

Мониторинг психологического здоровья дошкольников

**Сечкина О.К.
Набережных Е.В.**

- **Цель исследования:** провести исследование компонентов психологического здоровья дошкольников и младших школьников в рамках преемственности дошкольных и школьных учреждений для выявления информативных показателей, адекватно отражающих динамику психологического компонента образовательной среды.
- **Объектом исследования** является психологическое здоровье выпускников дошкольных образовательных учреждений и младших школьников.
- **Предмет исследования** – компоненты психологического здоровья детей при переходе из детского сада в школу.
- **Гипотеза исследования:**
Если интеллектуальный, личностный и социальный компоненты психологического здоровья детей 6,5 – 8 лет, посещающих ДООУ Самарской области, соответствуют возрастным нормативам, то данные компоненты обеспечат интеграцию детей в образовательный процесс с сохранением психологического здоровья.

За основу рабочего определения «психологического здоровья» возьмем дефиницию, предложенную И.В.Дубровиной: «Психологическое здоровье предполагает здоровое психическое, основу которого составляет полноценное психическое развитие ребенка на всех возрастных этапах детства» (7). В нашем понимании в содержание понятия психологическое здоровье входит как полноценное психическое развитие ребенка, так и богатство внутреннего мира, согласованные друг с другом и вызывающие чувство благополучия.

- На каждом возрастном этапе психического развития выделяются наиболее значимые, существенные психологические характеристики, “новообразования”, которые могут выступать в качестве критериев оценки характера хода развития каждого ребенка и служить одним из показателей его психологического здоровья. В переходный период из дошкольного в младший школьный возраст основным процессом является процесс подготовки к школе. И ведущие компоненты психологического здоровья должны совпадать с компонентами личности, обеспечивающими психологическую готовность к школе. К числу таких компонентов готовности к школе относят следующие: интеллектуальный, личностный и социальный компоненты. Мы будем рассматривать их как компоненты психологического здоровья ребенка в переходный период.

- *Интеллектуальный компонент* психологического здоровья ребенка 6,5 – 8 лет предполагает развитие образного мышления, речи, внимания, а также основ словесно-логического мышления.
- В *личностной* составляющей психологического здоровья в процессе важную роль играет учебно-познавательная мотивация и формирование самооценки.
- *Социальный компонент (социально-психологическая составляющая)* определяется развитием элементарных навыков общения со взрослыми и сверстниками, степенью адаптированности ребенка к изменяющейся социальной ситуации.

В связи с выделением трех компонентов в структуре психологического здоровья (интеллектуальный, личностный, социальный) были подобраны соответствующие методики.

Интеллектуальный компонент исследовался методиками, выявляющими уровень невербального интеллекта, зрительно-моторной функции, уровня речевого развития дошкольников, овладения моделирующими перцептивными действиями, особенности внимания и работоспособности:

- Прогрессивные матрицы Дж. Равена;
- «Зрительно–моторный гештальт-тест» Л. Бендер;
- 5 субтест «Расскажи» Стребелевой Е.А.;
- Методика Р.И.Лалаевой, Е.В.Мальцевой, Т.А.Фотековой «Пересказ прослушанного текста»;
- Диагностика степени овладения моделирующими перцептивными действиями (Венгер Л.А., Холмовская В.);
- Тест Тулуз-Пьерона.

Для исследования **личностного компонента** психологического здоровья дошкольников использовались методики, направленные на выявление особенностей самооценки дошкольников, а также диагностику школьной мотивации.

- Методика самооценки «Дерево» Лампен Д.
- Определение эмоционального уровня самооценки (А.В. Захарова);
- Методика диагностики мотивации учения у детей 5-7 лет (Т.А. Нежной, модификация А.М. Прихожан).

