

УДК 159.9.07

Л.С. Долгунова, Е.А. Харина.

Психологическое сопровождение развития дошкольников с невротизацией в условиях проекта «Быть культурным»

Аннотация:

В статье представлены результаты исследования возможностей психологического сопровождения детей дошкольного возраста с признаками невротизации. Приведена актуальность заявленной темы, рассмотрен клинико-психологический подход к проблеме детских неврозов, где основную роль играет социальная ситуация развития ребенка, мотивы родительского воспитания. Исследование состоит из пилотажного и основного этапов, включает в себя предварительный анализ особенностей развития ребенка, психологическую диагностику до и после проведения групповых занятий. В качестве эффективного метода психологической работы выступает проектная форма обучения. Кратко представлен разработанный авторами проект «Быть культурным», подробно описан практический пример результатов обследования и участия в проектных занятиях одного из испытуемых.

Ключевые слова: невротизация, социальная ситуация развития, проектная форма обучения, ориентировка, культура.

Об авторах: Долгунова Лариса Сергеевна, Государственный университет «Дубна», старший преподаватель кафедры клинической психологии факультета социальных и гуманитарных наук; эл. почта: dolgunova.ls@gmail.com

Харина Елизавета Андреевна, КОГОбУ СШ с УИОП г. Омутнинска, педагог-психолог; эл. почта: harina.elizaveta2016@yandex.ru

Проблема невротизации у детей и подростков до сих пор не теряет своей актуальности. Результаты многочисленных исследований наших коллег, занимающихся изучением особенностей развития детей дошкольного и младшего школьного возраста, подтверждают высокий уровень невротизации среди этой возрастной группы. Особенно

активный рост невротизации приходится на период старшего дошкольничества, который становится важным подготовительным этапом на пути вхождения в новый социальный институт. Именно поэтому проблема невротизации дошкольников представляет область наших интересов.

Наиболее глубокое рассмотрение невроза происходило в рамках психоанализа. В работах З. Фрейда, А. Фрейд, К. Юнга, А. Адлера, Э. Эриксона, К. Хорни и др. мы можем найти подробное изучение симптоматики, этиологии и профилактики детских неврозов [11; 19; 26; 1; 25; 22]. Наиболее важным оказываются разработка периодизации детского развития с описанием необходимости продуктивного разрешения конфликтов и прохождения кризисов на каждом этапе, влияние воспитания и детско-родительских отношений как на особенности протекания кризисных периодов, так и на возникновение патологических состояний.

В отечественной медицине, например, в трудах А. М. Свядоща, Б. Д. Карвасарского, А. И. Захарова, невроз рассматривался как психогенное заболевание личности, вызванное болезненным расстройством нервно-психической сферы организма в результате эмоциональных травм и переживаний [2; 17; 12; 10; 16]. Рассматривая невроз не как болезнь тела, а как заболевание формирующейся личности, врачи вынуждены были обращаться к психологии и, в частности, к психоанализу, ради попыток найти объяснительные конструкты и методы лечения этого заболевания. Но все многообразие описываемых симптомов и причин заболевания врачи-психиатры выводят из статистической информации. В качестве основных методов исследования используются личностные тесты и опросники, которые, как правило, дают поверхностную, лишь первичную информацию, отдельные «симптомы», но не объясняют конкретные механизмы возникновения и развития невротизации.

Клинико-психологический подход к проблеме невротизации, основанный на трудах отечественных психологов, представителей школы культурно-исторической психологии, показал необходимость исследовать детскую невротизацию сквозь призму психологии развития, опираясь на такие понятия, как социальная ситуация развития, ведущая деятельность, зона ближайшего развития и, в конце концов, ориентировка [3; 4; 13; 14; 15].

Исследования А. С. Спиваковской, на наш взгляд, выступают ценным материалом для понимания проблем детской невротизации [18]. Большое внимание автор уделяет

изучению связей между нарушениями развития ребенка и особенностями его социальной ситуации развития. Немаловажным оказывается и подробный анализ ведущей деятельности ребенка, прохождение им кризисов развития, а также изучение истинных мотивов родительского воспитания.

