

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

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

Кафедра коррекционной педагогики

**ФОРМИРОВАНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ ДЕТЕЙ
СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ЗАДЕРЖКОЙ
ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ**

**АВТОРЕФЕРАТ
ВЫПУСКНОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ РАБОТЫ
МАГИСТЕРСКОЙ РАБОТЫ**

студентки 2 курса 292 группы
по направлению 44.04.03 Специальное (дефектологическое) образование,
профиль «Дефектология»
факультета психолого-педагогического и специального образования

САКИЕВОЙ ЕКАТЕРИНЫ АНДРЕЕВНЫ

Научный руководитель:

канд. психол. наук

О.В. Соловьева

Зав. кафедрой:

докт. соц. наук, профессор

Ю.В. Селиванова

Саратов, 2023

ВВЕДЕНИЕ

Актуальность исследования. Социализация – двусторонний процесс, включающий усвоение социального опыта и активное воспроизведение индивидуумом системы социальных связей, благодаря которым происходит становление личности, развитие самосознания (Г. М. Андреева, В. Г. Крысько).

В отечественной специальной педагогике и психологии утвердилось положение Л. С. Выготского о социальной природе развития личности, о влиянии деятельности на это развитие, о своеобразном взаимодействии личности и среды.

Актуальность исследования также определяется следующими положениями: возросшим интересом к детям с задержкой психического развития (далее - ЗПР) в связи с включением их в систему образования; необходимостью разработки программного и методического обеспечения в связи с принятием ФГОС для детей с ОВЗ; трудностями социального поведения и социализации детей с ЗПР на всех этапах их взросления.

Нормативно закреплено, что обучающиеся с ЗПР на каждом возрастном этапе нуждаются в особом комплексном подходе, направленном на социализацию, коммуникацию, определенном методе коррекции поведения и получении образования, чтобы в целом вести обычный образ жизни. Однако социализация данной категории детей во многом зависит от эмоционально-личностного развития ребенка.

Таким образом, перед системой образования и социумом в целом стоит задача о взаимной адаптации ребенка с ЗПР к условиям общества и общества к индивидуальным возможностям ребенка для получения полноценного образования. Прежде всего, включение детей с ЗПР в образовательные организации предполагает создание особых условий среды, предусматривающих для данной категории детей специальные образовательные потребности.

В связи с тем, что у детей с ЗПР осознание своей принадлежности и взаимодействие с другими людьми формируются в результате коррекционно-развивающей работы, то для их эффективного развития необходимо использовать методики, которые направлены на социальное взаимодействие, развитие коммуникативных способности, а также проводить поведенческую коррекцию, направленную на предотвращение нежелательного поведения.

Вследствие этого вопрос развития социального поведения детей дошкольного возраста с ЗПР в условиях дошкольной образовательной организации вызывает сильный интерес, а также становится важным и актуальным.

Развитие – это сложный процесс, который осуществляется ребенком через различные виды детской деятельности: желание к взаимодействию общению, игре, сотрудничеству с другими детьми и способность к решению разных ситуаций.

Развитие навыков социального поведения у детей в дошкольном возрасте происходит в процессе игрового взаимодействия со сверстниками через игру, в результате чего происходит формирование личностных качеств ребенка, усвоение социальных норм, правил и формирование его личных границ. В ситуации, когда этот процесс нарушается, то адаптация ребёнка в социуме в значительной степени затрудняется. К сожалению, у детей с ЗПР из-за специфических особенностей развития игровой деятельности возникают сложности с установлением социального взаимодействия и самостоятельное развитие навыков социального взаимодействия со сверстниками затруднено. Поэтому поддержка разнообразия детства детей данной группы очень важна, так как детство значимая часть жизни и важный этап в общем развитии человека.

Таким образом, определение целесообразных подходов к проведению коррекционно-развивающих игровых занятий, направленных на развитие выше указанных трудностей, обретает особую актуальность и способствует

повышению адаптации и социализации детей при переходе из дошкольной в школьную среду.

