Министерство образования и науки РФ

ФГБОУ ВО «Тверской государственный университет»

Институт педагогического образования и социальных технологий

Кафедра дошкольной педагогики и психологии

Направление подготовки:050400.62 «Психолого-педагогическое образование»

Профиль подготовки: «Психология и педагогика дошкольного образования»

**ДНЕВНИК ПРЕДДИПЛОМНОЙ ПРАКТИКИ**

**Выполнила: Розанова А.С.**

**студентка 41 группы, 4 курса, очной формы обучения**

**Место прохождения практики: МБДОУ №158 г. Тверь**

**Период прохождения практики: с 5 февраля 2018 г. по 19 марта 20**

Тверь

2017 г.

1. Общие сведения о ДОО/ группе и распорядке работы ДОО

В ходе беседы с заведующей МБДОО «Детский сад №158» Крыловой В. Н. выяснила основные сведения о дошкольном учреждении:

- детский сад введен в эксплуатацию 01.01.1990 г.;

- данное учреждение является Муниципальным бюджетным дошкольным образовательным учреждением;

- МБДОО «Детский сад №158» функционирует в трехэтажном помещении, отвечающем санитарно-гигиеническим правилам и правилам пожарной безопасности;

- график работы - пятидневная рабочая неделя; 12-часовое пребыванием детей в ДОО с 7.00–19.00; выходные дни: суббота, воскресенье, праздничные дни.

 - Основной вид деятельности: Образовательная деятельность в сфере дошкольного и дополнительного образования

-Тип: дошкольное образовательное учреждение

- Вид: детский сад общеразвивающего вида

- Организационно-правовая форма – муниципальное учреждение

- Воспитанники: возраст детей- 2-7 лет

- В МДОО количество групп определяется СанПином. Детский сад рассчитан на 12 групп. Общее количество детей – 280 человек.

Функционируют следующие возрастные группы:

1 младшая (с 2 до 3 лет) – 2 группы

2 младшая (с 3 до 4 лет) – 3 группы

Средняя группа (с 4 до 5 лет) – 3 группы

Старшая группа (с 5 до 6 лет) – 2 группы

 Подготовительная группа (с 6 до 7 лет) – 2 группы

Основным направлением работы является:

1) создание благоприятных условия для полноценного проживания ребенком дошкольного детства;

2) формирование основ базовой культуры личности;

3) всестороннее развитие психических и физических качеств в соответствии с возрастными и индивидуальными особенностями;

4) подготовка к жизни в современности обществе, к обучению в школе;

 5) воспитательно-образовательный процесс осуществляется по следующим общеобразовательным программам:

1.) Базовый компонент:

    - Примерная общеобразовательная программа дошкольного образования « От рождения до школы» под редакцией Н.Е.Веракса, Т.С.Комаровой, М.А.Васильевой для детей от 2-3 лет

- Примерная общеобразовательная программа дошкольного образования "Детский сад - Дом радости" Н.М. Крылова для детей от 3-7 лет

2.) Вариативный компонент:

- программа по музыкальному воспитанию  «Ладушки»

- программа "Воспитание юных тверитян"

- "Программа обучения  плаванию в детском саду"

- " Мы входим в мир прекрасного"

Воспитательно-образовательный процесс осуществляется по общеобразовательной программе дошкольного образования "Детский сад - Дом радости" Н.М. Крылова для детей от 3-7 лет

Направления Программы:

**1 направление:** забота о здоровье и содействие амплификации физического и психического развития воспитанника как неповторимой индивидуальности.

**2 направление:** содействие разностороннему воспитанию ребёнка как индивидуальности в разных видах самостоятельной деятельности.

*Подразделы:*

-общение,

-речь,

-конструирование,

-труд,

-игра,

- песенно - игровое и песенно - инструментальное творчество,

- танцевально - игровое творчество и др.

**3 направление:** приобщение к основам духовной культуры и интеллигентности. Подразделы:

-человек и общество,

-приобщение к экологической культуре,

-введение в мир науки и техники,

- основы экологической культуры,

- введение в мир математики

В состав группы входит: раздевальная (для приема детей и хранения одежды), групповая (для проведения игр, занятий и приема пищи), спальня (для организации сна детей), буфетная (для раздачи готовых блюд и мытья посуды), туалетная (совмещенная с умывальной). А также имеются все необходимые игровые и дидактические материалы для развития детей 7 лет.