Таким образом, рассмотрение проблем невротизации в развитии позволяет выйти за пределы понимания детского невроза как устоявшегося заболевания личности. Мы полагаем, что причина невротизации кроется в особенностях социальной ситуации развития ребенка и недостаточной ориентировки родителей в понимании того, как должно быть организовано развитие ребенка в том или ином возрасте. Родители, как правило, видят развитие дошкольника в логике подготовки к школе через усвоение фактических умений и навыков, где самым важным оказывается подчинение учителю и его правилам. При этом нет ориентировки родителей в важности именно личностного аспекта развития.

Все это приводит к тому, что у детей обычно плохо развита, а иногда и вовсе отсутствует сюжетно-ролевая игра, а значит, не происходит формирование важнейших новообразований возраста. У ребенка недостаточно средств для вхождения в новую социальную ситуацию развития, возрастные кризисы не преодолеваются. В целом дальнейшее развитие приобретает дисгармоничный характер. Попадая в новый социальный институт, ребенок, лишь внешне готовый к школьному обучению, не имеет полноценной ориентировки в культуре, общении и самом себе. Растет уровень невротизации, мотивация учения снижается, формируется ориентировка на оценку, возникают проблемы во взаимодействии со сверстниками и взрослыми. Возникает противоречие между предъявляемыми ребенку требованиями и отсутствия у него средств для преодоления этого противоречия.

Возникающая на ранних стадиях развития невротизация, которая проявляется как *повышенная тревожность, страхи, сложная эмоциональность* и т. д., долгое время не считается проблемой. Как правило, родители обращаются за психологической помощью позже, когда невротизация перерастает в устойчивые формы невроза, оформляются и закрепляются инфантильные черты, появляется зависимое поведение. Таким образом, невротизация оказывается *результатом неблагоприятного вхождения в новую социальную ситуацию развития вследствие отсутствия адекватных средств для ее освоения, а также непродуктивного проживания предшествующих этому периоду кризисов развития.* «Глубокие переживания, сопровождающие невротизацию, сам факт развития ее

под влиянием психотравмирующей ситуацией, связь качества невротических симптомов с предшествующими особенностями личности указывает на психологическую природу невротизации» [6].

Одним из наиболее продуктивных методов работы, на наш взгляд, выступает организация проектной формы обучения. Объединение теоретических и практических достижений теории планомерно-поэтапного формирования П. Я. Гальперина и теории развивающего обучения Д. Б. Эльконина – В. В. Давыдова привело к созданию обозначенного метода [5; 9; 23; 24]. Психотерапевтический вариант проектной формы обучения можно обнаружить при работе с невротизацией [7]. Участие ребенка в проектной деятельности позволяет снизить уровень невротизации, приобрести продуктивные средства общения, создать комфортные условия для самостоятельной деятельности.

Задача проекта обозначается как конкретная деятельность с описанными свойствами, а содержанием продуктивной деятельности, ведущей к порождению новообразований, выступает *моделирование* – систематическое порождение субъектом целей, средств и результатов в согласии и в логике постижения и преодоления прототипов, задаваемых культурной нормой [21]. Важнейшей задачей проектной формы является формирование внутренней мотивации ребенка, его стремление к самосовершенствованию, к развитию познавательных способностей, к уверенности в своих силах. Проектная форма обучения характеризуется непосредственным взаимодействием и сотрудничеством между учащимися, дети становятся активными участниками, меняется смысл и значение учебной деятельности [8]. Проектная форма обучения не ставит главной целью схватывание и усвоение готовых знаний, – наоборот, взрослый здесь пытается приобщить учеников к культуре, где знания становятся инструментом собственной деятельности для продвижения вперед.

Методика исследования

Наше исследование было направлено на изучение эффективности психологического сопровождения детей в рамках проекта «Быть культурным». Проектная форма выстроена в логике освоения азов этикета и культуры общения. Исследование состояло из нескольких частей и этапов. *Пилотажное исследование* проводилось в период с февраля по апрель 2023 г. на базе ДОУ №9 «Незабудка» г. Дубны Московской области. В нем принимали участие 6 детей дошкольного возраста (6-7 лет), которые имели

задержку речевого развития и обучались в логопедической группе. *Основное исследование* охватывало временной период с июля по октябрь 2023 г. и проводилось на базе МКДОУ детский сад №16 «Малыш» г. Омутнинска Кировской области. Его участниками стали 11 детей (6 лет) из подготовительной группы. В экспериментальную группу вошли 7 детей, в контрольную – 4 ребенка. Формирование выборки испытуемых производилось по результатам беседы с воспитателем и психологом детского сада, которые отмечали у детей признаки невротизации.