Цель исследования: изучить особенности формирования социального поведения детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития и разработать и апробировать содержание коррекционно-развивающей работы по формированию опыта социального поведения дошкольников с ЗПР.

Объект исследования: процесс формирования опыта социального поведения у дошкольников с ЗПР.

Предмет исследования: практическая коррекционно-педагогическая работа по формированию социального поведения дошкольников с задержкой психического развития.

Исходя из поставленной цели, мы выделили следующие **задачи:**

1. Изучить литературу по проблеме исследования.
2. Изучить и проанализировать особенности развития социального поведения у дошкольников с ЗПР.
3. Изучить игру как условие социализации личности дошкольников.
4. Провести исследование уровня развития социального поведения старших дошкольников с задержкой психического развития.
5. Разработать содержание коррекционно-развивающей работы по повышению уровня социального поведения у дошкольников с ЗПР.
6. Обобщить и выявить эффективность проведенного исследования.

Гипотеза исследования: у детей дошкольного возраста с ЗПР имеются трудности в формировании социального поведения, которые характеризуются слабостью социального взаимодействия со сверстниками и взрослыми, отсутствием интереса и инициативы к социальным контактам, и включением в общий ритм группы. Формирование опыта социального поведения старших дошкольников с ЗПР будет более эффективным при использовании в коррекционно-педагогической работе игровых приемов, учитывающих направленность интересов дошкольников с ЗПР.

Теоретико- методологическая основа:

- рассмотрение поведения как функции взаимодействия личности в средовой ситуации в конкретный момент времени, которая приспособливает к условиям среды свои способности, потребности, интересы (М. Вебер, Е. С. Гайдукевич, Д. С. Заводовский, Р. И. Мокшанцев и др.);

- понимание единства процесса когнитивного и аффективного развития ребенка (Л. С. Выготский, В. В. Лебединский, А. Н. Леонтьев);

- фундаментальные исследования отечественных и зарубежных ученых, которые подтверждают идею о специфике развития ребенка с ЗПР и особенностях их социального развития (Н.Л. Белопольская, А. Валлон, Е.Е. Дмитриева, Р. Заззо, Т.Н. Волковская, Т.А. Власова, В.В. Лебединский, М.Г. Рейдибойм, Е. Л. Черкасова, Г. В. Чиркина и др.);

- совместное и разделенное действие ребенка и взрослого в процессе развития социального взаимодействия (М. Р. Баенская, М. И. Лисина, О. С. Никольская, Д. Б. Эльконин).

Научная новизна: в исследовании получены данные, которые позволяют расширить особенности социального поведения детей с ЗПР и представлена последовательность шагов коррекционно-педагогической работы в его развитии.

Теоретическая значимость: в ходе исследования апробированы методы, позволившие улучшить создание коррекционно-педагогической работы, направленной на повышение уровня развития социального поведения дошкольников с ЗПР.

Практическая значимость исследования определяется методическим обеспечением формирования опыта социального поведения у детей старшего дошкольного возраста с ЗПР.

База исследования: исследование проходило на базе Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад компенсирующего вида № 126» г. Саратова.

В экспериментальную группу вошло 10 детей 5-7 лет с ЗПР, посещающие старшую дошкольную группу компенсирующей направленности.

Структура и объем работы: Выпускная квалификационная работа состоит из введения, двух глав с выводами, заключения, списка литературы и приложения.

ОСНОВНОЕ СОДЕРЖАНИЕ РАБОТЫ

Первая глава выпускной квалификационной работы раскрывает сущность развития социального поведения, как условия усвоения социокультурного опыта дошкольниками с задержкой психического развития».