**2.** *Ежедневное планирование.*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата  | Вид деятельности | Содержание деятельности | Анализ процесса и результатов деятельности | Рекомендации по совершенствованию процесса и результатов деятельности | Оценка процесса и результатов работы |
| 5.02 | Организационный день | Знакомство с планом работы группы | Я ознакомилась с планом работы воспитателя, списком группы. | На данном этапе рекомендаций нет | Все прошло успешно  |
| 6.02. | сбор данных | Сбор общих сведений о детях ДОУ, изучение документации. | Я ознакомилась с документацией и собрала необходимые сведения о детях | На данном этапе рекомендаций нет  | Все прошло успешно |
| 7.02 | Проведение диагностики (1 группа) | С детьми индивидуально проводилась беседа | Дети охотно отвечали на вопросы | На данном этапе рекомендаций нет | Работа с детьми прошла успешно |
| 8.02 | Проведение диагностики (2 группа) | С детьми индивидуально проводилась беседа | Дети охотно отвечали на вопросы | На данном этапе рекомендаций нет | Работа с детьми прошла успешно |
| 9.02 | Анализ диагностики. Работа над формирующим этапом эксперимента | Проводился анализ бесед и работы детей. Необходимо было выделить уровень страхов у детей | После проведения диагностики были отмечены определенные страхи, свойственные детям двух групп | На данном этапе рекомендаций нет | Анализ диагностики проведен успешно. Намечен план работы с детьми. |
| 12.02 | Проведение упражнений, направленных на профилактику детских страхов  | Цель: Знакомство с чувством страха, снижение уровня тревожности у детей. | Дети с интересом учавствовали на занятии | На данном этапе рекомендаций нет | Занятие прошло успешно |
| 13.02 | Проведение упражнений, направленных на профилактику детских страхов | Цель: оказать профилактическую помощь детям, имеющим различные страхи;  | Дети работали на занятии с большим интересом | На данном этапе рекомендаций нет | Занятие прошло успешно |
| 14.02 | Работа над выпускной квалификационной работой | Работа над составлением занятия | Проведение занятия  | На данном этапе рекомендаций нет | Работа прошла успешно |
| 15.02 | Проведение упражнений, направленных на профилактику детских страхов | Цель: научить их преодолевать свои страхи путем развития позитивного мышления | Дети охотно учавствовали на занятии  | На данном этапе рекомендаций нет | Занятие прошло успешно |
| 16.02. | Проведение упражнений, направленных на профилактику детских страхов | Символическое уничтожение страха | Дети активно учавствовали на занятии  | На данном этапе рекомендаций нет | На данном этапе рекомендаций нет |
| 19.02 | Проведение родительского собрания | Цель: создание психолого-педагогических условий для преодоления тревожности у детейчерез коррекцию детско-родительских отношений; | - Обсудить причины появления страхов у детей; - Совместно с родителями попытаться выработать конструктивные способы поведения в трудных для ребёнка ситуациях, помочь овладеть приёмами, позволяющими детям справиться с излишними страхами, тревогой.-анализ детских рисунков | -способствовать сплочению родительского коллектива.- помочь родителям проанализировать своё родительское поведение. | Работа прошла успешно |
| 20.02 | Работа над выпускной квалификационной работой  | Работа над контрольным этапом | Работа над диагностикой | На данном этапе рекомендаций нет | Работа прошла успешно |
| 24.02 | Подготовка к диагностике | Работа над диагностическим материалом | Подготовка к контрольному этапу эксперимента  | На данном этапе рекомендаций нет | Работа прошла успешно |
| 1.03 | Подготовка к диагностике | Работа над диагностическим материалом | Подготовка к контрольному этапу эксперимента | На данном этапе рекомендаций нет | Работа прошла успешно |
| 7.03 | Проведение диагностики (1 группа) | С детьми индивидуально была проведена работа для определения уровня страхов | После проведения формирующего этапа эксперимента дети стали более уверено выполнять задания | На данном этапе рекомендаций нет | Занятие прошло успешно |
| 12.03 | Проведение диагностики (1 группа) | С детьми индивидуально была проведена работа для определения уровня страхов | После проведения формирующего этапа эксперимента дети стали более уверено выполнять задания | На данном этапе рекомендаций нет | Занятие прошло успешно |
| 15.03 | Работа над контрольным этапом эксперимента | Анализ диагностик и работ детей |  | Рекомендаций нет | Работа прошла успешно |
| 16.03 | Работа над контрольным этапом эксперимента, разработка рекомендаций для родителей | Анализ диагностик и работ детей | Используя специальную литературу разработать рекомендации для родителей | Рекомендаций нет | Работа прошла успешно |
| 15.03 | Сбор данных для отчета | Подготовка отчета | выполнено | Рекомендаций нет | Работа прошла успешно |