Первый этап исследования представляет собой анализ социальной ситуации и особенностей развития ребенка. Он проводился посредством анкетирования родителей, а также беседами с ними, воспитателем и психологом детского сада. На первом этапе удалось собрать необходимые данные из истории развития ребенка, определить предпочитаемые типы родительского воспитания и проанализировать их возможное влияние на возникновение и поддержание невротизации у ребенка.

На втором этапе исследования проводился претест – индивидуальное обследование ребенка, целью которого являлось выявление стартовой позиции детей, а именно: определение их индивидуальных познавательных возможностей, общего уровня и особенностей речевого развития, выявление эмоциональных и волевых особенностей, а также представление о развитии сюжетно-ролевой игры и уровне совместной деятельности. Диагностическое занятие в группе, целью которого стало выявление уровня их совместной деятельности, способов и средств взаимодействия детей друг с другом, того, как они реагируют на предложение тех или иных заданий, принимают и держат задачу, соблюдают правило, наконец, выяснение общей осведомленности детей об этикете.

Третий этап исследования посвящен реализации группового проекта. Опираясь на «Практикум по психологии развития, педагогической психологии и психологии аномального развития» В. Б. Хозиева, нами был разработан проект «Быть культурным» [20]. Основной целью проекта стало *преодоление проблем невротизации, формирование произвольности, децентрации и умения строить продуктивную совместную деятельность со сверстниками и взрослыми*. На занятиях происходило обсуждение тем, непосредственно связанных с этикетом, разбор морально-нравственных отношений, моделирование проблемных ситуаций, что обеспечивало развертывание и подвижность ориентировки, овладение культурными средствами взаимодействия между людьми.

Необходимым условием реализации проекта стало создание творческой среды, в которой ребенок смог бы ощутить свободу собственного выбора наравне с ответственностью за него так, чтобы у него появилось стремление не только к разрешению проблемной ситуации, но и к анализу его причин и следствий. Крайне важным было не научить ребенка правилам этикета, а создать условия для формирования у него более зрелой, культурной позиции.

Четвертый этап исследования заключался в повторном обследовании детей с целью сравнения результатов контрольной и экспериментальной группы.

Результаты исследования

Результаты исследования показали у испытуемых (детей дошкольного возраста) крайне низкий уровень развития ведущей деятельности. Почти у всех имеются сложности взаимодействия между сверстниками и взрослыми вследствие недостатка необходимых средств общения; низкий уровень совместной деятельности. Ввиду слабо развитой игры, мы наблюдаем и проблемы в развитии воображения, которое играет существенную роль в познавательном развитии ребенка. К такому выводу мы пришли, анализируя результаты проведения таких методик, как «Рассказ по сюжетной картинке», «Детский апперцептивный тест» и, конечно, по анализу игровой деятельности. Обнаружено, что большинство детей испытывают трудности при составлении развернутого рассказа по картинке, однако еще большие трудности вызывает свободное фантазирование – сюжеты игр просты и однообразны.

Помимо прочего, у всех испытуемых наблюдается высокий уровень невротизации. Стоит сказать, что невротизация у детей проявлялась по-разному: наличие разнообразных страхов, повышенная тревожность, суетливость, повышенная аффективность, агрессивность или, наоборот, замкнутость. Почти у всех присутствовали часто повторяющиеся движения, у некоторых – двигательное беспокойство. Нередко встречалось избегание новых ситуаций в связи со страхом быть неуспешным и допустить ошибку.

После проведения проекта «Быть культурным» отметилась положительная динамика в сфере взаимодействия и активности в группе. На первых занятиях ребята во многом игнорировали друг друга и психолога, или ждали, когда к ним обратятся. Преобладали эгоцентрические формы высказываний. Однако в процессе совместной деятельности были отмечены первые шаги в сторону диалога и ориентировки на другого.

