

МИНОБРНАУКИ РОССИИ

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

**«САРАТОВСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ Н. Г. ЧЕРНЫШЕВСКОГО»**

Кафедра коррекционной педагогики

**ФОРМИРОВАНИЕ НАВЫКОВ И ПРИВЫЧЕК ОБЩЕСТВЕННОГО
ПОВЕДЕНИЯ У ДОШКОЛЬНИКОВ С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО
РАЗВИТИЯ**

АВТОРЕФЕРАТ
ВЫПУСКНОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ РАБОТЫ
МАГИСТЕРСКОЙ РАБОТЫ

студентки 3 курса 356 группы
направления 44.04.03 «Специальное (дефектологическое) образование»
профиль «Дефектология»
факультета психолого-педагогического и специального образования

Пастуховой Марины Валерьевны

Научный руководитель

кандидат социологических наук, доцент

О.В. Соловьева

Зав. кафедрой

доктор социологических наук, профессор

Ю.В. Селиванова

Введение. Современная ситуация развития общества складывается таким образом, что ежегодно растет число детей, у которых диагностируется задержка психического развития. Данному явлению могут способствовать различные факторы: экологически неблагоприятная обстановка, усложнение образовательных программ и введение ФГОС, совершенствующиеся методы диагностики, и т.д. Например, Т. А. Власова отмечает, что задержка психического развития выявляется у 5% детей старшего дошкольного возраста, а В. Я. Чвякин констатирует, что пик выявляемости приходится на этот период потому, что дети начинают подготавливаться к школе. Актуальность нашего исследования определяется рядом потребностей: социальной, теоретической и практической.

Социальная потребность заключается в организации эффективной образовательной деятельности, обеспечивающей потребности и возможности всех категорий детей. Развитие детей, начиная с дошкольного возраста наиболее эффективно происходит в рамках образовательных учреждений. Ранняя социализация, включение семей в процесс образования детей, методическая и психологическая поддержка семей с ребенком с задержкой психического развития позволят организовать эффективную коррекционно-развивающую деятельность.

Теоретическая потребность нашего исследования состоит в необходимости более глубокого изучения проблематики социального развития дошкольников с задержкой психического развития. Рядом исследователей (Н. В. Бабкин, Е. А. Еремова, Н. Д. Жаринова, Г. Ю. Колычева, Е. А. Хохлова) реализуют попытки изучения особенностей социального развития дошкольников с задержкой психического развития, но, как правило, эти исследования проводятся несистемно.

Практическая потребность нашего исследования заключается в поиске и анализе существующих коррекционно-развивающих программ, а также

разработке эффективной программы формирования навыков и привычек общественного поведения дошкольников с задержкой психического развития.

Таким образом, можно заключить, что актуальность нашего исследования обусловлена социальной, теоретической и практической потребностями.

Цель исследования: теоретически изучить особенности формирования навыков и привычек общественного поведения у дошкольников с задержкой психического развития в процессе активизации их игровой деятельности, создать и апробировать одноименную программу.

Объект исследования – формирование общественного поведения дошкольников с задержкой психического развития.

Предмет исследования – формирование навыков и привычек общественного поведения у дошкольников с задержкой психического развития в игровой форме.

Гипотеза исследования состоит в предположении, о том, что формирование навыков и привычек общественного поведения у дошкольников с ЗПР будет успешным, если:

– формирующее воздействие на дошкольников с ЗПР будет происходить в игровой форме;

– будут подобраны дидактические игры, направленные на формирование и коррекцию навыков и привычек общественного поведения дошкольников с ЗПР;

– закрепление навыков и привычек общественного поведения дошкольников с ЗПР будет производиться в коллективных сюжетно-ролевых играх детей.

В соответствии с целью и гипотезой исследования, определены были следующие **задачи**:

1. на основе анализа психолого-педагогической литературы охарактеризовать особенности дошкольников с ЗПР;

2. теоретически раскрыть особенности социального развития дошкольников с ЗПР;

3. с теоретической точки зрения изучить особенности игровой деятельности дошкольников с ЗПР;

4. разработать и реализовать программы исследования и формирования навыков и привычек общественного поведения дошкольников с ЗПР;

5. провести анализ результатов эмпирического исследования.

В соответствии с целью, задачами, объектом и предметом исследования был выбран ряд **методов**:

1. теоретические (анализ, сравнение, обобщение, систематизация);

2. эмпирические (беседа, анкетирование, тестирование, изучение и анализ продуктов учебной деятельности);

3. статистические (φ^* -критерий (угловое преобразование Фишера)).