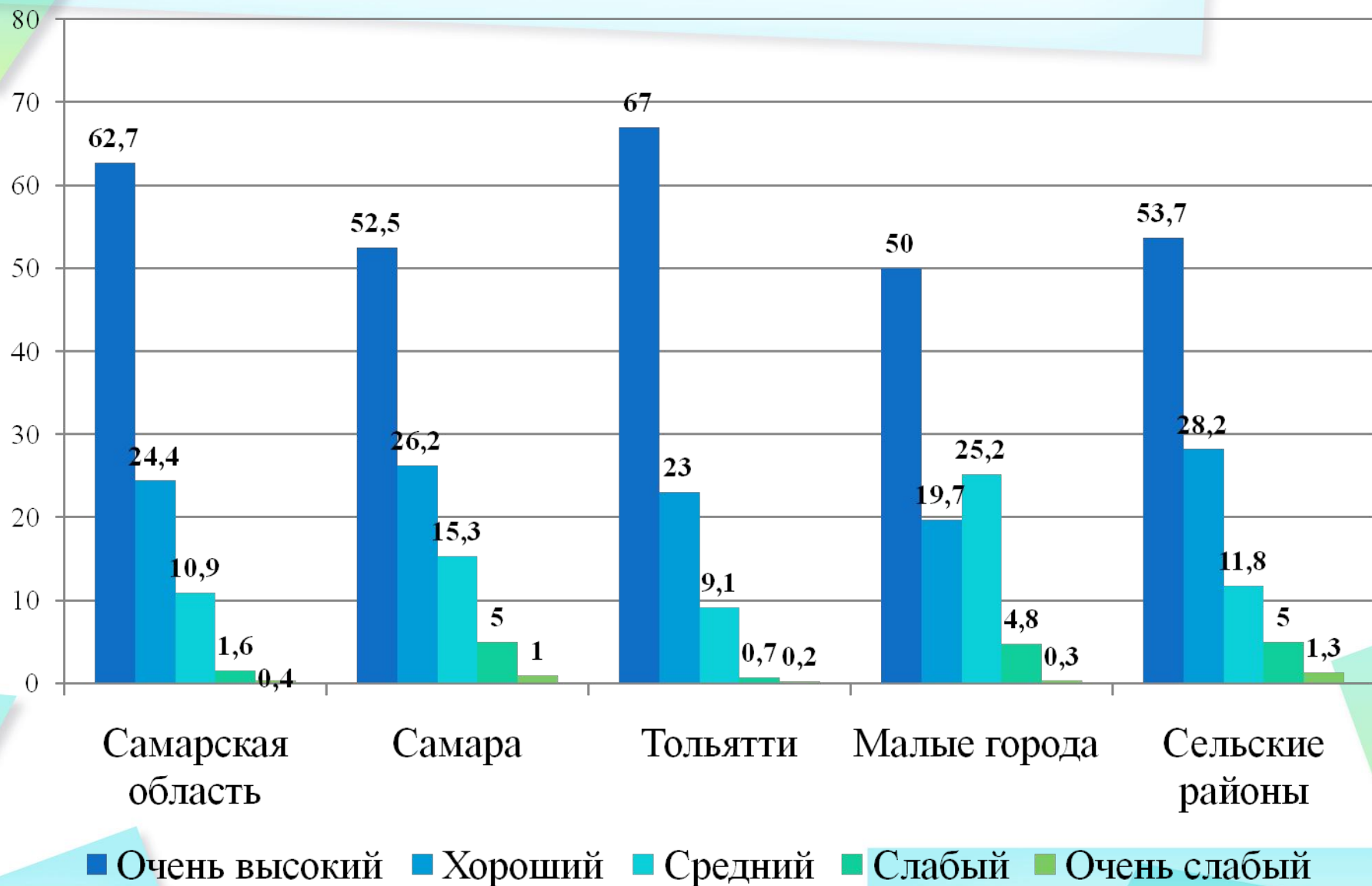
При исследовании **социального компонента** психологического здоровья дошкольников и младших школьников использовались методики, направленные на исследование взаимодействия межличностных отношений дошкольников и изучение адаптации первоклассников.

- «Тест тревожности» Р. Тэмпл, М. Дорки, В. Амен;
- Карта наблюдений Стотта.