Дети стали все больше проявлять инициативу и высказывать свое мнение. Немаловажным стало то, что многие перестали отказываться от деятельности и начали просить о помощи. Уже после нескольких занятий в проекте наблюдалось резкое и устойчивое снижение невротизации у всех участников.

Отдельно представим результаты обследования и участия в проекте испытуемой В., 6 лет. Из данных первичной анкеты известно, что девочка воспитывается в полной семье, проживает с мамой (31 год) и папой (38 лет). Во время беременности и родов осложнений не было, ребенок родился в срок. Грудное вскармливание длилось около 1 месяца. Раннее развитие соответствует возрастным нормам. Длительных разлук с родителями в этот период не было. Ребенок предпочитал общаться с родителями и бабушкой. Незнакомые люди пугали В., что вызывало реакцию плача. Приучение к горшку проходило с трудом, по всей видимости, в связи с ранним приучением (с 6 месяцев). Около 2-х лет самостоятельно пошла на горшок. В 3 года В. перенесла мононуклеоз, аденоиды.

Детский сад начала посещать с 2-х лет, адаптация проходила спокойно. Отношения с детьми и воспитателями хорошие. Детский сад посещает с радостью. Мама отмечает, что занимается с дочкой чтением, письмом, арифметикой, но дополнительные занятия по подготовке к школе не посещают. В. любит играть с мягкими игрушками и рисовать. Невротические проявления мама девочки отрицает. Единственное, что беспокоит – страх насекомых («если к ней подлетает муха, мошка, то начинает истерить, очень боится пауков»).

Со слов воспитателя, В. может быть несдержанной, импульсивной, может даже толкнуть или ударить другого ребенка. Чаще всего такое недовольство проявляется во время игры, когда другие ребята начинают отходить от установленных ею правил. Болеет редко, детский сад посещает регулярно. Девочка всегда и везде стремится быть первой, поражения принимает тяжело. Обидчива.

Результаты Опросника родительского отношения (А. Варга, В. Столин).

Шкала 1. Принятие – 77% (6 б.), отвержение – 3,8% (1б).

Шкала 2. Кооперация – 12,99% (6 б.).

Шкала 3. Симбиоз – 85,63 % (5 б.).

Шкала 4. Авторитарная гиперсоциализация – 69,3% (4 б.).

Шкала 5. Маленький неудачник – 1 б.

По результатам опросника можно предположить, что мама положительно относится к девочке, стремится проводить много времени с ребенком, одобряет ее интересы и планы. Однако мама В. не отметила утверждение «мой ребенок нравится мне таким какой есть», и отметила «я не доверяю своему ребенку». Мама испытывает чувство расположения, всегда старается помогать, принимает участие в делах, учитывает мнение дочери. Отмечается высокий балл по шкале «Симбиоз». Такой результат может свидетельствовать о достаточно сильной симбиотической связи между мамой и дочерью, когда родитель стремится удовлетворить все потребности ребенка, оградить его от трудностей и неприятностей жизни. Прослеживается авторитарная позиция родителя.

По результатам первичной диагностики удалось выяснить следующее: девочка легко вступает в контакт, на предложение позаниматься отреагировала с интересом. На занятиях испытывала стеснение, говорила тихо и спокойно. Отмечались признаки невротизации (покачивания, почесывания, кусание рук и пальцев). На вопросы отвечала, но инициативу не проявляла. Развернутого рассказа нет. Во время рисования на вопрос о совместном времяпрепровождении В. ответила, что ее мама любит смотреть кино и иногда прибираться, а папа почти все время играет в компьютерные игры и не уделяет ей время («не-а, папа не любит играть со мной»). Рисунок в целом положительный, цветовая гамма разнообразная, люди улыбаются. Однако можно отметить сильный нажим карандаша, что указывает на тревожность автора рисунка. Результаты методики «Незаконченные предложения» указывают на недостаточный уровень совместной деятельности ребенка с родителями, поскольку девочка не может сказать, чем она занимается с папой и мамой, не может описать их характеристики. Отмечается страх темноты.