***3.****Самостоятельно проводимые мероприятия в соответствии с планом выпускной квалификационной работы: диагностика, индивидуальные и групповые занятия и т.д.*

1. Проективная методика А. И. Захарова «Мои страхи».

2. Тест «Страхи в домиках» М. А. Панфиловой.
3. Методика диагностики детских страхов А. И. Захарова.
4. Тест тревожности (Р. Теммл, М. Дорки, В. Амен)

*1. Проективная методика А. И. Захарова «Мои страхи».*

**Цель:** Выявить страх у детей

Детям предлагается рисовать цветными карандашами. Для того чтобы, что активизировать их интерес к выполнению задания дома за месяц до этого их просят принести свои рисунки. На первых двух подготовительных занятиях детям предлагают выбрать для себя тему рисования. После прохождения подготовительных занятий можно приступать к тематическому рисованию. Тематическое рисование проводится один или два раза в неделю и на занятие затрагивается одна или две темы дл рисования.

Рисование страхов, которые есть у детей не приведет к его усилению, а наоборот понизит напряжение от тревожного ожидания его реакции. В таких рисунках страх уже во многом реализован, как то, что уже прошло, то, что уже фактически случилось, остается меньше недосказанного, неясного и неопределенного. В совокупности все это снимает аффективно – травмирующее звучание страха в психике ребенка.

Важным является: во – первых, задание дает педагог или психолог, которому ребенок доверяет, во – вторых, сам по себе процесс рисования происходит в жизнерадостной атмосфере общения со сверстниками, который обеспечивает поддержку с их стороны, не говоря уже об одобрении самого педагога.

Сначала проводится индивидуальная беседа, во время которой выясняется, боится ли ребенок нападения (бандитов), одиночества, умереть, заболеть, смерти родителей, высоты, глубины, воды, огня, врачей, крови и т.д. Составив список страхов каждого ребенка, педагог или психолог дает ребенку задание нарисовать их.

Перед детьми ставится главная цель – наиболее ярко отобразить свой страх. Какой именно страх детям не объяснятся. Каждый ребенок должен сам выбрать какой страх он будет рисовать.

После предварительной беседы, которая актуализирует воспоминания ребенка о том, что его пугает, ему предлагают лист бумаги и цветные карандаши.

**Ход:** После предварительной беседы, актуализирующей воспоминания ребенка о том, что его пугает, ему предлагают лист бумаги и цветные карандаши. В процессе анализа акцентируется внимание на то, что ребенок нарисовал, а также на цвета, которые он использовал в процессе рисования своего страха. По завершению рисования ребенка просят рассказать о том, что он изобразил, т.е. вербализовать свой страх. Ребенок может спросить у взрослого, как нарисовать свой страх. Подсказать ребенку можно, но только в общих чертах. Например, если ребенок спросит, как нарисовать Бабу – ягу, то следует ответить: «Нарисуй ее так, как ты видишь». – «А как я ее вижу» - может спросить ребенок. «Какое у нее лицо, нос?» Отвечайте приблизительно так: «Нарисуй большой нос крючком и большие зубы. Таким образом, взрослый не навязывает ребенку свое представление, а только подталкивает его к тому, чтобы его собственное представление образа более четко отразилось в сознании.