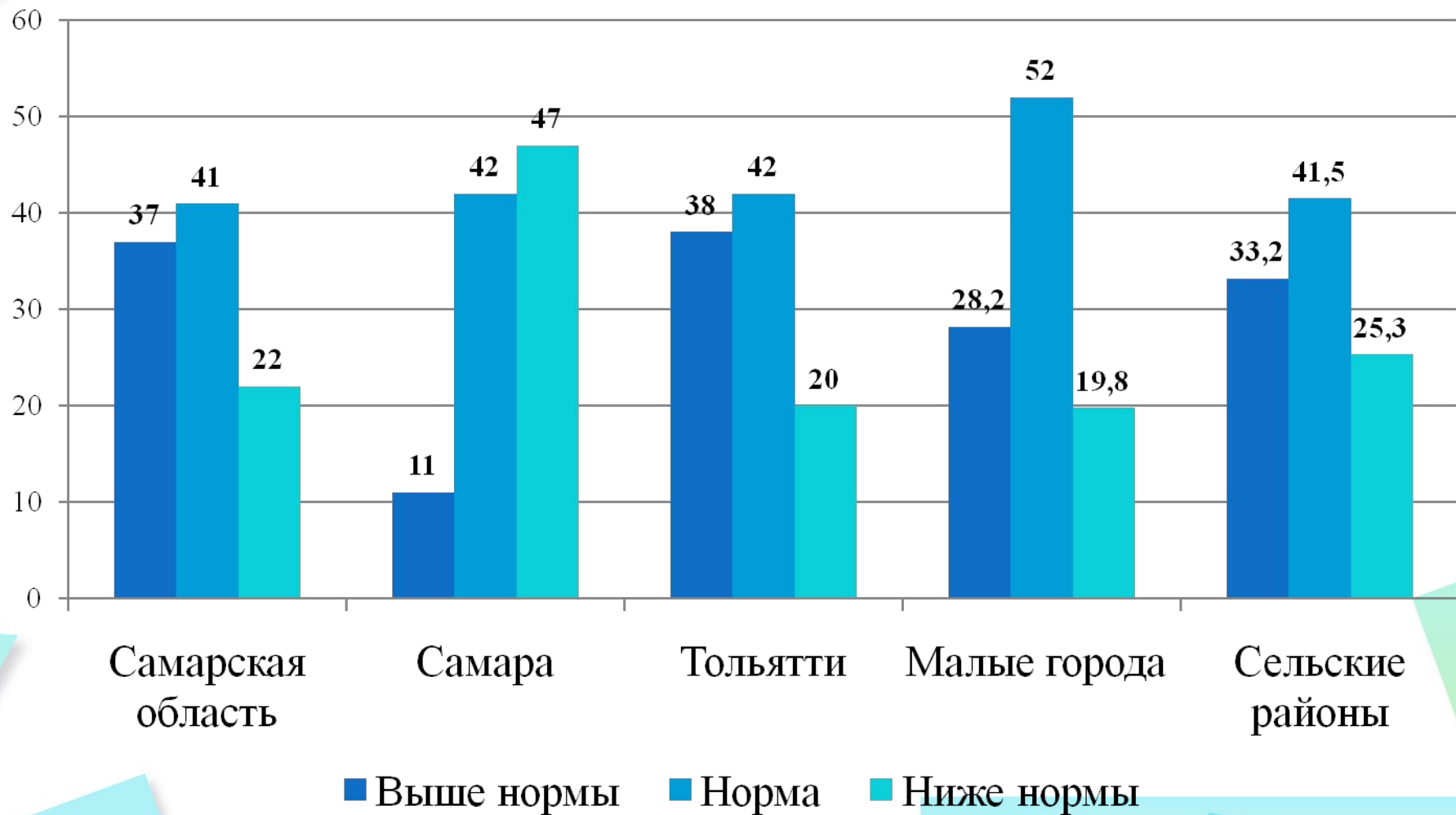
В исследовании приняли участие 9 территориальных управлений и городских округов Самарской области. Обследовано 2939 детей на возрастном диапазоне от 6 до 7 лет, посещающих 169 дошкольных образовательных учреждений.

<i>Возраст</i>	<i>Количество обследованных детей</i>		
	<i>Количество мальчиков</i>	<i>Количество девочек</i>	<i>Общее количество детей</i>
6 – 7 лет	1450	1489	2939

