

Министерство образования и науки Российской Федерации
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВА-
ТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«САРАТОВСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ГОС-
УДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ Н. Г. ЧЕРНЫШЕВСКОГО»

Кафедра педагогики и психологии
профессионального образования

**ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ АДАПТАЦИЯ
ЧАСТО БОЛЕЮЩИХ ДЕТЕЙ К ШКОЛЕ**

АВТОРЕФЕРАТ БАКАЛАВРСКОЙ РАБОТЫ

студентки 4 курса группы 412

направления 44.03.02 «Психолого-педагогическое образование»

Института дополнительного профессионального образования

Мысовской Анжелы Александровны

Научный руководитель:
к.псих.наук, доцент

подпись, дата

Е.С.Григина

Зав. кафедрой
к.пед.н., доцент

подпись, дата

В.А. Ширяева

Саратов 2017

ВВЕДЕНИЕ

Актуальность исследования. Одним из ключевых моментов в развитии ребенка младшего школьного возраста является его адаптация к школьному обучению. Адаптация ребенка к школе представляет собой сложный многоуровневый процесс, включающий в себя адаптацию физиологическую, психологическую и социальную. Повышенные нагрузки в период подготовки и поступления в школу тесно связаны с перестройкой всех систем организма, в том числе нервной системы, а также сменой видов деятельности ребенка. Вместе с тем, на психологическое состояние ребенка оказывает влияние получение им нового социального статуса в семье и школе, необходимость формирования самооценки в условиях нового окружающего мира, изменения дисциплины и распорядка дня. Таким образом адаптация ребенка к школе требует мобилизации внутренних психофизиологических, интеллектуальных ресурсов, перестройки форм поведения ребенка в изменяющихся социальных условиях.

Особенности адаптации к школе часто болеющих детей не имеют должного освещения в научной психологической литературе, этот феномен нуждается в дальнейшем детальном изучении для разработки адекватных психопрофилактических и психокоррекционных мер. Важность определения психолого-педагогических условий эффективной помощи в школьной адаптации часто болеющим первоклассникам обуславливает актуальность настоящей работы.

Объект исследования: психологическая адаптация детей к школьному обучению.

Предмет исследования: психологическая адаптация часто болеющих детей к школьному обучению.

Цель работы: на основе изучения особенности адаптации часто болеющих детей к школьному обучению разработать и апробировать программу психологической профилактики их школьной дезадаптации.

Гипотеза исследования. Предполагается, что у часто болеющих детей возможны трудности в адаптации к школьному обучению, проявляющиеся в

тревожности, низкой учебной и коммуникативной мотивации, негативном отношении к школе и учебному процессу. Разработка и реализация психопрофилактической программы будет способствовать снижению риска школьной дезадаптации этой категории учащихся.

Цель, объект, предмет и гипотеза исследования обусловили необходимость постановки и решения следующих **задач**:

1) проанализировать психолого-педагогическую литературу, посвященную проблеме адаптации детей к школьному обучению;

2) экспериментально изучить особенности адаптации к школьному обучению часто болеющих детей;

3) разработать и апробировать программу профилактики школьной дезадаптации часто болеющих детей;

4) выявить эффективность разработанной психопрофилактической программы и ее влияние на адаптацию к школьному обучению часто болеющих детей.

Методологической основой составили теоретические положения в области исследования проблем адаптации к школьному обучению (И.Б. Дубровина, Н.И. Гуткина, Р.В. Овчарова), психологии детей младшего школьного возраста (В.П. Петрунук, Л.Н. Таран), психологического сопровождения школьного обучения (И.В. Дубровина, А.А. Реан).

Методы исследования:

- теоретические: изучение психолого–педагогической литературы;
- эмпирические: наблюдение, сравнение, эксперимент;
- статистические: методы количественного и качественного анализа результатов исследования.

В ходе эмпирического изучения особенностей адаптации часто болеющих детей к школе были использованы следующие методики: методика скрининговой оценки уровня школьной мотивации (Н.Г. Лусканова), методика «Мое настроение в школе» (Н.Г. Лусканова), методика «Неоконченные предложения» (в адаптации А.Б. Орлова)

Эмпирической базой исследования является Муниципальное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа № 102» г. Саратова.

