

выполнять педагогические требования, быть готовым к очередным занятиям, быть примером для сокурсников [1; 4].

Шкала «приобретение знаний» у студентов 1-го курса биологического факультета находится на первом месте, на втором – получение диплома, что подразумевает формальное приобретение знаний, на третьем месте шкала «овладение профессией» [2;3].

Заключение. Теоретические и практические аспекты диагностики смысложизненных ориентаций и мотивации учебной деятельности студентов, позволяет получить представление о ценностно-смысловых детерминантах мотивации и поведения студентов, обнаружить психологические причины неблагоприятных установок и стратегий поведения, затруднений в процессе учебной деятельности, межличностных отношениях, саморазвития и самообразования, а также выявить направленность жизненной траектории и скорректировать образовательную программу для реализации успешной учебной деятельности студентов.

Список использованной литературы:

1. Бакшаева, Н.А. Психология мотивации студентов: учеб. пособие / Н.А. Бакшаева, А.А. Вербицкий. – М.: Логос, 2006. – 93 с.
2. Занюк, С. Психология мотивации. Теория и практика мотивирования. Мотивационный тренинг / С. Занюк.– М.: Изд-во: Ника-Центр, Эльга-Н ISBN, 2001. – 117 с.
3. Леонтьев, Д.А. Психология смысла и динамика смысловой реальности / Д.А. Леонтьев. – М.: Смысл, 2003. – 487 с.
4. Магазева, Е.А. Взаимосвязь мотивации учебной деятельности со смысложизненными ориентациями студентов медицинского вуза / Е.А. Магазева, М.К. Чуватаева // Современные исследования социальных проблем. – 2013. – № 3 (23).

Бурбиль Е.С. (Научный руководитель – Богомаз С.Л., канд. психол. наук, доцент)
Республика Беларусь, г. Витебск, ВГУ имени П.М. Машерова

ПРЕОДОЛЕНИЕ СТРАХОВ У ДЕТЕЙ МЛАДШЕГО ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА

Введение. Заметное место среди обсуждаемых психолого-педагогических проблем занимает эмоционально-развитие ребенка младшего школьного возраста. По единодушному мнению, как педагогов, так и психологов, развитие эмоциональной сферы является одними из важнейших показателей психологической зрелости ребенка и уровня психического развития ребенка в целом (Л.И. Божович, Дж. Брунер, Л.С. Выготский, А.В. Запорожец, А.Н. Леонтьев, М.И. Лисина, А.А. Люблин, Ж. Пиаже, Н.Н. Подьяков, А.П. Усова, Д.Б. Эльконин и др.).

Младший школьный возраст – важный отрезок жизни ребенка, вступившего в область обучения и образования. Условия жизни в это время стремительно расширяются: рамки семьи раздвигаются до пределов улицы, города, страны. Ребенок открывает для себя мир человеческих отношений, разных видов деятельности и общественных функций людей. Ребенок испытывает сильное желание включиться в эту взрослую жизнь, активно в ней участвовать, что, конечно, ему еще недоступно. Зачастую эмоциональное развитие ребенка протекает не так гладко, как хотелось бы родителям, педагогам (сниженное настроение, повышенная возбудимость, частая смена настроения, страхи, раздражительность, тревожность). Помочь справиться с этими проблемами может помочь сказкотерапия. Сказка входит в жизнь ребенка с самого раннего возраста, сопровождает на протяжении всего дошкольного детства и остается с ним на всю жизнь. Восприятие сказки оказывает сильное воздействие на

эмоциональное развитие детей, процесс ознакомления со сказкой создает реальные психологические условия для формирования социальной адаптации ребенка [2, с. 110].

В современной психолого-педагогической науке вопросы преодоления страхов у детей младшего школьного возраста рассматриваются в работах исследователей: Н.Н. Авдеева, Т.А. Арефьева, Т.Д. Зинкевич-Евстигнеева, Н.М. Медвецкая, А.М. Прихожан, Д.В. Соколов, В.А. Степанова, Л.Б. Фесюкова, Д.Л. Франц, Т.Л. Шишова, О.А. Шорохова и др.

Материал и методы. К наиболее часто встречающимся методам можно отнести арт-терапию – терапию искусством (сказкотерапию, куклотерапию) и игровую терапию. Данные методы считаются наиболее эффективными, поскольку являются привычной и любимой деятельностью ребенка. Часто встречающимся методом коррекции детских страхов, относящихся к арт-терапевтическому направлению, является сказкотерапия.

В рамках данной работы мы провели исследование страхов у детей младшего школьного возраста в условиях общеобразовательного учреждения. Выборка: 25 учащихся младшего школьного возраста (7-8 лет), из них: 15 мальчиков, 10 девочек.

Эмпирическое исследование проходило в три этапа:

На первом этапе мы изучали методики, применяемые для диагностики детских страхов, оформляли стимульный материал. Первый этап был подготовительным.

На втором этапе проводилось исследование с учащимися начальной школы.

На третьем этапе мы разработали занятия коррекционного характера, направленные на преодоление страхов детей младшего школьного возраста. Используемые методики:

1. Методика «Мой страх» А.И. Захарова, Е.Е. Алексеевой.