Экспериментальной базой исследования выступил КУ ВО «Борисоглебский зональный реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями «Журавлик». В исследовании приняли участие 19 дошкольников в возрасте 5-6 лет. На этапе констатирующего эксперимента были диагностированы 19 детей-дошкольников с ЗПР церебрально-органического происхождения с преобладанием незрелости эмоционально-волевой сферы. На формирующем этапе выборка детей была разделена на две группы (10 дошкольников – экспериментальная группа и 9 дошкольников – контрольная группа).

Теоретическая значимость исследования заключается в том, что результаты изучения, обобщения и систематизации исследований, посвященных проблеме формирования навыков и привычек общественного поведения у дошкольников с задержкой психического развития в процессе активизации их игровой деятельности, внесут вклад развитие практической педагогики.

Практическая значимость исследования состояла в разработке и реализации программы формирования навыков и привычек общественного поведения у дошкольников с задержкой психического развития в процессе активизации их игровой деятельности.

Структура дипломной работы состоит из введения, двух глав, заключения, списка использованных источников, насчитывающего 53 источника и двух приложений. Текст дипломной работы изложен на 73 страницах.

В первой главе «Теоретические аспекты изучения общественного поведения дошкольников с ЗПР» рассматриваются понятие задержка психического развития, подходы к его классификации, особенности, влияние на развитие когнитивного, эмоционального, поведенческого компонентов личности, особенности социального развития детей с ЗПР и проявление их игровой деятельности.

Так, социализация детей с ЗПР становится одной из приоритетных задач современной психолого-педагогической практики. Спектр психических нарушений детей широк, но задержка психического развития является наиболее часто встречаемым явлением. Вместе с тем, выделяется большое количество классификаций причин возникновения и форм ЗПР. Например, поиску исчерпывающих классификаций посвящены работы Т. А. Власовой, Г. Н. Коберник, В. А. Лапшиным, В. В. Лебединским, А. Р. Лурией, М. С. Певзнером, Б. П. Пузановым, В. Н. Синеевым, Л. М. Шипицыной и др. В нашем исследовании мы будем придерживаться классификации Г. Н. Коберник и В. Н. Синева, а именно, сенсорные нарушения (зрение, слух, речь, опорно-двигательный аппарат); задержка психического развития; астеническое и реактивное состояние, конфликты; психопатоподобные формы поведения; умственная отсталость; психические заболевания.

В рассмотрении вопроса определения задержки психического развития, скажем, что Международная классификация болезней 10-го пересмотра трактует понятие «задержка психического развития» как другие общие расстройства развития и не дает четкого определения. В тоже время, специалисты отечественной специальной психологии в определении понятия ЗПР опираются на классификацию В. В. Лебединского. Основаниями для выделения ЗПР в отдельную группу являются существенные отличия от

нормативного развития и от общего психического недоразвития, особенности интеллекта, личности, деятельности, которые не позволяют овладевать навыками чтения, письма, счета, а также проявлять эмоционально-волевые качества. Дети с ЗПР обладают рядом психологических особенностей. Все особенности можно разделить на две группы: связанные с когнитивной сферой (внимание, восприятие, память, мышление, речь) и с поведенческой сферой (аффективные состояния, мотивация деятельности, деятельность).

Наиболее эффективно задержка психического развития корректируется в рамках образовательных учреждений, а именно дошкольных образовательных учреждений. Система дошкольного образования в Российской Федерации является многофункциональной сетью образовательных учреждений социализации дошкольников, ориентированной на потребности общества и семьи. Вместе с тем система дошкольных образовательных учреждений решает цели и задачи охраны и укрепления здоровья, реализации образовательных программ, предоставления услуг, создания психолого-педагогических условий развития. А также тесно взаимодействует с семьей в социализации подрастающего поколения, выстраивает систему непрерывного образования, социального партнерства и т.д.

Вместе с тем, В. М. Полонский социальную адаптацию понимает как «взаимодействие индивида и общества, в ходе которого требования социальной среды согласовываются с самооценкой, притязаниями и реальными возможностями и ожиданиями его участников». В процессе социальной адаптации ребенок овладевает существующими культурой и нормами поведения. Социальная адаптация может осуществляться при влиянии социокультурного окружения и социальных контактах детей. Социальное развитие детей сопряжено с развитием социально-коммуникативных и социально-бытовых навыков, личностных способностей и компетентность. Социальные навыки представляют собой автоматизированные социальные умения, социально-бытовые навыки связаны с возможностью

самообслуживания ребенка, а социально-коммуникативные представляют собой личностные особенности, влияющие на общение с людьми.

