

государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
**«САРАТОВСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ Н.Г. ЧЕРНЫШЕВСКОГО»**

Педагогический институт

Кафедра реабилитационных технологий
на базе ГАУ СО «ЦАРИ»

**РАЗВИТИЕ САМОРЕГУЛЯЦИИ У ДЕТЕЙ
С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ
НА ОСНОВЕ ПРИМЕНЕНИЯ ПОДВИЖНЫХ ИГР**

**АВТОРЕФЕРАТ
БАКАЛАВРСКОЙ РАБОТЫ**

4 курса 481 группы
по направлению 44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование
профиль «Дошкольная дефектология»
факультета психолого-педагогического и специального образования

Соловьевой Жанны Валерьевны

Научный руководитель
канд. психол. наук, доцент

Е.С. Гринина

Зав. кафедрой
канд. мед. наук

Е.С. Пяткина

Саратов 2025

Введение. Развитие саморегуляции у детей старшего дошкольного возраста – один из ключевых факторов, способствующих переходу от игровой деятельности к учебной. Изучаемая проблема является важной и актуальной как при работе с детьми с нормотипичным развитием, так и с детьми, испытывающими трудности в обучении, включая детей с задержкой психического развития. Дефицит регуляторных функций, свойственный данной категории детей, приводит к трудностям организации и реализации деятельности, конструктивного поведения, а в дальнейшем – к снижению их успеваемости, нарушению формирования мотивов учебной деятельности.

Саморегуляция произвольной активности человека понимается отечественными учеными (О.А. Конопкин (2007), В.И. Моросанова (2012), В.И. Степанский (1991) и др.) как психический системно организованный процесс по инициированию, поддержанию, управлению и коррекции всех видов внешней и внутренней активности, которая направлена на постановку и достижение целей. Саморегуляцию также рассматривают как процесс управления субъектом своей произвольной активности.

В трудах Д.Б. Эльконина, Л.А. Венгер, Л.И. Цеханской раскрывается важность развития у дошкольника произвольности и умения управлять и контролировать свое поведение для формирования его будущей учебной деятельности. Так, сознательное следование правилам поведения, способность воспринимать словесную инструкцию, а также умение соотносить свои действия и активности с образцом поведения является одним из важнейших компонентов формирования готовности ребенка к обучению в школе.

В то же время, современные исследователи Н.В. Азаренок, Г.В. Акименко, В.В. Горобец, М.Ф. Секач считают, что мышление современных детей характеризуется низкой способностью к концентрации на одной задаче в течение определенного времени и высокой скоростью переключения при воздействии различных раздражителей. Это указывает на наличие возможных особенностей развития саморегуляции у современных детей и

формирует необходимость исследования актуальной картины развития саморегуляции у детей с нормотипичным развитием и детей с особенностями психического развития.

Психолого-педагогические подходы к развитию саморегуляции у детей, исследования о закономерностях развития саморегуляции, основные идеи формирования навыков саморегуляции отражены в работах таких авторов, как А.К. Абульханова-Славская, В.А. Иванников, О.А. Конопкин, В.И. Моросанова, А.Н. Леонтьев и др.

Еще более остро проблема саморегуляции встает в отношении детей с задержкой психического развития. Незрелость эмоционально-волевой сферы, задержка формирования когнитивных процессов могут обуславливать негативное влияние на ее развитие. Особенности развития саморегуляции у детей с задержкой психического развития (ЗПР) рассматриваются в исследованиях Е.Б. Аксеновой, В.В. Кисовой, Н.Л. Росиной, Г.И. Жаренковой, У.В. Ульенковой и др.

Авторы отмечают, что низкая эффективность деятельности детей с ЗПР напрямую связана с низкой степенью развития функций самоконтроля, при этом самоконтроль является важным структурным компонентом общей способности к учению и одновременно выступает условием формирования этой способности. Характерными для детей с ЗПР являются такие особенности, как отсутствие стойкого интереса к предложенному заданию, слабая ориентировка на выполнение задания, недостаточная целенаправленность деятельности. Саморегуляция деятельности и поведения детей с задержкой психического развития является более сложным образованием, чем способность к осуществлению действия самоконтроля в конкретной доступной для ребенка деятельности, например, игровой.

На основе изучения проблематики и актуальности исследования сформулированы объект, предмет, цель и задачи исследования.

Объект исследования – саморегуляция дошкольников с задержкой психического развития.

Предмет исследования — возможности развития саморегуляции у дошкольников с задержкой психического развития средствами подвижных игр.

Целью бакалаврской работы является диагностика и развитие саморегуляции у дошкольников с задержкой психического развития средствами подвижных игр.