Экспериментальная выборка. В исследовании принимали участие следующие группы испытуемых:

-учащиеся 1 класса в возрасте 7-8 лет –13 испытуемых;

-учащиеся 1 класса, находящиеся в различных группах диспансерного наблюдения: часто болеющие или имеющие регулярные обострения хронических заболеваний, в возрасте 7-8 лет –13 испытуемых.

Теоретическая значимость. Настоящее исследование расширяет представления об особенностях адаптации к школьному обучению часто болеющих детей.

Практическая значимость. Полученные в ходе экспериментального исследования данные, а также разработанная на их основе программа профилактики школьной дезадаптации часто болеющих детей могут быть использованы в практике психолого-педагогического сопровождения образования.

Выпускная квалификационная работа состоит из введения, трех глав, заключения, списка использованных источников и приложения. Во введении обоснована актуальность, определены цель, объект, предмет, гипотеза, задачи исследования, методологическая основа, методы исследования, теоретическая и практическая значимость работы. Первая глава «Теоретические аспекты проблемы психологической адаптации к школе часто болеющих детей» посвящена рассмотрению понятия и факторов психологической адаптации детей к школе; особенностей психического развития детей младшего школьного возраста, специфики психического развития часто болеющих детей. Во второй главе «Эмпирическое изучение психологической адаптации к школе часто болеющих детей» раскрываются цель, задачи и методика констатирующего эксперимента, анализируются результаты изучения адаптации к школе часто болеющих детей. Третья глава «Профилактика школьной дезадаптации часто болеющих детей» посвящена разработке психопрофилактической программы, анализу ее эффек-

тивности. В заключении подведены общие итоги исследования, сформулированы основные выводы. В приложении представлено описание использованных в исследовании методик, промежуточные результаты исследования, содержание психопрофилактической программы.

ОСНОВНОЕ СОДЕРЖАНИЕ РАБОТЫ

В первой главе - «Теоретические аспекты проблемы психологической адаптации к школе часто болеющих детей» - рассматривается понятие психологической адаптации детей к школе, особенности психического развития детей младшего школьного возраста и специфика психического развития часто болеющих детей.

Во второй главе - «Эмпирическое изучение психологической адаптации к школе часто болеющих детей» - приводятся результаты эмпирического исследования, их анализ и интерпретация.

В третьей главе - «Профилактика школьной дезадаптации часто болеющих детей»-предлагается содержание работы по профилактике школьной дезадаптации часто болеющих детей и приводятся результаты работы по профилактике школьной дезадаптации часто болеющих детей. В заключении сформулированы результаты и выводы по выполненной работе. В приложении представлены проведенные методики и материалы использованные на практических занятиях.

Изучение психологической адаптации часто болеющих детей к школе исследовалось в следующие этапы:

1. Проведение методики скрининговой оценки уровня школьной мотивации (Н.Г. Лусканова)
2. Проведение методики «Неоконченные предложения» (А.Б. Орлов)
3. Изучение психологической адаптации часто болеющих детей путем сравнения сводных таблиц результатов исследования здоровых и часто болеющих детей.

4. Разработка программы профилактики школьной дезадаптации часто болеющих детей, направленной на повышение учебной мотивации; снижение уровня тревожности; повышения уверенности и уровня самооценки;

5. Разработка рекомендаций для родителей, способствующих оптимизации адаптации к школе часто болеющих детей.

В исследовании было задействовано 26 учащихся первого класса, среди которых 13 – дети, часто болеющие или имеющие регулярные обострения хронических заболеваний; 13 - дети, показатели здоровья которых находятся в рамках возрастной нормы. Возраст участников исследования - 7-8 лет.

Проведенный констатирующий эксперимент позволил выявить, что адаптация часто болеющих детей к школе характеризуется рядом трудностей. С учетом полученных в ходе констатирующего эксперимента данных была разработана программа психологической профилактики школьной дезадаптации часто болеющих детей.

После проведения психопрофилактической работы с целью проверки ее эффективности было проведен контрольный эксперимент.

На контрольном этапе использовались те же методики, что и на этапе констатирующего эксперимента.