**Инструкция:** «Давайте нарисуем то, чего вы больше всего боитесь».

**Интерпретация результатов исследования:** Оценка уровня выраженности страха осуществляется по следующим показателям: что ребенок нарисовал, какие цвета преобладают в изображениях (черный, красный, синий либо розовый, желтый, голубой), яркость рисунков, четкость или расплывчатость контуров, нажим карандаша.

* Высокий уровень страха характеризуется неуверенностью в себе, нерешительностью, низкую самооценку, недоверчивость к окружающим, присутствие агрессии и подозрительности.
* Средний уровень страха характеризуется общительностью, адекватной самооценкой, уверенностью в себе.
* Низкий уровень страха характеризуется достаточной уверенностью в себе, общительностью, преобладанием повышенного настроения. [11, С. 213].

*2. Тест «Страхи в домиках» М. А. Панфиловой.*

**Цель:** Методика предназначения для диагностики наличия страхов

Панфилова в своей методике произвела своеобразный синтез из двух методик: модифицированной беседы А.И.Захарова и теста «Красный холм, черный дом». Модифицированная беседа А.И.Захарова предполагает выявление и уточнение преобладающих видов страхов: страх одиночества, смерти, темноты, медицинские страхи. Для начала нужно выяснить у ребенка, какие конкретным страхам он подвержен. Выявить весь спектр страхов можно при помощи специального опроса при условии эмоционального контакта с ребенком, отсутствия конфликта и доверительных отношений с ребенком. О страхах следует расспрашивает в процессе игры и дружеской беседы, опрос должен проводить кто – то из знакомых взрослых. Впоследствии самим родителям нужно уточнить, что именно и насколько сильно боится их ребенок.

В процесс данной методики включен этап беседы. Беседа представляется, как условие для избавления от страхов посредством их проигрывания и рисования. Спрашивать о страхах имеет смысл у детей не раньше 3 лет и вопросы должны быть доступные для понимания в этом возрасте. Беседу следует вести в спокойном режиме, неторопливо и обстоятельно, перечисляя по очереди виды страхов и ожидать от ребенка ответ «да» - «нет» или «боюсь» - «не боюсь». Время от времени следует повторять вопрос боится или не боится ребенок. Так будет избегается наводка страхов, их непроизвольное внушение.

Если прослеживается стереотипное отрицание всех страхов, то следует давать развернутые ответы типа «не боюсь», а не «нет» или «да». Взрослый, который задает сидит не напротив ребенка, а рядом и не забывает его периодически хвалить и подбадривать за то, что ребенок не боится, а говорит все как есть. Будет лучше, когда взрослый перечисляет страхи по памяти, только иногда заглядывает в листов, а не считывает с него.

Совокупные ответы ребенка объединяются в несколько групп в зависимости от видов страхов, которые были сформулированы А.И.Захаровым. Если ребенок в трех случаях из четырех – пяти дает утвердительный ответ, то данный вид страха диагностируется как имеющийся в наличии. Процесс проведения методики несложный и не требует специальной подготовки.

Перед ребенком ставится задача нарисовать два дома – красный и черный (возможен вариант предъявления ребенку листа с уже нарисованными домами). В эти дома либо самостоятельно (если это младшие школьники и более старшие дети). Либо с помощью эксперементатора (если это дошкольники) детям предлагается расселить свои страхи: в красный дом расселить «нестрашные» страхи, а в черный «страшные» страхи.

После выполнения задания ребенку предлагают закрыть черный дом на замок (замок тоже нужно нарисовать), а ключ потерять или выбросить. Автор методики предполагает, что данное действие окажет успокаивающий эффект на актуализированные страхи.

Интерпретация полученных результатов заключается в том, что экспериментатор подсчитывает количество страхов в черном доме и сравнивает их с возрастными нормами. А.И. Захаров предлагает возрастные нормы страхов и их распределение по полу и возрасту. Из 29 страхов, которые выделяются автором, у детей наблюдается от 6 до 15. У городских детей возможное количество страхов доходит до 15.

**Стимульный материал:** Лист формата A4 с изображениями домиков, карандаши.

**Инструкция:** Психолог обращается к ребенку: «В черном домике живут страшные страхи, а в красном – нестрашные. Помоги мне расселить страхи из списка».

