

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. Нежновой, модификация А.М. Прихожан).

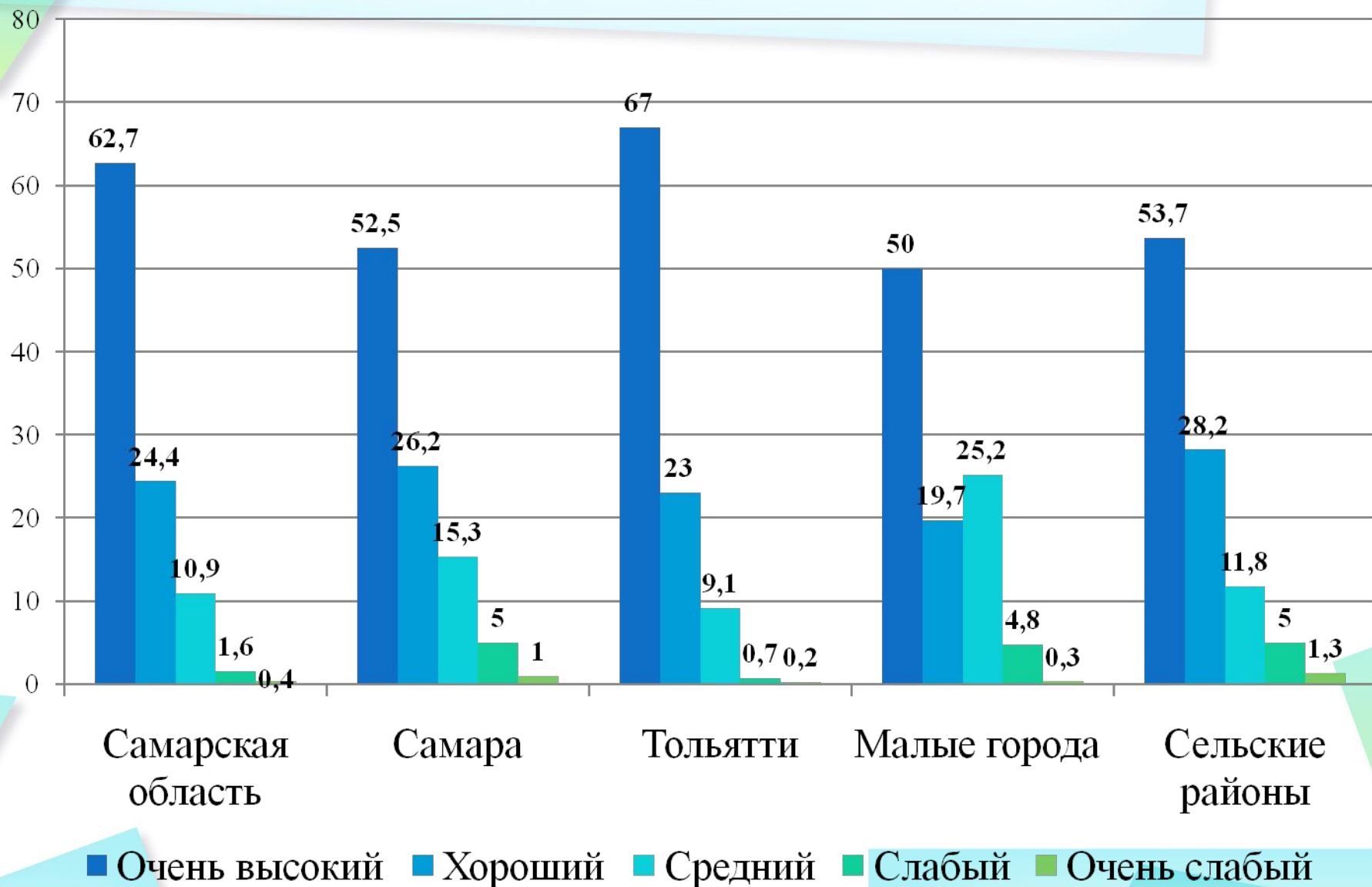
При исследовании **социального компонента** психологического здоровья дошкольников и младших школьников использовались методики, направленные на исследование взаимодействия межличностных отношений дошкольников и изучение адаптации первоклассников.