Результаты контрольного эксперимента с применением методики скрининговой оценки уровня школьной мотивации, отражены в таблице 1.

После проведения контрольного исследования было установлено, что уровень мотивации у часто болеющих детей существенно не изменился, он варьируется от высокого уровня школьной мотивации до самого низкого - дезадаптации. Признаки школьной дезадаптации остались у 4 учащихся. В то же время повысился уровень учебной мотивации у первоклассников, показавших в констатирующем эксперименте результаты, соответствующие среднему уровню мотивации. Результаты исследования улучшились в среднем на 1-3 балла. Без изменения остались результаты Вити К., Яны М., Андрея Т., Любы Р. Для них по-прежнему характерны показатели низкой учебной мотивации. Несмотря на отсутствие количественных различий в результатах исследования, следует от-

метить, что все дети в процессе исследования проявляли заинтересованность, демонстрировали внимательное отношение к задаваемым вопросам.

Таблица 1 – Результаты применения методики скрининговой оценки уровня школьной мотивации в группе часто болеющих детей (контрольный этап эксперимента)

№ п/п	Испытуемый	Контрольный этап		Констатирующий этап	
		Количество набранных баллов	Уровень мотивации	Количество набранных баллов	Уровень мотивации
1.	Надя П.	21	хороший	20	хороший
2.	Ярослав А.	17	средний	15	средний
3.	Саша В.	18	средний	16	средний
4.	Витя К.	10	дезадаптация	10	дезадаптация
5.	Рита Ф.	21	хороший	18	средний
6.	Яна М.	9	дезадаптация	9	дезадаптация
7.	Гена Б.	17	средний	12	низкий
8.	Юля З.	19	хороший	17	средний
9.	Андрей Т.	10	дезадаптация	10	дезадаптация
10.	Артем Г.	20	хороший	19	хороший
11.	Ваня Р.	8	дезадаптация	6	дезадаптация
12.	Люба Р.	21	хороший	21	хороший
13.	Аня Л.	24	высокий	23	высокий

Положительная динамика формирования учебной мотивации отмечалась у 8 испытуемых. Так, Гена Б. показал результат среднего уровня мотивации, повысив его с низкого уровня. У Риты Ф. результаты исследования повысились от среднего до хорошего уровня.

Динамика развития уровня школьной мотивации в группе часто болеющих детей наглядно показана на рисунке 1.

Распространенность уровня высокой школьной мотивации повысилась на 15% и составил 38% (5 человек), в то время как предыдущий результат составлял 23% (3 человека). Снизились показатели среднего уровня мотивации до 23% (3 человека) вместо 30% (4 человека).

Изменились показатели низкого уровня мотивации - он не проявился у детей во время контрольного эксперимента. Признаки школьной дезадаптации сохранились на этапе контрольного эксперимента у 4 человек.

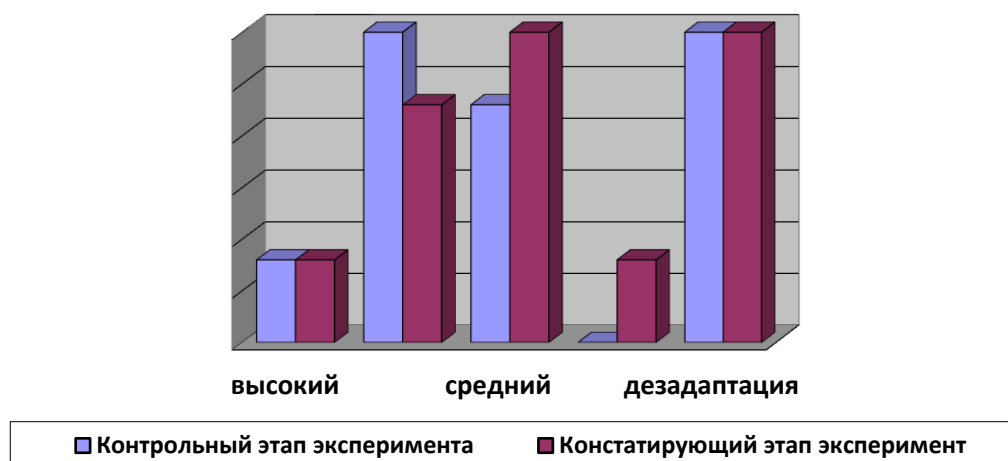


Рисунок 1 – Распределение испытуемых по уровням школьной мотивации в соответствии с результатами применения методики скрининговой оценки уровня школьной мотивации (контрольный этап эксперимента)

Повторное проведение методики «Мое настроение в школе» с целью выявления эмоционального отношения детей к школе, позволило получить следующие результаты, зафиксированные в таблице 2.