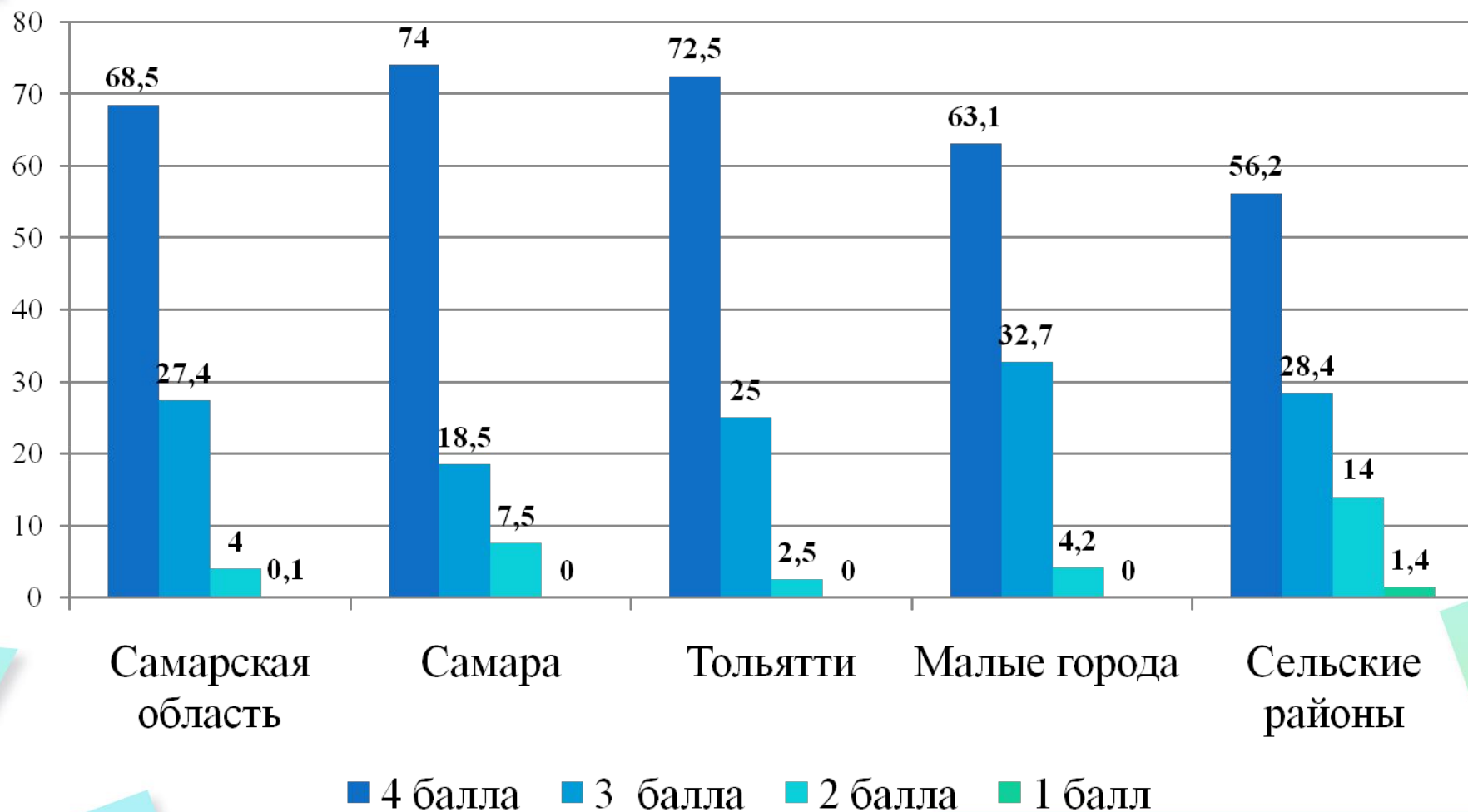
Результаты исследования по методике Прогрессивные матрицы Дж.Равена