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

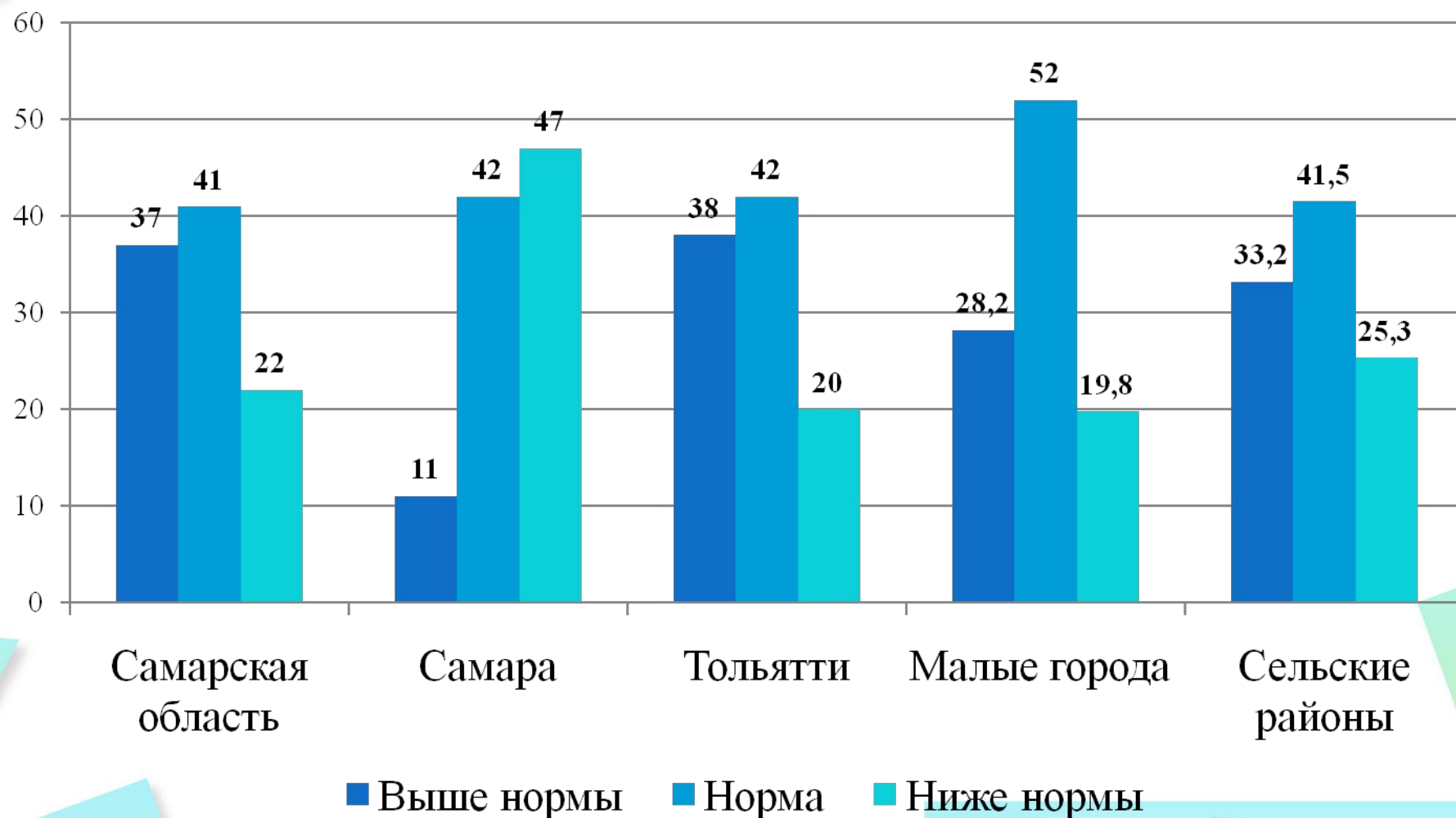
В исследовании приняли участие 9 территориальных управлений и городских округов Самарской области. Обследовано 2939 детей на возрастном диапазоне от 6 до 7 лет, посещающих 169 дошкольных образовательных учреждений.