Групповая работа в рамках проекта «Быть культурным»

На первых занятиях проекта В. занимала «активную» позицию, было заметно, что за ней тянутся другие дети, повторяют положительные и отрицательные действия. Отмечались бурные отрицательные реакции на нежелательные действия со стороны психолога или других детей. Например, В. могла выкинуть фломастеры на пол, потому что ей не нравился цвет или толкнуть другого ребенка, если тот подошел первый или забрал желаемую вещь. Отмечались реакции обиды, когда В. уходила от всех в сторону и отказывалась играть или выполнять задания. Ситуации неуспеха сопровождалась демонстративными реакциями отказа (выкидывает листы бумаги, начинает бегать или

баловаться). Девочка перебивала психолога, отрицательно отвечала на его предложения, иногда грубила. Однако, В. часто помогала другим ребятам, если те что-то не успевали. В собирании разрезной картинки В. никак не участвовала, от представления себя отказалась, в беседе на тему «Этикет» не участвовала. На протяжении первых занятий наблюдались признаки невротизации. Девочка периодически грызла фломастеры, карандаши, почесывалась.

На последних занятиях проекта В. была включена в работу, активно участвовала в играх. На предпоследнем занятии «Гостеприимство» она проявила инициативу в распределении ролей, удерживала роль до конца игры. Несмотря на стеснение, В. выступала перед ребятами, других слушала более внимательно. Бурных реакций отказа, демонстрации недовольства не наблюдалось. Девочка стала настоящим помощником, помогала поддерживать дисциплину на занятии, оказывала помощь и поддержку другим участникам проекта

Результаты пре- и посттеста диагностики школьной тревожности по А.М. Прихожан. До проекта в ответах В. были преобладали отрицательные оценки (7 отрицательных ответов и 5 положительных), после проекта – положительные (3 отрицательных ответа, 10 положительных). В первом случае отрицательные ответы больше всего были связаны с ситуацией неуспеха («пришла последняя», «грустное, потому что у нее подруга самая первая пришла») и школьной жизнью («забыла ответ», «пошла в школу рано»). В повторной диагностике один отрицательный ответ был связан с домашними хлопотами («не любит убираться в комнате»), другой – со школьной жизнью («не хочет, забыла задание»), при этом В. отметила, что учительница не ругает девочку, а поддерживает и говорит о том, что работу можно сделать позже и в этом нет ничего страшного. Прослеживается положительная динамика в отношении к школьной жизни. Стоит отметить, что на повторной диагностике В. была более активной, ее речь была развернута: она рассказывала целые истории по картинкам, хотя психолог изначально этого не требовал. На первой диагностической встрече В. отвечала очень кратко, односложно, психологу приходилось задавать наводящие и уточняющие вопросы.

В результате проведенного исследования нам удалось установить, что участие ребенка в проектной деятельности позволяет снизить уровень невротизации, приобрести продуктивные средства общения, а также создать комфортные условия для развития самостоятельности и повышения уровня произвольности. Однако нам хотелось бы

особенно подчеркнуть то, что при клинико-психологическом сопровождении детей с невротизацией одной из главных линий выступает работа с социальной ситуацией развития ребенка посредством ориентировки родителей в индивидуальных и возрастных особенностях ребенка, организации совместной деятельности в зоне ближайшего развития.

Представляется, что из всех возможных форм сопровождения детей с невротизацией наиболее продуктивной оказывается именно проектная форма, поскольку она выстраивает особую зону ближайшего развития, где возможен процесс овладения необходимыми средствами с последующим переносом их в другие жизненные ситуации. Это значительно расширяет ориентировку в самом себе и мире сложных общественных отношений, что в свою очередь способствует снижению невротизации.

Библиографический список:

1. Адлер А. Практика и теория индивидуальной психологии. М.: Gaudeamus, 2015. 165 с.
2. Божович Л. И. Проблемы формирования личности. Избранные психологические труды. 3-е изд. М.: Московский психолого-социальный институт; Воронеж: НПО «МОДЭК», 2001. 352 с.
3. Выготский Л. С. Психология развития ребенка. М.: Изд-во Смысл, Изд-во Эксмо, 2005. 512 с.
4. Выготский Л. С. Собрание сочинений: В 6-ти т.; Т.4. Детская психология / Под ред. Д. Б. Эльконина. М.: Педагогика, 1984. 432 с.
5. Гальперин П. Я. Лекции по психологии: Учебное пособие для студентов вузов. 2-е изд. М.: КДУ, 2005. 400 с.
6. Гегеле А. Ф. Исследование причин школьной невротизации: анализ случая // Вестник БГУ. 2012. №1 (1). С. 202-207.
7. Гегеле А. Ф. Школьная невротизация: опыт психологического сопровождения // Психология и школа. 2008. № 4. С. 3-16.
8. Гузич М. Э. Предыстория и современное состояние проектной формы обучения // Проектная форма обучения: опыт создания, исследования и применения: монография / под ред. В. Б. Хозиева, Н. И. Хохловой, Н. П. Плехановой. Сургут: ИЦ СурГУ, 2014. С. 14-26.