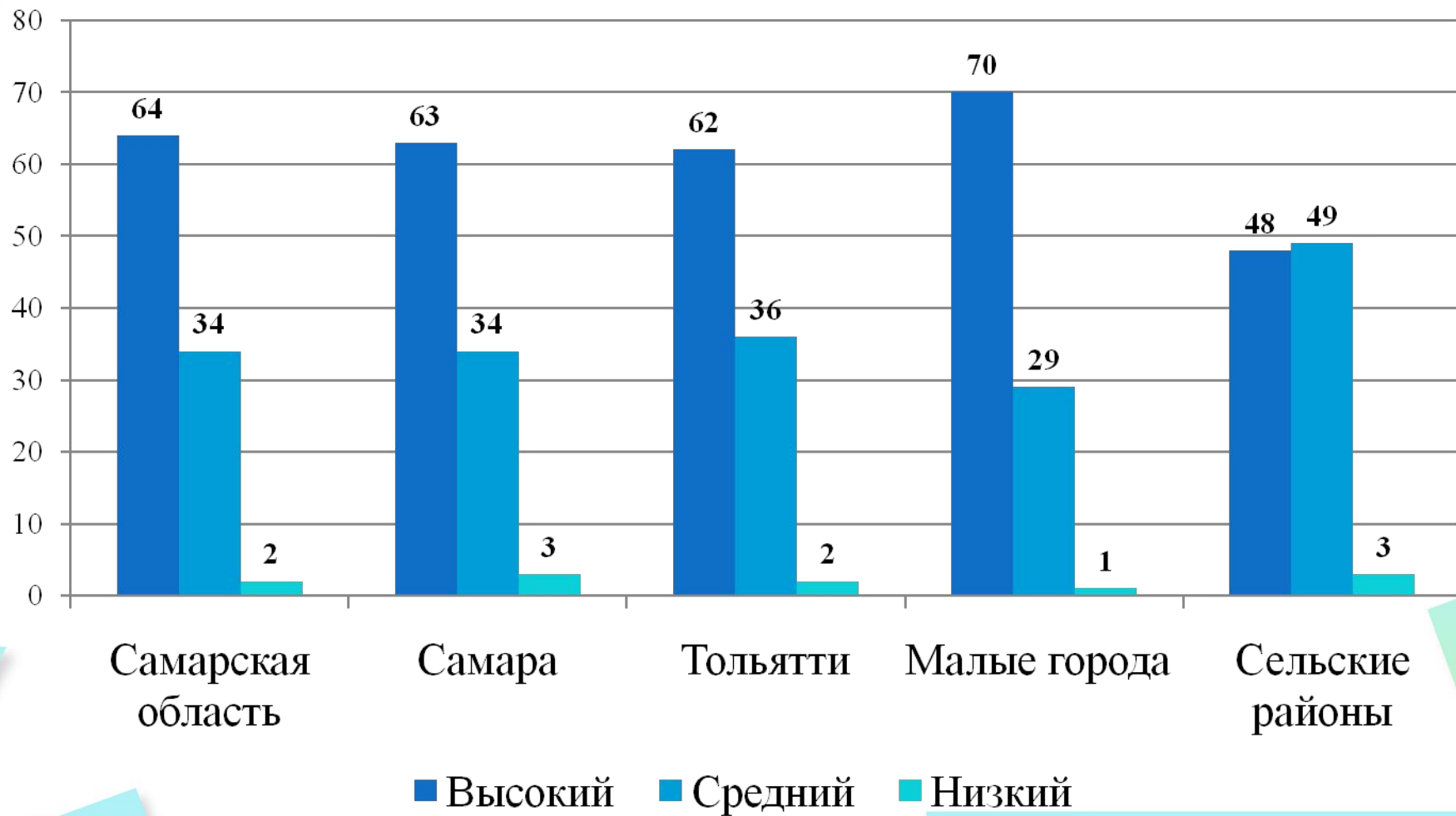
Результаты исследования
по зрительно-моторному гештальт тесту Бендер



