагончика. Данные цвета символизируют негативные тенденции: тревожность, стресс, переживание страха, огорчения.

Полученные результаты говорят о том, что уровень тревожности детей дошкольного возраста, которые находятся в социальном приюте, находится на высоком уровне. Это заставляет нас говорить о необходимости осуществлять профилактику и преодоление тревожности дошкольников, находящихся в приюте. Поэтому дальнейшим нашим шагом станет разработка содержание развивающей программы преодоления тревожности у дошкольников – воспитанников приюта.

Литература:

1. Прихожан А.М. Тревожность у детей и подростков: Психологическая природа и возрастная динамика.- М.: МПСИ, НПО «МОДЭК», 2000.-179 с.

УДК 371.12

Валеева Р., студентка 3
курса КФУ,
Костюнина Н.Ю., к.п.н., доцент

ПРОФИЛАКТИКА ДЕПРЕССИВНЫХ РАССТРОЙСТВ СТАРШЕКЛАССНИКОВ

По данным Всемирной Организации Здравоохранения депрессивными расстройствами страдает около 5-8 % населения земного шара, в ближайшие 20 лет ожидается увеличение количества страдающих данным заболеванием, а инвалидизация по причине депрессивных расстройств к 2020 г. может выйти на второе место среди всех прочих заболеваний.

Во многих публикациях (Г.З. Батыгина, Н.М. Иовчук [1], А.А. Северный [2]) отмечено увеличение распространенности как тяжелых, так и неглубоких депрессивных расстройств среди подростков и юношей на протяжении последних десятилетий.

Депрессивным расстройством называется заболевание, изменяющее отношение человека к жизни и деятельности. Люди с депрессивным расстройством испытывают печаль, усталость и становятся раздражительными. Их больше не интересует то, что прежде радовало. Без лечения депрессия может