<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

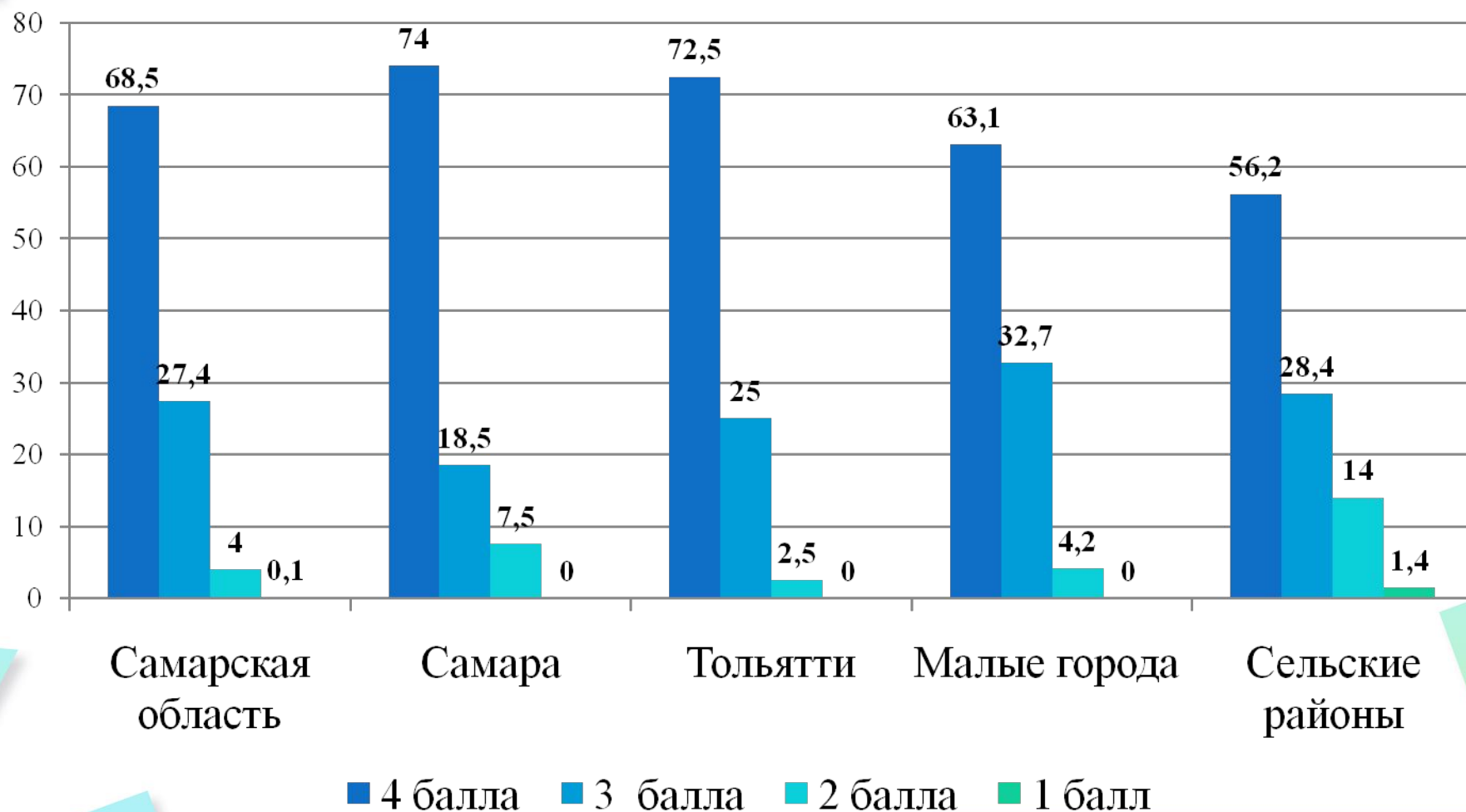
Результаты исследования
по методике Прогрессивные матрицы Дж.Равена