9. Давыдов В. В. Теория развивающего обучения. М.: ИНТОР, 1996. 544 с.
10. Захаров А. И. Неврозы у детей и подростков: Анамнез, этиология и патогенез. М.: Медицина, 1988. 174 с.
11. Фрейд З. Большая книга психоанализа. Введение в психоанализ. Лекции. Три очерка по теории сексуальности. Я и Оно». М.: АСТ, 2015. 970 с.
12. Карвасарский Б. Д. Неврозы. 2-е изд., перераб. и доп. М.: Медицина, 1990. 576 с.
13. Леонтьев А. Н. Психологические основы дошкольной игры // Психологическая наука и образование. 1996. № 3. С. 19-32.
14. Леонтьев А. Н. Проблемы развития психики. 5-е изд., испр. и доп. М.: Смысл, 2020. 526 с.
15. Леонтьев А. Н. Вопросы психологии ребенка дошкольного возраста: Сб. ст. / А. Н. Леонтьев, А. В. Запорожец. М.: Международный Образовательный и Психологический Колледж, 1995. 144 с.
16. Обухова Л. Ф. Возрастная психология: учебник для вузов. М.: Высшее образование; МГППУ, 2008. 460 с.
17. Свядоц А. М. Неврозы (руководство для врачей). СПб.: Питер Паблишинг, 1997. 441 с.
18. Спиваковская А. С. Профилактика детских неврозов (комплексная психологическая коррекция). М.: Изд-во МГУ, 1988. 200 с.
19. Фрейд А. Теория и практика детского психоанализа. Том 2. Пер. с англ. М.: Апрель Пресс, Изд-во ЭКСМО-Пресс, 1999. 400 с.
20. Хозиев В. Б. Практикум по психологии развития, педагогической психологии и психологии аномального развития: учебное пособие. М.: Издательство Московского психолого-социального университета, 2020. 768 с.
21. Хозиев В. Б. Практикум по психологии формирования продуктивной деятельности дошкольников и младших школьников: Учеб. пособие для студ. психол. фак. высш. учеб. заведений. М.: Издательский центр «Академия», 2002. 272 с.
22. Хорни К. Невроз и личностный рост. Борьба за самореализацию. СПб.: совместное издание Восточно-Европейского института психоанализа и БСК, 1997. 316 с.
23. Эльконин Д. Б. Детская психология: учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений. 4-е изд. М.: Издательский центр «Академия», 2007. 384 с.

24. Эльконин Д. Б. Психологические вопросы дошкольной игры // Психологическая наука и образование. 1996. Т. 1, № 3. С. 5-18.

25. Эриксон Э. Детство и общество. СПб.: Ленато, АСТ, Фонд «Университетская книга», 1996. 592 с.

26. Юнг К. Аналитическая психология: [сборник]. М.: Издательство АСТ, 2020. 368 с.

Dolgunova L.S., Hharina E.A. Psychological work with preschool children with symptoms of neurosis in the context of the developmental project «To be cultured»

The article presents the results of a study of the possibilities of psychological support for preschool children with signs of neuroticism. The relevance of the stated topic is given, the clinical and psychological approach to the problem of childhood neuroses is considered, where the main role is played by the social situation of the child's development, the motives of parental education. The study consists of an aerobic and basic stages. It includes a preliminary analysis of the child's development characteristics, psychological diagnostics before and after group classes. The project form of education acts as an effective method of psychological work, the project "To be cultural" developed by the authors is briefly presented. A practical example of the results of the survey and participation in project classes of one of the subjects is described in detail.

Keywords: neuroticism, social situation of development, project form of education, orientation, culture.