Дошкольный возраст является чрезвычайно важным в развитии личности, поскольку создает основу для успешного становления члена общества. Педагоги и психологи по-разному определяют границы дошкольного возраста. Например, В. С. Мухина определяет границы возраста с 3 до 7 лет, Л. А. Семчук и А. И. Янчий поддерживают ее мнение и тоже рассматривают период с 3 до 7 лет, А. Г. Гогоберидзе, О. В. Солнцева дошкольный возраст делят на три периода (младший – 3-4 года, средний – 4-5 лет, старший – 5-6 лет). В нашем исследовании мы будем придерживаться классификации А. Г. Гогоберидзе, О. В. Солнцевой.

Ведущей деятельностью в дошкольном возрасте является игра. В игре ребенок учится регулировать свое поведение в соответствии с правилами, усваивает модели общения, узнает новое. Игра является важным средством психического воспитания ребенка. В ней перерабатываются и усваиваются знания о мире. В игровой деятельности отображается работа взрослых, роли. В игровой деятельности проявляются и развиваются мышление и воображение, активность и эмоциональность, общение. В процессе взросления игры усложняются: от простого манипулирования предметами, до сюжетно-ролевых, игр со сценарием и игр-драматизаций, дидактических игр. Поскольку дошкольники с ЗПР могут испытывать значительные эмоционально-волевые и когнитивные затруднения, то игра является не только ведущей деятельностью продолжительный период времени, но и наилучшим способом образования детей.

Е. С. Слепович отмечает, что становление игровой деятельности детей с ЗПР происходит по тем же принципам, что и у норматипичных детей, но значительно отставая по времени и темпу развития. Для подобных детей наиболее характерен предметно-действенный способ игры, но при этом редко используются предметы-заменители. У детей отмечаются короткие игровые цепочки, но более сильный ребенок может подавлять более слабого, но в игре

со взрослым охотно подчиняются педагогу. Поэтому, в игровой деятельности с детьми с ЗПР педагогам необходимо требовать проговаривания действий, цели, способов и средств деятельности. Особое место в составлении программ коррекции надо отнести развитию воображения и формирования образа конечного продукта и достигаемого результата.

Во второй главе «Система коррекционно-педагогической работы по формированию навыков и привычек общественного поведения у дошкольников с ЗПР в игре» на основе теоретического изучения проблемы были разработаны программы эмпирического исследования навыков и привычек общественного поведения и формирования, и коррекции навыков и привычек общественного поведения у дошкольников с ЗПР в игре.

Цель эмпирического исследования состояла в формировании и коррекции навыков и привычек общественного поведения у дошкольников с ЗПР в игровой деятельности.

Эмпирическое исследование по формированию навыков и привычек общественного поведения у дошкольников с ЗПР включало ряд этапов. Первый этап состоял в реализации констатирующего эксперимента, в ходе которого был выявлен уровень развития общественного поведения дошкольников с ЗПР. На втором этапе была создана программа формирования и коррекции навыков и привычек общественного поведения у дошкольников с ЗПР. Третий этап состоял в реализации формирующего эксперимента, а именно в осуществлении программы формирования и коррекции навыков и привычек общественного поведения у дошкольников с ЗПР, и оценке результатов исследования.

В исследовании приняли участие 19 дошкольников в возрасте 5-6 лет, воспитывающихся в КУ ВО «Борисоглебский зональный реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями «Журавлик». На этапе констатирующего эксперимента были диагностированы 19 детей-дошкольников с ЗПР церебрально-органического происхождения с преобладанием незрелости эмоционально-волевой сферы. На формирующем

этапе выборка детей была разделена на две группы (10 дошкольников – экспериментальная группа и 9 дошкольников – контрольная группа). Критериями выбора детей-респондентов послужили возраст и форма ЗПР.

Констатирующий этап эксперимента, как мы говорили ранее, состоял в психологической диагностике уровня социального развития дошкольников с ЗПР в соответствии с критериями и показателями. Критериями исследования выступили мотивационный, когнитивный, эмоционально-волевой и поведенческий, которым соответствует ряд показателей: интерес к социальному взаимодействию и желание взаимодействовать с окружающими людьми; социальная осведомленность; умение реагировать соответственно социальной ситуации и регулировать эмоциональные проявления; умение оперировать предметами и навыки ролевого функционирования в социальном взаимодействии.