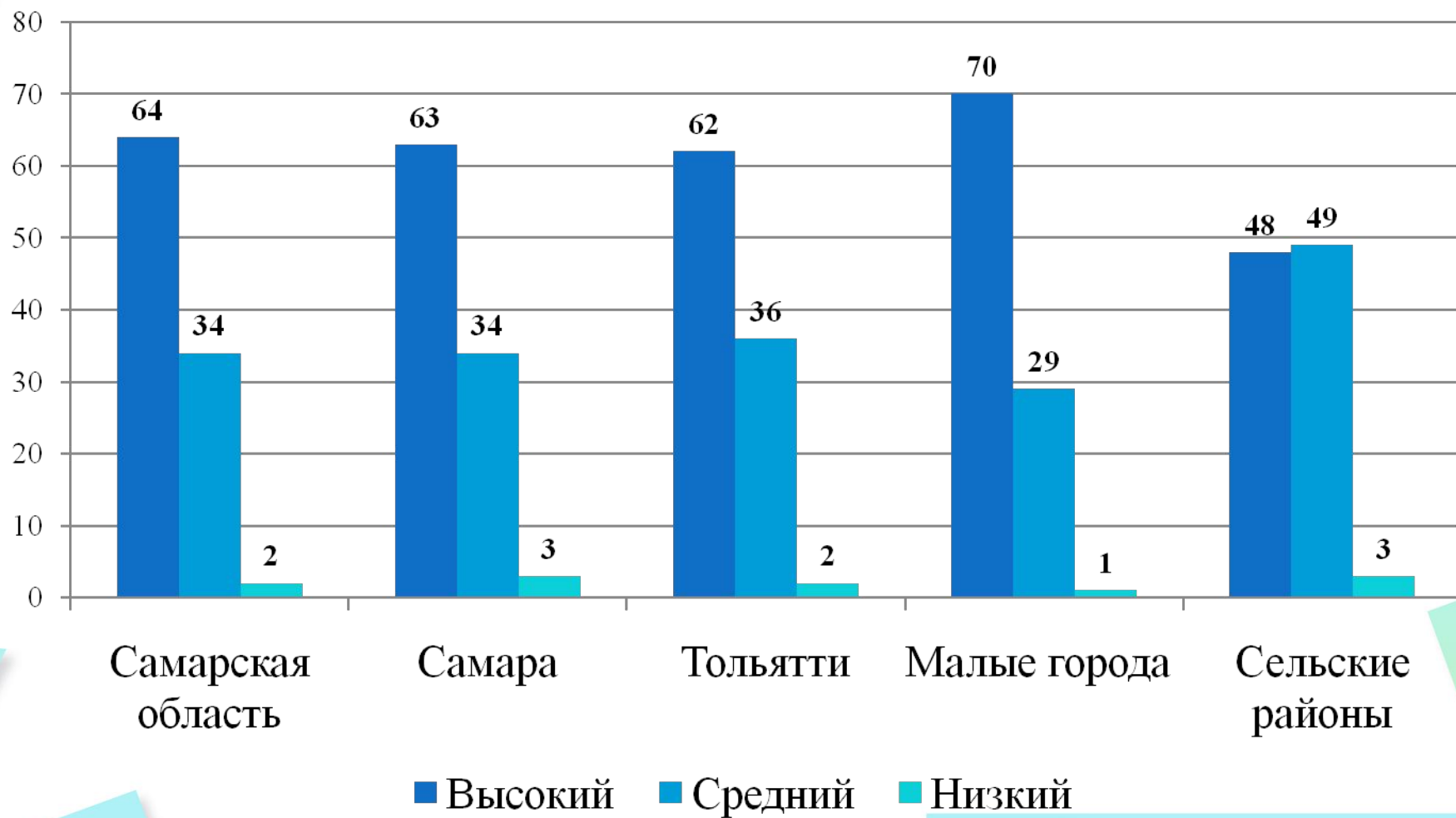
Результаты исследования
по зрительно-моторному гешигальт тесту Бендер



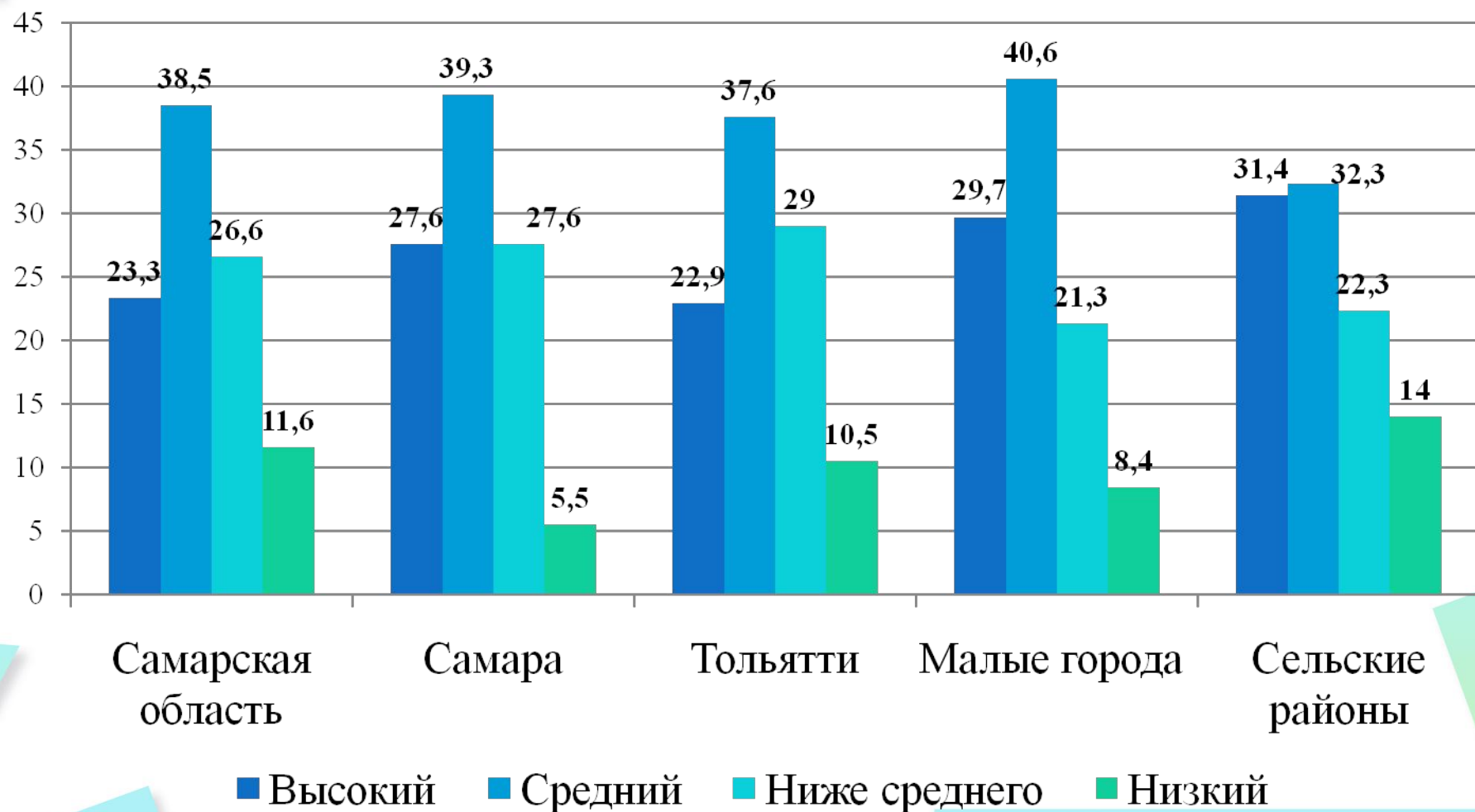
Результаты выполнения старшими дошкольниками