2. Методика выявления детских страхов А.И. Захарова и М.А. Панфиловой «Страхи в домиках».

Результаты и их обсуждение. Методика «Мой страх» А.И. Захарова, Е.Е. Алексеевой и методика «Страхи в домиках» А.И. Захарова и М.А. Панфиловой позволила выявить детские страхи у младших школьников. Таку детей младшего школьного возраста наиболее выражены: страх одиночества у девочек в 100% случаев и у мальчиков в 90%; страх смерти родителей у девочек – 100% и у мальчиков в 70%; страх умереть у девочек в 100% и у мальчиков в 30%; страх родителей у девочек в 60% и у мальчиков в 90%; страх снов у девочек в 100% ответов и у мальчиков в 80%; страх войны у девочек в 70% и у мальчиков в 90%; страх темноты в 90% у девочек и 60% у мальчиков; страх перед животными для девочек в 90%, а для мальчиков 70% ответов; страх снов у девочек в 100% ответов и у мальчиков в 80%; страх чудовищ в 40% характерен для девочек и в 60% для мальчиков.

Менее выражены, такие фобии (страхи) как, страх высоты в 70% у девочек и 40% у мальчиков; страх глубины у 30% девочек; страх замкнутого пространства выявлен в 30% у девочек и в 40% у мальчиков; страх огня и пожара в 100% отмечали девочки и в 70% мальчики; страх перед врачами у 20% как мальчиков, так и девочек; страх крови у 50% девочек и 30% мальчиков; страх перед уколами и болью разделился, таким образом у девочек 50% и 40%, а у мальчиков 30% и 50% соответственно; страх резких звуков у 30% детей младшего школьного возраста.

Таким образом, в рамках работы при проведении эмпирического исследования в условиях общеобразовательного учреждения при помощи методик «Мой страх» А.И. Захаровой, Е.Е. Алексеевой, «Страхи в домиках» А.И. Захаровой и М.А. Панфиловой было выявлено, что наиболее выраженными страхами у детей обеих гендерных групп являются: страх одиночества, страх смерти родителей, страх умереть,

наименее выраженными страхами у обеих групп являются: страх темноты, страх увидеть страшный сон.

Заключение. Организация и содержание психокоррекции детских страхов основывается на концептуальных положениях общего образования: комплексность, задающая необходимость разностороннего изучения возможностей и особенностей учащихся, использование многообразия методов, методик, приемов и средств психокоррекции; принцип рефлексивности, в основе которого лежит самооценка, самоанализ, самоконтроль, то есть постоянная рефлексия собственной деятельности, оценкдостижений и результатов; развитие механизмов социальной адаптации, то есть учащиеся включаются в социальное взаимодействие, способствующее их развитию; обеспечение эмоциональной сопричастности к коррекционному процессу.

Основными принципами психокоррекционной работы, лежащими в основе созданной нами коррекционно-развивающей программы с элементами тренинга являются: принцип системности коррекционных, профилактических и развивающих задач, принцип единства коррекции и диагностики, деятельностный принцип коррекции, принцип учета возрастно-психологических и индивидуальных особенностей клиента, принцип комплексности методов психологического воздействия, принцип активного привлечения ближайшего социального окружения к участию в коррекционной программе, принцип усложнения. Действительно, одним из методов психологической коррекции эмоциональных проблем детей младшего школьного возраста в условиях общеобразовательного учреждения, является организация групповых коррекционных занятий на диагностической основе с использованием элементов сказкотерапии.

Список использованной литературы:

1. Агейко, О.В. Социальная перцепция семейных отношений у детей из неполных семей : Автореферат диссертации /О.В. Агейко. – Минск: БГПУ им. М. Танка, 2013. – 22 с.
2. Зинкевич–Евстигнеева, Т.Д. Практикум по сказкотерапии / Т.Д. Зинкевич-Евстигнеева. – СПб.: Речь, 2006. – 310 с.

Витковская Ю.Л. (Научный руководитель – Шмуракова М.Е., канд. психол. наук, доцент)

Республика Беларусь, г. Витебск, ВГУ имени П.М. Машерова

ОСОБЕННОСТИ ПРОЯВЛЕНИЯ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ЗАЩИТЫ В СТАРШЕМ ДОШКОЛЬНОМ ВОЗРАСТЕ

Введение. По мнению исследователей А. Адлера, К. Хорни, Э. Эриксона, Ж. Пиаже именно в старшем дошкольном возрасте у ребенка формируется система защитного поведения, которая оказывает большое влияние на личность ребенка. В данном возрасте определяются базовые защитные стратегии поведения, уже к 5-6 годам у ребенка можно определить его основную защитную стратегию, как по внешнему, так и по внутреннему плану действий. В совокупности они обеспечивают личности успешность и неуспешность межличностной активности, выполняют функцию регуляторов поведения, влияют на эмоциональную стабильность, обуславливающую процесс адаптации и социализации личности [1], [2].

Для детей старшего дошкольного возраста проблема способов психологической защиты детей является особо актуальной, так как это период для поиска своего