В соответствии с критериями и показателями была подобрана батарея методик: модифицированная методика «Беседа о школе» Т. А. Нежновой. Модификации подвергся текст методики, а именно, слово «школа» был заменено на словосочетание «детский сад» для лучшего понимания детей; проективная методика «Картина мира» Е. С. Романовой и О. Ф. Потемкиной; «Мимический тест» К. Э. Изард; Графическая методика «Елочка»; Изучение выполнения детьми правил в подвижной игре (Г. А. Урунтаева, Ю. А. Афонькина).

Констатирующий этап позволил определить практическую актуальность нашего исследования. Так, у большинства детей с ЗПР на начальном этапе диагностики выявлялись затруднения во взаимодействии со сверстниками, организации игры, мотивации к социальному взаимодействию, выражении знаний о мире и эмоций, проявлением адекватного ситуации поведения.

Далее был осуществлен формирующий этап исследования, который состоял в реализации программы по формированию навыков и привычек общественного поведения у дошкольников с ЗПР с включением коррекционного этапа. Формирующий эксперимент позволил проверить

эмпирическую гипотезу. Программа формирования включала: формы (индивидуальная, групповая, игровая), методы (формирования сознания личности, игровой, стимулирования опыта поведения и деятельности), средства (игровое оборудование). Реализация происходила на трех этапах: диагностическом (вводная и завершающая психологическая диагностика), деятельностном (реализация программы), коррекционном (коррекция отклоняющегося поведения). Ход программы состоял в том, что в экспериментальной группе происходило формирование навыков и привычек общественного поведения в дидактических играх, их закрепление в сюжетно-ролевых играх и коррекцию.

В результате реализации формирующей программы улучшились показатели интерес к социальному взаимодействию, социальная осведомленность, умение реагировать соответственно социальной ситуации, умение оперировать предметами и навыки ролевого функционирования в социальном взаимодействии мотивационного, когнитивного, эмоционально-волевого и поведенческого критериев.

Таким образом, нами были разработаны программа исследования и программа формирования, и коррекции навыков и привычек общественного поведения у дошкольников с ЗПР. Программа исследования включала определение цели, эмпирической гипотезы, задач эксперимента, критериев и показателей, подбор комплекса методик, реализацию этапов исследования. Программа формирования и коррекции навыков и привычек общественного поведения у дошкольников с ЗПР заключалась в определении цели и задач, этапов, форм, методов и средств реализации программы.

Заключение. Настоящая работа посвящена исследованию проблемы Формирования навыков и привычек общественного поведения у дошкольников с ЗПР. В рамках нашей работы проведен системный анализ психолого-педагогических особенностей дошкольников с ЗПР, их социального развития и особенностей игровой деятельности.

Теоретическое изучение темы показало, что задержка психического развития представляет собой комплексное нарушение развития, состоящее и в соматическом отставании в развитии, и в когнитивном, аффективном, эмоционально-волевом. На формирование задержки психического развития могут оказывать влияние широкий круг факторов и событий: от патологий развития в пренатальный период до педагогических ошибок родителей. Отличительной особенностью детей с ЗПР является эмоциональная незрелость, не соответствующая нормам возраста. Наиболее часто ЗПР диагностируется у детей дошкольного возраста.

Эмпирическое исследование позволило нам, выяснить, что у большинства детей с ЗПР на констатирующем этапе исследования выявлялись затруднения во взаимодействии со сверстниками, организации игры, мотивации к социальному взаимодействию, выражении знаний о мире и эмоций, проявлением адекватного ситуации поведения. В результате реализации формирующей программы улучшились показатели интерес к социальному взаимодействию, социальная осведомленность, умение реагировать соответственно социальной ситуации, умение оперировать предметами и навыки ролевого функционирования в социальном взаимодействии мотивационного, когнитивного, эмоционально-волевого и поведенческого критериев.

Таким образом, поставленные задачи были решены, цель работы достигнута, основная гипотеза подтверждена. Кроме того, результаты исследования могут использоваться в воспитательной работе дошкольных образовательных учреждений.

В качестве перспективы исследования может выступать разработка образовательных программ для детей с иными формами ЗПР.