Задачи выпускной квалификационной работы:

1. Рассмотреть современные теоретические подходы к изучению проблемы саморегуляции.
2. Изучить особенности развития саморегуляции у детей дошкольного возраста в норме и при ЗПР.
3. Раскрыть особенности применения подвижных игр в работе с детьми с задержкой психического развития.
4. Осуществить диагностику саморегуляции у дошкольников с ЗПР.
5. Организовать и реализовать работу по развитию саморегуляции у старших дошкольников с ЗПР на основе применения подвижных игр.
6. Проанализировать эффективность коррекционно–развивающей работы.

Методы исследования:

- Теоретические методы: анализ и обобщение научной литературы.
- Эмпирические методы: изучение документации, эксперимент, беседа. В ходе исследования использовались следующие методики: методика «Изучение уровня саморегуляции с помощью палочек-черточек» (У.В. Ульенкова); методика «Домик» (Н.И. Гуткина); беседа, разработанная на основании диагностических критериев В.В. Кисовой.
- Количественный и качественный анализ полученных в ходе исследования данных.

Теоретико-методологической основой исследования являются культурно-историческая теория развития высших психических функций (Л.С. Выготский), концепция системной организации высших психических

функций (Л.С. Выготский, А.Р. Лурия), принципы деятельностного подхода (А.Н. Леонтьев, Д.Б. Эльконин, В.В. Давыдов), представления о саморегуляции как о трехуровневой системе (В.В. Николаева), труды ведущих отечественных психологов и дефектологов по проблемам задержки психического развития (Т.А. Власова, В.В. Лебединский, К.С. Лебединская, В.И. Лубовский, И.Ф. Марковская, У.В. Ульenkova и др.).

Экспериментальная база и выборка исследования. Исследование проводилось на базе МДОУ комбинированного вида № 31 «Колосок» г. Саратова. В исследовании приняли участие 20 детей старшего дошкольного возраста. Из них 10 дошкольников, не имеющих нарушений развития (5 девочек и 5 мальчиков) и 10 человек – дети с задержкой психического развития (4 девочки и 6 мальчиков), имеющие заключения ПМПК.

Структуру работы составляют введение, две главы, заключение, список использованных источников, приложение.

Основное содержание работы. Введение содержит обоснование актуальности исследования, цель, задачи, объект и предмет исследования, методологическую основу и конкретные методы исследования.

В первой главе работы рассмотрено состояние проблемы развития саморегуляции у детей с ЗПР средствами подвижных игр в контексте психолого-педагогической науки, дано определение понятия «саморегуляции», раскрыты её виды и особенности её развития у детей дошкольного возраста с ЗПР и с нормальным развитием.

В дошкольном возрасте саморегуляция формируется в связи с осознанием правил, результата и способа действия, если ребенок сталкивается с необходимостью подробно объяснить свои действия, самостоятельно находить и исправлять ошибки.

У детей старшего дошкольного возраста с ЗПР без непосредственного руководства взрослого может отсутствовать потребность в саморегуляции. Наиболее успешно способность к саморегуляции развивается в процессе ведущего вида деятельности – в игре. При участии в игровой деятельности с

применением подвижных игр у детей повышается соревновательность, желание выполнить всё лучше, стремление сравнить себя с другим, способствующие формированию саморегуляции.

Экспериментальная часть исследования проводилась в 3 этапа.

1. Констатирующий этап - определение уровня саморегуляции у дошкольников с ЗПР и детей с нормой развития.

2. Формирующий этап исследования – разработка и проведение системы занятий с применением подвижных игр, направленных на развитие саморегуляции у дошкольников с ЗПР.

3. Контрольный этап - определение эффективности занятий с применением подвижных игр в коррекционной работе по развитию саморегуляции у дошкольников с задержкой психического развития.

На констатирующем этапе исследования для изучения саморегуляции детей с ЗПР была использована методика «Изучение уровня саморегуляции с помощью палочек-черточек» У.В. Ульенковой. Из 10 дошкольников с ЗПР для шестерых детей (60%) характерен уровень ниже среднего: задание было очень трудным и непосильным, образец не имел для них никакого значения. Из инструкции они только поняли – рисовать палочки и черточки. Палочки рисовали, то большие, то маленькие, не соблюдали порядок написания, поля листа их не интересовали, заходили за них, т.е. правила для них не существовали.

Рассмотрим уровни развития произвольного внимания по методике «Домик» (Н.И. Гуткиной). Трое детей с ЗПР (30%) не соблюдали инструкцию совсем. Рисовали домик разного размера, забор в любом порядке. Дети себя не контролировали в процессе работы. Еще трое дошкольников (30%) выслушали инструкцию, иногда смотрели на образец выполнения. В процессе работы испытывали затруднения, задавали вопросы. Четверо детей (40%) – справились с заданием в соответствии с инструкцией. Слушали внимательно, выполнили все правильно, почти без ошибок.