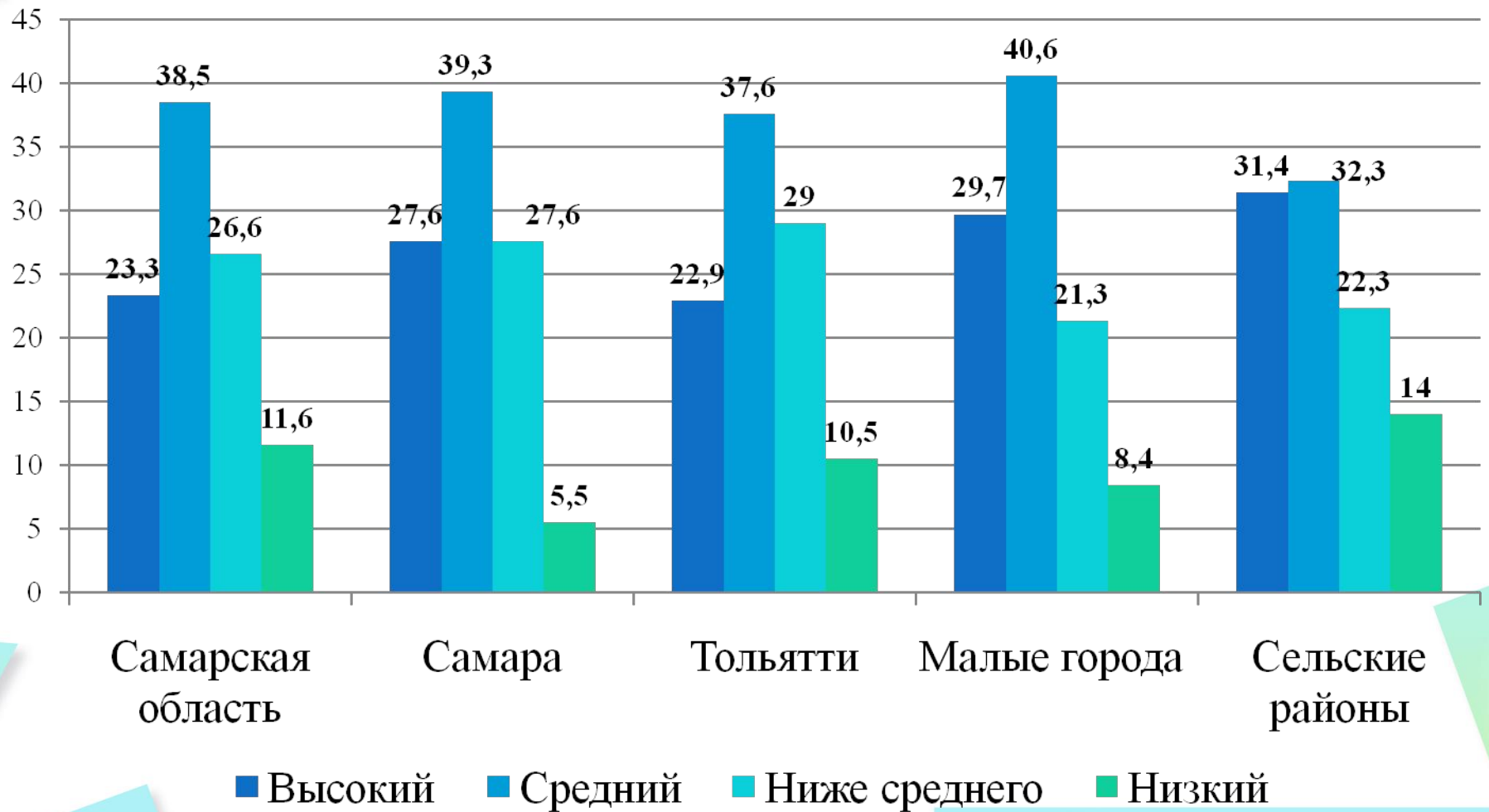
Результаты выполнения старшими дошкольниками субтеста 5 «Расскажи» методики Е.А.Стребелевой