Таблица 2 - Результаты применения методики «Мое настроение в школе» в группе часто болеющих детей (контрольный этап эксперимента)

№ п/п	Испытуемый	Контрольный этап		Констатирующий этап	
		Количество набранных баллов	Установка	Количество набранных баллов	Установка
1.	Надя П.	23	положительная	23	положительная
2.	Ярослав А.	20	положительная	20	положительная
3.	Саша В.	29	положительная	29	положительная
4.	Витя К.	11	нейтральная	9	отрицательная
5.	Рита Ф.	17	нейтральная	16	нейтральная
6.	Яна М.	13	нейтральная	11	нейтральная
7.	Гена Б.	12	нейтральная	9	отрицательная
8.	Юля З.	18	нейтральная	18	нейтральная
9.	Андрей Т.	11	нейтральная	8	отрицательная
10.	Артем Г.	29	положительная	28	положительная
11.	Ваня Р.	15	нейтральная	14	нейтральная
12.	Люба Р.	24	положительная	21	положительная
13.	Аня Л.	22	положительная	20	положительная

Сведения из таблицы 6 иллюстрируют изменения уровня эмоционального отношения детей, его показатели составили только высокие и нейтральные установки по отношению к школе у часто болеющих детей.

Таким образом, положительная динамика отношения к школе отмечена у 6 учащихся, нейтральная - у 7 человек.

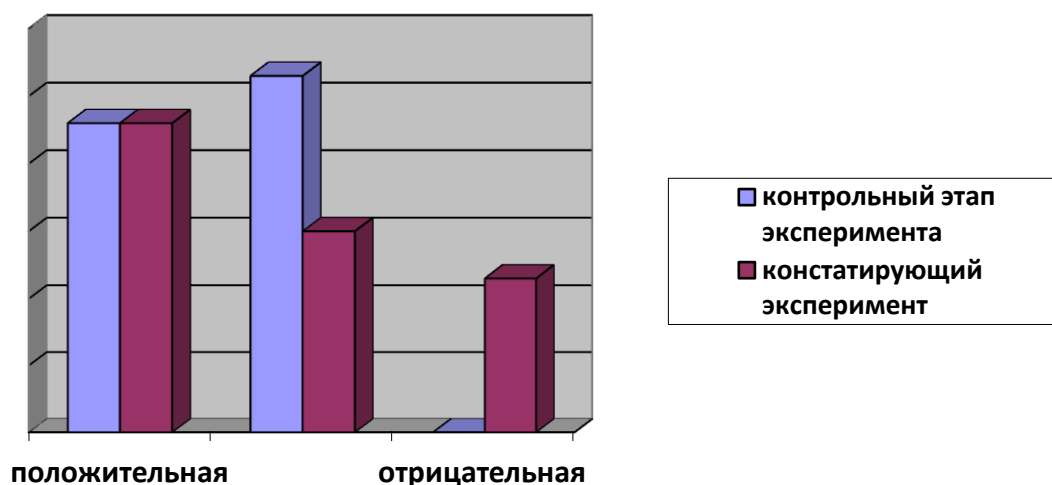


Рисунок 2 – Распределение испытуемых по модальности эмоционального отношения к школе у часто болеющих детей в соответствии с результатами применения методики «Мое настроение в школе» (контрольный этап эксперимента)

На рисунке 2 наглядно видны положительные изменения показателей эмоционального отношения к школе у часто болеющих детей. Проведенная психопрофилактическая работа способствовала улучшению эмоционального отношения к школе, занятиям, коммуникациям детей.

Третий этап контрольного эксперимента заключался в проведении методики «Неоконченные предложения».