**Ты боишься или не боишься:**

* когда остаешься один дома;
* нападения;
* заболеть;
* умереть;
* смерти близких;
* чужих людей;
* потеряться;
* мамы, папы;
* наказания;
* сказочных героев (Бабы-яги, Кощея, Бармалея…);
* опоздания в детский сад (школу);
* страшных снов;
* темноты;
* животных (волка, змей…);
* насекомых;
* транспорта (самолетов, машин…);
* высоты;
* глубины;
* тесных маленьких помещений;
* воды;
* огня;
* войны;
* стихий (наводнения, урагана, грозы);
* больших помещений, улиц;
* врачей;
* уколов;
* боли;
* крови;
* резких, громких звуков (когда внезапно что-то упадет, стукнет)?

**Интерпретация результатов исследования:** На основе полученных данных делается вывод о наличии страхов у ребенка. Большое число страхов у ребенка – это важный показатель предневротического состояния. Такого ребенка следует причислить к группе риска и проводить с ним специальную коррекционную работу.

**Все перечисленные страхи у детей делят на следующие группы:**

* «медицинские» страхи (боль, уколы, врачи, болезнь);
* страхи с причинением физического ущерба (неожиданные звуки, транспорт, огонь, пожар, стихия, война);
* страхи смерти (своей);
* страхи животных и сказочных персонажей;
* страхи кошмарных снов и темноты;
* социально-опосредованные страхи (людей, детей, наказания, опоздания, одиноче - ства);
* пространственные страхи (высоты, воды, замкнутых пространств).

Уровневые значения. Все результаты оцениваются в баллах. Низкий уровень страха – от 0 до 7 баллов; средний уровень страха – от 8 до 15 баллов; высокий уровень страха – от 16 и выше [11, С. 233].

*3. Методика диагностики детских страхов А. И. Захарова.*

**Цель:** Выявить количество и группы детских страхов

**Инструкция:** «Скажи, пожалуйста, ты боишься или нет…»

* остаться один;
* заболеть;
* умереть;
* каких-то детей;
* воспитателей;
* того, что они тебя накажут;
* Бабу-ягу, Кощея, Бармалея;
* страшных снов;
* темноты;
* волка, медведя, пауков, змей;
* машины, поездов, самолетов;
* бури, грозы, наводнения;
* высоты;
* быть в маленькой темной комнате, туалете;
* воды;
* огня, пожара;
* войны;
* врачей, кроме зубных;
* крови;
* уколов;
* боли;
* резких звуков (внезапно что-то упадет, стукнет).

**Интерпретация результатов исследования:** Основываясь на ответах, о количестве страхов у детей, наличие большого количества разнообразных страхов – это важный показатель преневротического показателя у ребенка. Таких детей следует отнести к группе риска и проводить специальную работу

На основе ответов о количестве страхов у детей, наличие большого количества разнообразных страхов – это важный показатель преневротического показателя, таких детей следует относить к группе риска и проводить специальную работу, может быть назначена консультация у детского психоневролога.

**Эти страхи можно разделить на несколько групп:**

* Медицинские (боль, уколы, врачи, болезни, кровь).
* Физические ущербы (транспорт, огонь, стихии, война, звуки).
* Страх смерти (умереть).
* Животных и сказочных персонажей.
* Кошмарных снов, темноты.
* Социальные страхи (люди, одиночество, опоздания, дети, наказания).
* Пространственные (высота, вода, замкнутое пространство).

При выявлении преобладающих страхов и того, что с ними связано. Интенсивности переживания проводится следующая беседа. Это глубокое интервью в рамках рассматриваемой методики, для того чтобы выяснить, почему ребенок боится [11, С. 241].

*4. Тест тревожности (Р. Теммл, М. Дорки, В. Амен)*

**Цель:** Определение уровня тревожности у ребенка

**Стимульный материал:** четырнадцать изображение размером 8.5 на 11 см (рис.1-7) рисунки представлены в приложении к диплому. Все изображения сделаны в двух вариантах для мальчиков и для девочек. Для девочек (на рисунках изображена девочка) и для мальчиков (на рисунке изображен мальчик). На каждом изображении представлена некая стандартная ситуация для жизни младшего школьника.