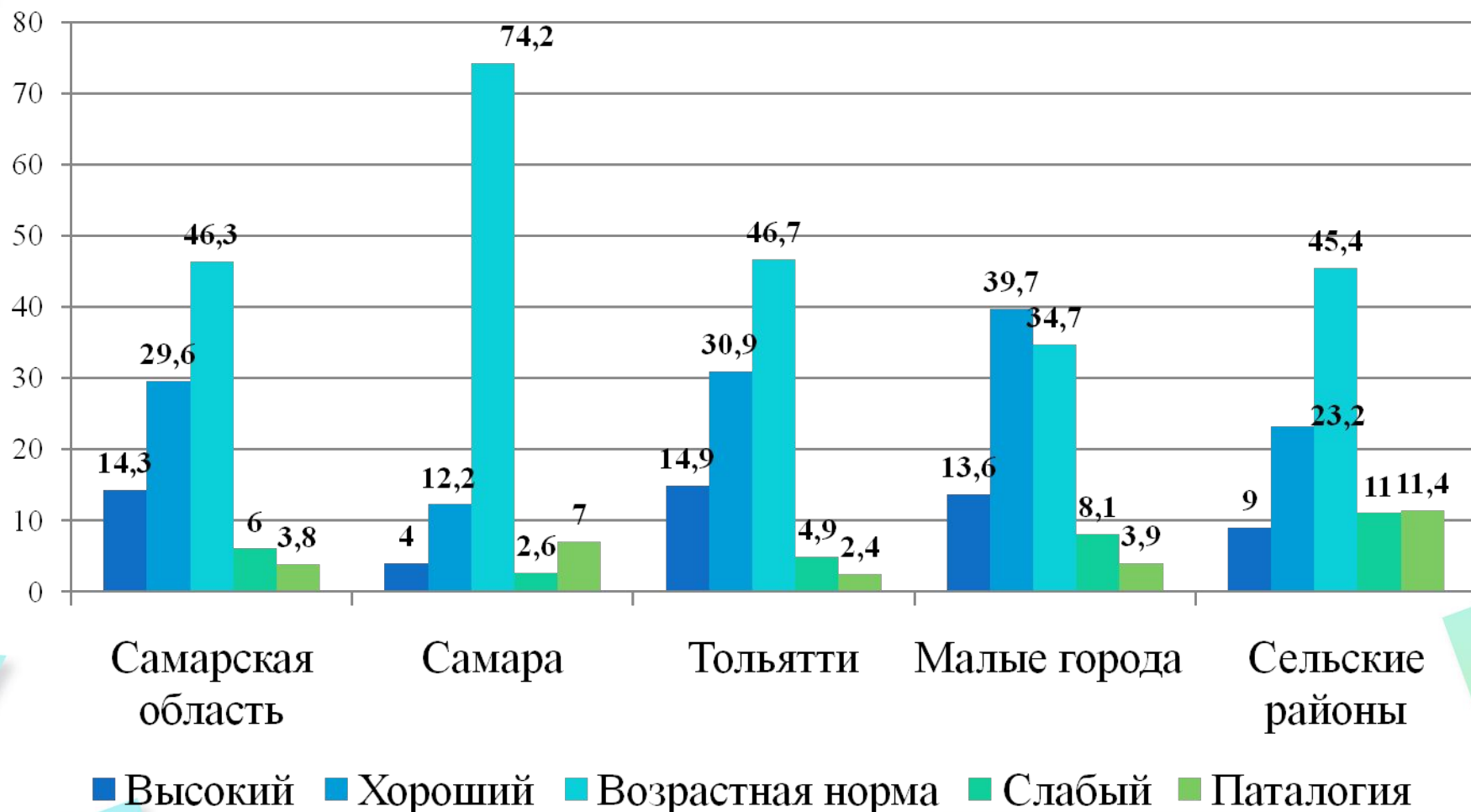
Результаты исследования
по методике Р.И.Лалаевой, Е.В.Мальцевой, Т.А.
Фотековой
«Пересказ прослушанного текста»



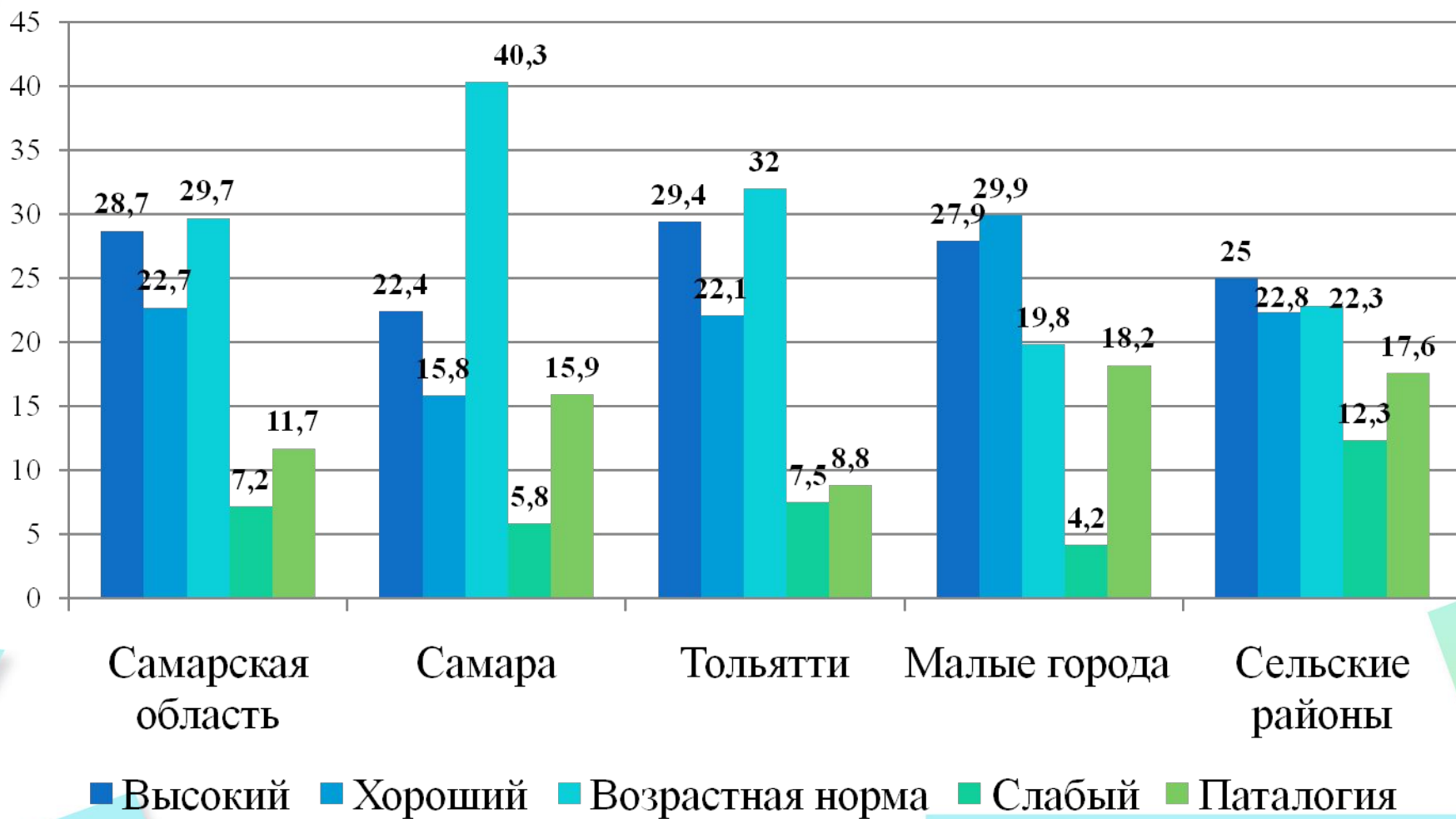
*Диагностика степени овладения
моделирующими перцептивными действиями
(Венгер Л.А., Холмовская В.В.)*