В ходе проведения контрольного эксперимента ученики составляли предложения, заканчивая предложенные. Отношение детей к школе в результатах, отражающих школьную мотивацию, эмоциональное отношение к школе, развитость коммуникативных навыков, остались без изменений. Дети формулировали предложения, зачастую схожие по смыслу и форме с теми, которые записывали на констатирующем этапе.

Уровень учебной мотивации у части детей, показавших в констатирующем эксперименте результаты, соответствующие низкому и среднему уровню мотивации, повысился до среднего и хорошего. Положительная динамика изменений отмечена у 8 учащихся (62 % от общей группы). Выявленный на этапе

констатирующего эксперимента низкий уровень учебной мотивации не проявился во время контрольного эксперимента. Признаки школьной дезадаптации у 4 учащихся сохранились на этапе контрольного эксперимента. Эмоциональное отношение к школе у детей несколько изменилось, на этапе контрольного эксперимента была выявлена положительная динамика изменений негативного отношения к школе на нейтральное у 6 учеников (46% от общей группы).

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Школьная адаптация представляет собой приспособление ребенка к изменяющимся условиям окружающего мира в ходе начала систематического школьного обучения. Успешность школьной адаптации определяется рядом условий, включающих в себя возраст, уровень социализации и коммуникативных навыков, готовность ребенка к началу систематического обучения, содержание школьной программы. Одним из первостепенных факторов успешности адаптации к школе является физическое и психическое здоровье ребенка.

У часто болеющих детей процесс адаптации к школьному обучению вызывает затруднения и имеет характерные особенности, отличающие его от процесса адаптации к школе здоровых детей. Повышенная тревожность, неуверенность, низкий уровень самооценки и социализации, зависимость от семьи, а также быстрая утомляемость, низкая работоспособность в силу частых обострений заболеваний, характерные для часто болеющих детей, затрудняют процесс их адаптации к школьному обучению. Указанные особенности обуславливают необходимость изучения специфики школьной адаптации детей рассматриваемой группы и разработки путей и направлений психологической профилактики их школьной дезадаптации.

В ходе констатирующего эксперимента было установлено, что трудности в адаптации к школьному обучению у часто болеющих детей проявляются в низкой учебной и коммуникативной мотивации, негативном отношении к школе и учебному процессу. Так, для часто болеющих детей, в отличие от их здоровых сверстников, характерны тревожность, связанная с подготовкой к школьным занятиям; частое отсутствие положительных эмоций при общении с

учителем, одноклассниками, выполнении домашнего задания; положительное эмоциональное отношение к внеурочной деятельности на фоне негативного отношения к учебной.

Полученные в ходе констатирующего эксперимента данные свидетельствуют о трудностях школьной адаптации часто болеющих детей и необходимости разработки психологических мероприятий по профилактике их школьной дезадаптации.

Разработанная с учетом данных констатирующего эксперимента программа профилактики школьной дезадаптации часто болеющих детей включала в себя работу направленную на повышение учебной мотивации; снижение уровня школьной тревожности; повышения уверенности в своих силах. Апробация психопрофилактической программы доказала ее эффективность. Так, в ходе контрольного эксперимента были выявлены следующие тенденции в процессе школьной адаптации часто болеющих детей. Выявлена положительная динамика показателей учебной мотивации у учащихся, ранее показавших результаты низкой и средней мотивации. В процессе контрольного эксперимента низкий уровень учебной мотивации не проявился в отличие от результатов констатирующего эксперимента. Сохранились признаки школьной дезадаптации у учащихся, проявивших их на этапе констатирующего эксперимента. Выявлена положительная динамика изменений отношения к школе, показатели негативного эмоционального отношения к школе у половины учащихся сменились показателями нейтрального отношения. В ходе проведения исследования была доказана эффективность реализации психопрофилактической программы, направленной на снижение риска школьной дезадаптации часто болеющих детей.

Таким образом, цель исследования достигнута, поставленные задачи решены. Получила подтверждение гипотеза, о наличии трудностей в адаптации к школьному обучению у часто болеющих детей и снижении риска их школьной дезадаптации в результате целенаправленной психопрофилактической работы.

Полученные в ходе исследования данные могут быть использованы в практике психологического сопровождения образования часто болеющих детей.