Проведение диагностических заданий по методикам и полученные результаты показали, что у детей с ЗПР преобладает низкий и средний уровни саморегуляции. Имеются значимые различия по следующим компонентам саморегуляции: полнота принятия задания; осознание содержания учебной задачи; учет особенностей условий выполнения задания; коррекция действий в соответствии с планом; обоснованность оценки выполнения задания.

На основании полученных в ходе исследования данных на *формирующем этапе исследования* был разработан и проведен комплекс занятий с применением подвижных игр, направленных на развитие саморегуляции у дошкольников с ЗПР.

Цель – формирование навыков саморегуляции деятельности и поведения, координационных способностей, содействовать физическому и психическому развитию детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития.

Поставленная цель реализовалась по следующим задачам:

1. Формировать навыки саморегуляции, координационные способности у дошкольников, согласование и ритмичность движений.
2. Сохранение, укрепление и охрана здоровья детей; повышение умственной и физической работоспособности.
3. Способствовать формированию основной базы двигательных умений и гармоничному развитию дошкольников с ЗПР.

Ценность подвижных игр обусловлена возможностью их единовременного воздействия сразу на две сферы дошкольников – моторную и психическую. Подвижная игра, благодаря своей нестандартной обстановке, заставляет ребёнка быстрее реагировать на смену игровых ситуаций, что в значительной мере совершенствует протекание нервных процессов и саморегуляции.

Деятельность по подбору и планированию подвижных игр должна основываться на возрасте обучающихся, общем уровне их физических и

умственных способностей, развитости их двигательных умений, а также на состоянии здоровья каждого ребёнка.

В таблице 1 отражены возможности использования подвижных игр в развитии саморегуляции дошкольников с ЗПР.

Таблица 1- Средства подвижных игр, используемые для формирования саморегуляции

Средства подвижных игр	Характеристики координационных движений
Общеразвивающая гимнастика	Упражнения на согласовывания движений
Дыхательная гимнастика	Упражнения на отработку ритмичности дыхания и согласования дыхания с движениями
Пальчиковая гимнастика	Упражнения на организацию движениями кистями
Сюжетные подвижные игры	Упражнения на согласовывания движений, удержания равновесия, внимательность за происходящим

Контрольный этап исследования позволил оценить эффективность занятий с применением подвижных игр в коррекционной работе по развитию саморегуляции у дошкольников с задержкой психического развития.

В результате проведенной работы по формированию навыков саморегуляции посредством подвижных игр отмечается положительная динамика уровней саморегуляции у дошкольников с ЗПР на констатирующем и контрольном этапах.

Рассмотрим результаты выполнения заданий по методике «Изучение уровня саморегуляции с помощью палочек-черточек» У.В. Ульенковой.

Один ребенок (10%) выполнял задание правильно, аккуратно, с незначительными ошибками. Большинство детей (40%) выполняли задание с незначительными ошибками, сразу их замечали и исправляли. Отмечается полнота и осмысленности понимания инструкции, последовательность действий по образцу и словесной инструкции, соблюдение правил. У троих детей (30%) работа над заданием вызвала отдельные затруднения, однако, в значительно меньшей степени, чем на констатирующем этапе исследования. В большинстве случаев отмечается контроль и оценивание результата выполнения задания.

Рассмотрим уровни развития произвольного внимания по методике «Домик» (Н.И. Гуткиной).

Значительная часть детей с ЗПР (70%) справились с заданием, внимательно слушали инструкцию и заинтересованно выполняли работу, быстро уверенно и правильно срисовали домик (прорисовывание деталей и последовательность элементов: дым, забор, штриховка и т.д.), что свидетельствует о способности организовать свою деятельность. Остальные дети (30%) также проявляли интерес к заданию, адекватно оценивали ошибки, реагировали на помощь взрослого, правильно повторяли все элементы рисунка. У большинства детей с ЗПР наблюдались рациональные способы работы, восприимчивость к помощи, навыки самоконтроля и оценки действий, появилось осознанное отношение к результату деятельности. Внимательно слушали экспериментатора, выполнили все правильно, почти без ошибок. Данные результаты говорят о появлении у детей с ЗПР способности контролировать свою деятельность, находить ошибки в работе и исправлять их, работать по образцу, осуществлять поэтапный контроль. Полученные результаты свидетельствуют о положительной динамике саморегуляции и эффективности применения подвижных игр.