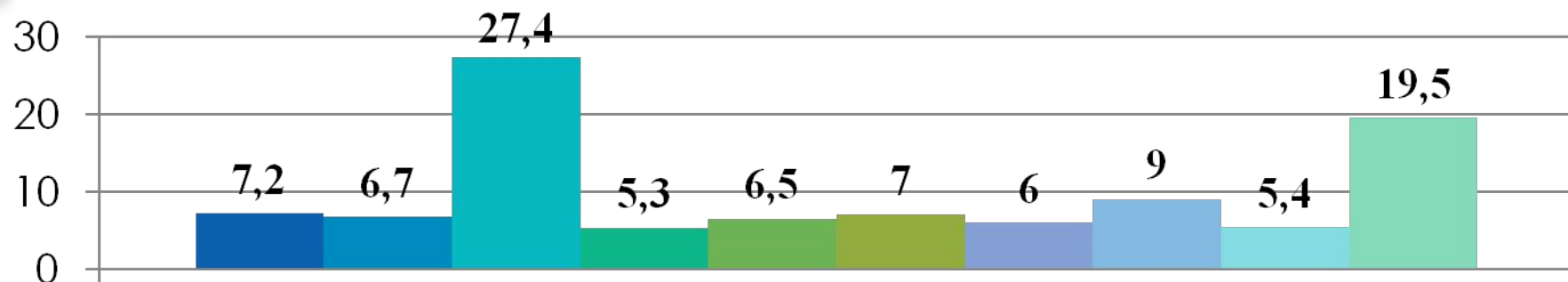
**Результаты психодиагностического исследования
старших дошкольников по методике Тулуз-Пьерона по
показателю скорость**



**Результаты психодиагностического исследования
старших дошкольников по методике Тулуз-Пьерона
по показателю точность**



Результаты исследования по методике самооценки «Дерево» Лампен Д.



- Установка на преодоление препятствий
- Общительность, дружеская поддержка
- Устойчивость положения
- Утомляемость, общая слабость, застенчивость
- Мотивация на развлечение
- Отстраненность, замкнутость, тревожность
- Отстраненность от учебного процесса, уход в себя
- Комфортное состояние, нормальная адаптация
- Кризисное состояние, "падение в пропасть"
- Перспектива, установка на лидерство, завышенная самооценка

Определение эмоционального уровня самооценки