субтеста 5 «Расскажи» методики Е.А.Стребелевой



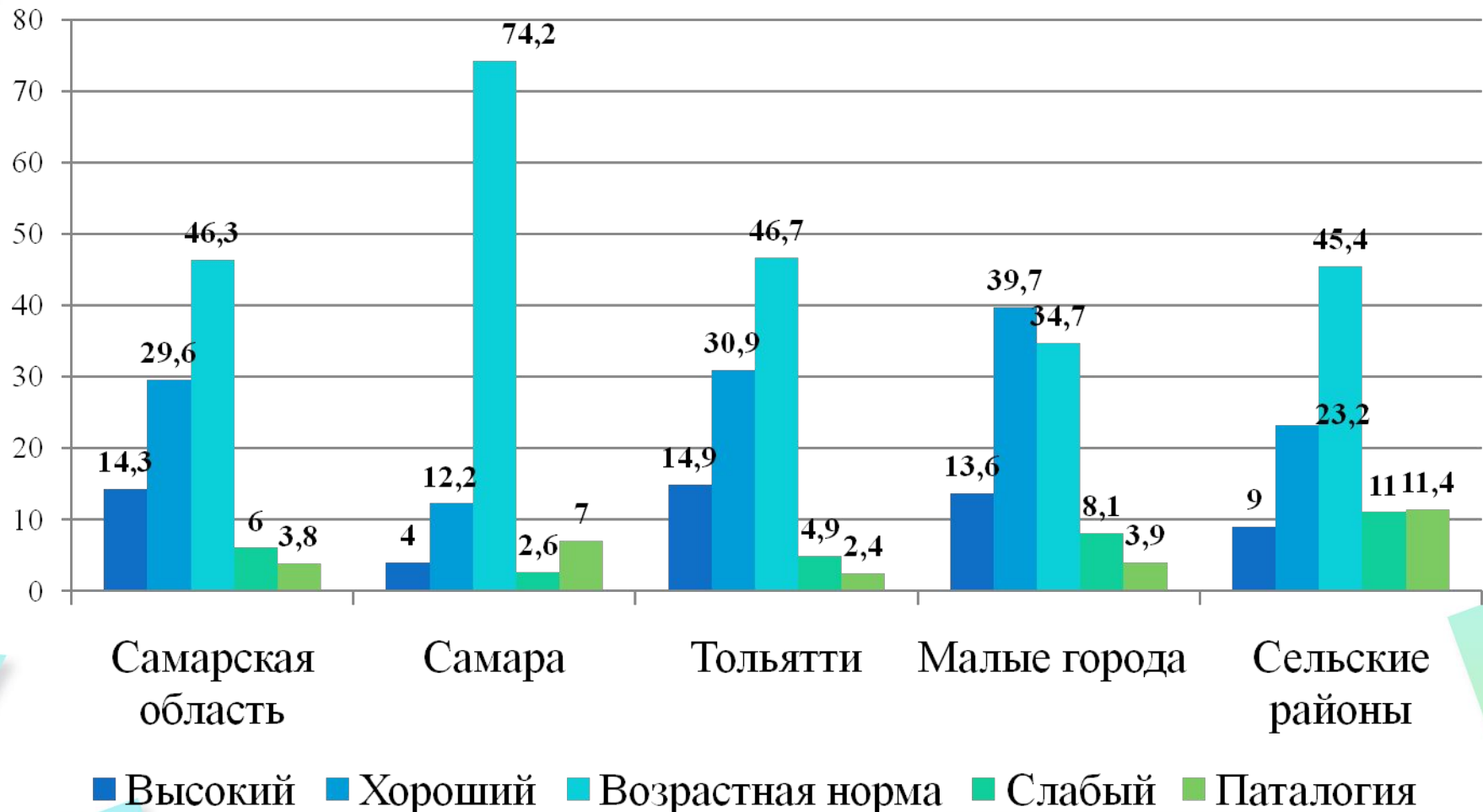
Результаты исследования
по методике Р.И.Лалаевой, Е.В.Мальцевой, Т.А.
Фотековой
«Пересказ прослушанного текста»