На рисунке лицо ребенка не прорисовано, дан только контур головы. Рисунок дополнен двумя дополнительными изображениями детской головы. На одном рисунке изображен улыбающееся лицо ребенка, а на другом печальное лицо.

**Инструкция:** Игра с младшими детьми. «Как ты думаешь, какое лицо будет у этого ребенка: веселое или печальное? Он (она) играет с малышами».

Ребенок, мать с младенцем. «Как ты думаешь, какое лицо будет у этого ребенка: веселое или печальное? Он (она) гуляет со своей мамой и малышом».

Объект агрессии. «Как ты думаешь, какое лицо будет у этого ребенка: веселое или печальное?»

Одевание. «Как ты думаешь, какое лицо будет у этого ребенка: веселое или печаль- ное? Он (она) одевается».

Игра со старшими детьми. «Как ты думаешь, какое лицо будет у этого ребенка: весе- лое или печальное? Он (она) играет со старшими детьми».

Укладывание спать. «Как ты думаешь, какое лицо будет у этого ребенка: веселое или печальное? Он (она) идет спать».

Умывание. «Как ты думаешь, какое лицо будет у этого ребенка: веселое или печаль- ное? Он (она) в ванной».

Выговор. «Как ты думаешь, какое лицо будет у этого ребенка: веселое или печаль- ное?»

Игнорирование. «Как ты думаешь, какое лицо будет у этого ребенка: веселое или печальное?»

Агрессивное нападение. «Как ты думаешь, какое лицо будет у этого ребенка: весе- лое или печальное?»

Собирание игрушек. «Как ты думаешь, какое лицо будет у этого ребенка: веселое или печальное? Он (она) убирает игрушки».

Изоляция. «Как ты думаешь, какое лицо будет у этого ребенка: веселое или печаль- ное?»

Ребенок с родителями. «Как ты думаешь, какое лицо будет у этого ребенка: веселое или печальное? Он (она) со своими мамой и папой».

Еда в одиночестве. «Как ты думаешь, какое лицо будет у этого ребенка: веселое или печальное? Он (она) ест».

**Интерпретация результатов исследования:** Данная методика проводится индивидуально с каждым ребенком, результаты исследования заносятся в протокол. На основании данных, которые мы получили в результате исследования, проводится количественный и качественный анализ.

**Образец протокола (представлен в приложении к дипломной работе)**

**Количественный анализ** подразумевает вычисление индекса тревожности у ребенка (ИТ). Индекс тревожности равен процентному отношению числа эмоционально негативных выборов (печальное лицо) к общему числу рисунков (14). В зависимости от уровня индекса тревожности дети подразделяются на три группы:

* дети с высоким уровнем тревожности (ИТ выше 50%)
* дети со средним уровнем тревожности (ИТ от 20 до 50 %)
* дети с низким уровнем тревожности (ИТ от 0 до 20%)

**Качественный анализ** подразумевает анализ каждого ответа ребенка отдельно. Делаются выводы относительно возможного характера эмоционального опыта ребенка в данной или похожей ситуации. В особенности высоким проективным значением обладают: «Одевание», «Укладывание спать», «Еда в одиночестве». На высокую степень вероятности присутствия у ребенка высокого уровня тревожности оказывает присутствие в таких ситуациях отрицательных эмоциональных выборов.

* Дети, которые делают отрицательные выборы в ситуациях: «Умывание», «Игнорирование», «Собирание игрушек», «Ребенок, мать и младенец», с большей вероятностью будут обладать средним или высоким уровнем тревожности.
* Максимальный уровень тревожности проявляется в ситуациях моделирования отношений ребенок – ребенок: «Изоляция», «Объект агрессии», «Игра со старшими детьми», «Игра с младшими детьми», «Агрессивное нападение».
* Ниже уровень тревожности проявляется в ситуациях, моделирующих отношениях ребенок – взрослый: «Выговор», «Ребенок, мать и младенец», «Ребенок с родителями», «Игнорирование», и в ситуациях, которые моделируют повседневные действия: «Укладывание спать в одиночестве», «Собирание игрушек», «Одевание», «Еда в одиночестве», «Умывание». (Из кн.: Практикум по возрастной психологии / Под ред. Л. А. Головей, Е. Ф. Рыбалко. СПб., 2001. С. 271–280).