У большинства детей с ЗПР наблюдались рациональные способы работы, восприимчивость к помощи, навыки самоконтроля и оценки действий, появилось осознанное отношение к результату деятельности. Появлению у детей с ЗПР способности контролировать свою деятельность, находить ошибки в работе и исправлять их, работать по образцу, осуществлять поэтапный контроль. В большинстве случаев отмечается контроль и оценивание результата выполнения задания, что свидетельствует о способности организовать свою деятельность. Полученные результаты свидетельствуют о положительной динамике саморегуляции и эффективности применения подвижных игр.

Заключение. Анализ теоретических данных показал, что саморегуляция представляет собой системно организованный процесс внутренней психической активности человека. В структуре саморегуляции можно выделить несколько этапов: принятие цели и условий деятельности, планирование способа достижения цели, оценку успешности деятельности и достигнутых результатов, решение о коррекции выполненной деятельности.

На этапе дошкольного детства формирование саморегуляции осуществляется в связи с осознанием правил, результата и способа действия. Развитие саморегуляции содействует также столкновение ребёнка с необходимостью подробного разъяснения своих действий, а также самостоятельного поиска и исправления допущенных им ошибок.

В развитии саморегуляции у детей дошкольного возраста выделяется две основных линии. Первая из них представлена освоением способов самопроверки и развитием самоконтроля, а вторая – развитие потребностей ребёнка в проверке и корректировке собственной работы.

Возникновение у ребёнка потребности в самоконтроле и саморегуляции обусловлено тем, что дети встречаются с определёнными трудностями, и у них возникает сомнение в том, насколько правильно выполнена их работа.

На этапе старшего дошкольного возраста у детей с ЗПР может отсутствовать потребность в саморегуляции, вследствие чего дети не предпринимают соответствующих действий, не демонстрируют такого поведения без непосредственного руководства и контроля взрослого.

На констатирующем этапе эксперимента выявлено, что особенности саморегуляции деятельности и поведения у детей с ЗПР в значительной мере отражают специфику задержки психического развития как своеобразной формы аномального развития психики. У дошкольников с ЗПР имеются следующие особенности развития саморегуляции: полнота принятия задачи ниже, осознание содержания учебной задачи ниже, учет особенностей условий выполнения учебной задачи ниже, обоснованность оценки

выполнения учебной задачи ниже. Отмечаются сложности восприятия словесной инструкции в связи с особенностями развития синтаксического, грамматического и лексического строя речи. Таким образом, дети с ЗПР нуждаются в целенаправленной работе по формированию компонентов саморегуляции с помощью применения подвижных игр.

С учетом результатов констатирующего эксперимента была реализована коррекционно-развивающая работа, целью которой выступала оптимизация саморегуляции у дошкольников с ЗПР. На формирующем этапе исследования нами разработан и проведен комплекс занятий с применением подвижных игр, направленных на развитие саморегуляции у дошкольников с ЗПР. Основными принципами работы с детьми с ЗПР явились: 1) принцип учёта возрастно-психологических и индивидуальных особенностей; 2) принцип открытого образовательного пространства; 3) принцип самоопределения; 4) принцип партнёрства; 5) деятельностный принцип.

Цель коррекционно-развивающих занятий – формирование навыков саморегуляции деятельности и поведения, координационных способностей, содействовать физическому и психическому развитию детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития.

Подвижные игры базируются на всевозможных вариантах координационных упражнений: ориентировка в пространстве (перемещение по спортивному залу во время игры), удержание равновесия (статические позы, перемещение по ограниченной поверхности), согласование движений (гимнастические движения), мышечные усилия (элементы мышечной тренировки), мелкомоторная координация (движения кистями, стопой).

Грамотно составленная методика проведения подвижных игр с младшими школьниками с ЗПР содействует развитию качеств их личности, позволяет совершенствовать способности, даёт возможность воспитать активного, самостоятельного ребёнка, умеющего ориентироваться и адаптироваться в окружающем мире.

На контрольном этапе эксперимента выявлена положительная динамика саморегуляции у дошкольников с ЗПР. Так, у детей появилось осознанное отношение к результату деятельности, способность контролировать свою деятельность, находить ошибки в работе и исправлять их, работать по образцу, осуществлять поэтапный контроль. У большинства детей с ЗПР наблюдались рациональные способы работы, восприимчивость к помощи, навыки самоконтроля и оценки действий, появилось осознанное отношение к результату деятельности, появлению у детей с ЗПР способности контролировать свою деятельность, находить ошибки в работе и исправлять их, работать по образцу, осуществлять поэтапный контроль. В большинстве случаев отмечается контроль и оценивание результата выполнения задания, что свидетельствует о способности организовать свою деятельность.

Таким образом, проведенное исследование подтвердило эффективность использования подвижных игр в развитии саморегуляции у дошкольников с ЗПР. Полученные результаты могут быть использованы в практике работы дошкольного дефектолога с такими детьми.