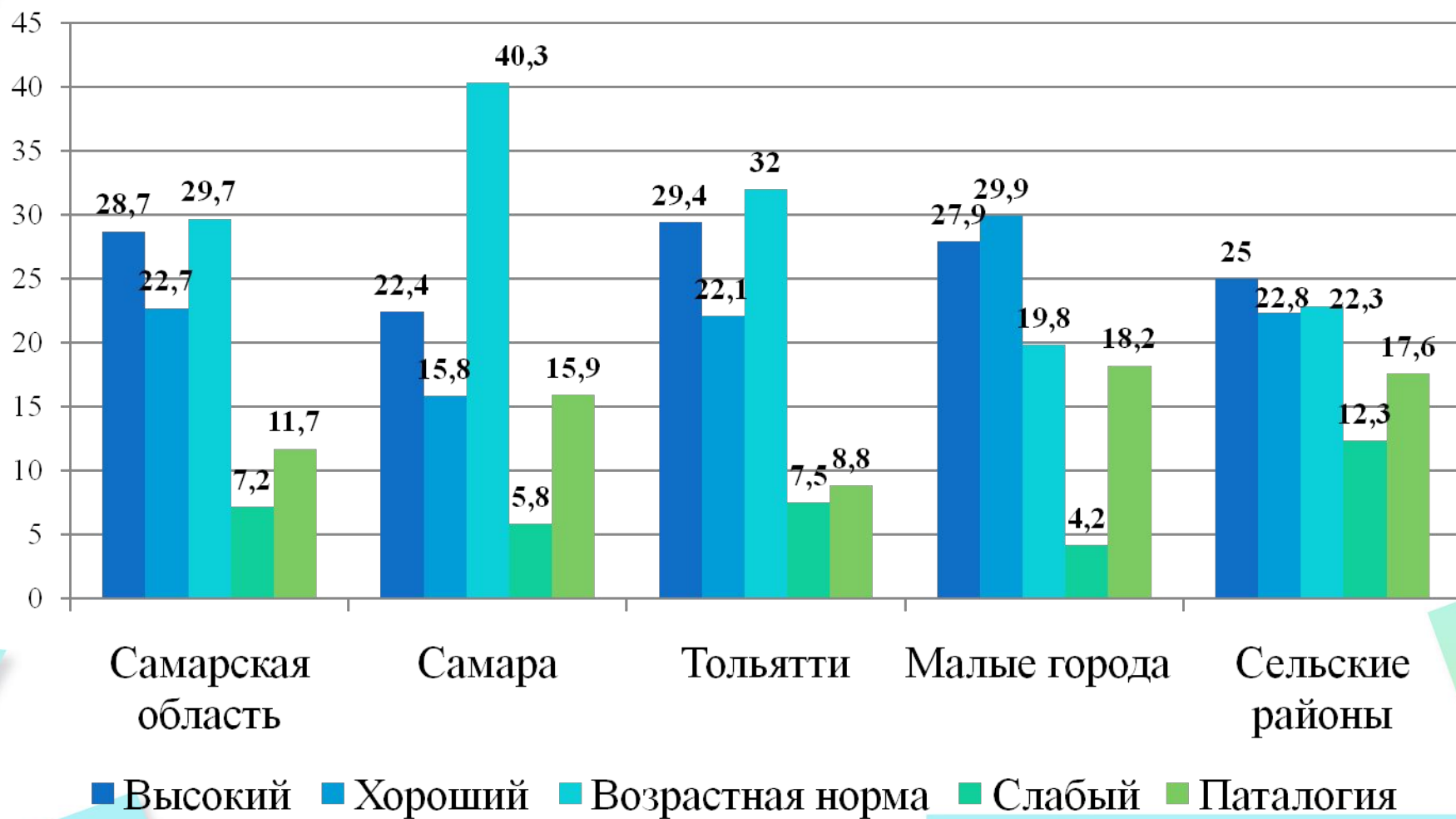
Диагностика степени овладения
моделирующими перцептивными действиями
(Венгер Л.А., Холмовская В.В.)



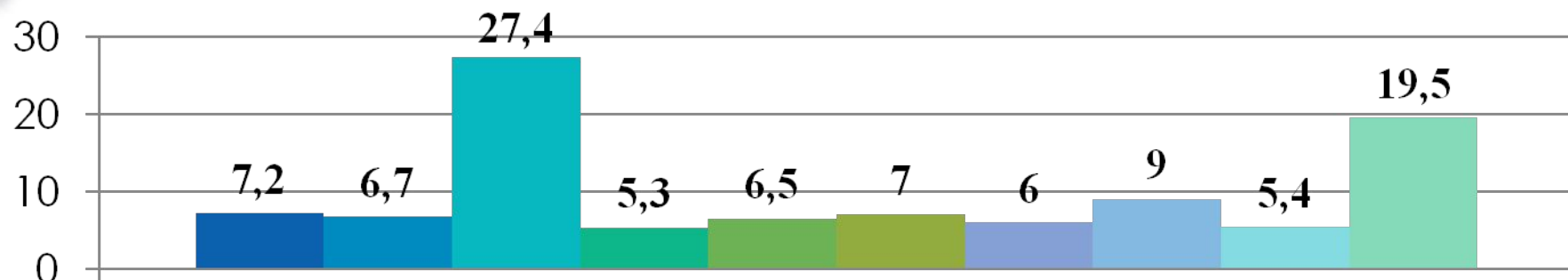
Результаты психодиагностического исследования
старших дошкольников по методике Тулуз-Пьерона по
показателю скорость



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