В ходе теоретического исследования научной литературы, в которой отражалась проблематика исследования, позволило сделать ряд выводов:

– социализация – это процесс овладения и повторения человеком социального опыта общественной жизни, системы социальных связей и общественных отношений, то есть процесс превращения из асоциальной в социальную личность, владеющую принятыми в обществе образцами поведения, воспринявшую социальные нормы и обязанности;

– результатом социального поведения являются формирование и развитие взаимоотношений и взаимодействий человека с окружающими его людьми - в процессе взросления дети дошкольного возраста проходят ряд последовательно усложняющихся этапов взаимодействия и общения со сверстниками;

– дети с ЗПР обладают значительными трудностями в общении. Эти недостатки отрицательно сказываются на том, как именно в целом протекает коммуникативная деятельность детей с задержанным развитием. Как следствие, дети с ЗПР нуждаются в организации коррекционно-развивающей помощи по преодолению коммуникативных трудностей;

– совместные действия в рамках игр являются важным этапом в процессе онтогенеза. Формируются предпосылки к закреплению реальных социальных норм и правил, вырабатываются коммуникативные навыки.

Вторая глава, посвященная эмпирическому изучению уровня развития социального поведения дошкольников с задержкой психического развития.

Исследование проводилось в период с сентября 2022 – по январь 2023 учебного года в дошкольной группе МБДОУ «Детский сад компенсирующего вида № 126» г. Саратова.

Для проведения эмпирического исследования были выбраны старшие дошкольники с диагнозом ЗПР в количестве 10 человек в возрасте от 5 до 7 лет.

Опираясь на анализ теоретических источников, при построении экспериментального исследования, поведение рассматривается как функция взаимодействия личности в средовой ситуации в конкретный момент времени, которая приспосабливает к условиям среды свои способности, потребности, интересы и включается в широкую систему социальной регуляции (М. Вебер, Е. С. Гайдукевич, Р. И. Мокшанцев, и др.).

При разработке диагностической карты «Изучение социального поведения» мы опирались на методические рекомендации Проекта примерной адаптированной основной образовательной программы дошкольного образования для детей дошкольного возраста с ЗПР, а также на диагностическую карту ребенка с ОВЗ по К.С. Лебединской, на исследования Т.А. Власовой, М.А. Егоровой, Р.Д. Триггер, С.Г. Шевченко.

В ходе проведения констатирующего этапа эксперимента были составлены диагностические карты и получены результаты по состоянию социального развития дошкольников с ЗПР 5- 7 лет.

Констатирующий этап исследования показал, что дети дошкольного возраста 5-7 лет с ЗПР имеют разные возможности социального взаимодействия и разные уровни социального поведения. Анализ всех компонентов позволяет сказать о том, что уровень сформированности

социального поведения детей с ЗПР в основном находится на среднем уровне. Из 10 участников эксперимента – это 8 дошкольников. Остальные 2 ребенка дошкольника находятся на низком уровне.

Исходя из полученных результатов, необходимо организовать и провести коррекционно-педагогическую работу для повышения уровня социального поведения, которая будет направлена на соблюдение установленных правил, понимание смысла (значения) эмоций, снятие трудностей при коммуникации, взаимодействии со сверстниками и взрослыми.

Целью формирующего эксперимента являлась коррекционно-педагогическая работа, направленная на повышение уровня социального поведения дошкольников с ЗПР посредством игровой деятельности.

Для повышения уровня социального поведения детей дошкольного возраста 5–7 лет с ЗПР в условиях дошкольной образовательной организации, нами были подготовлены и проведены индивидуальные и групповые коррекционно-развивающие занятия.

Были выбраны наиболее приемлемые игровые методы, учитывающие направленность интересов детей и их мотивацию на включение в ту среду, в которой они прибывают в детском саду:

1. Подвижные игры, где занятие выстраивается через круг и такие средства, как стихи и ритм игр.
2. Сюжетно-ролевые игры, где ребенок может выбирать себе разные роли.

Индивидуальные занятия проводились с каждым ребенком два раза в неделю по 15-20 минут, а групповые занятия три раза в неделю во второй половине дня по 20-30 минут.

Для определения эффективности проведенных коррекционно-развивающих занятий на основании полученных диагностических таблиц, был проведен сравнительный анализ результатов до и после проведения коррекционно-педагогической работы.

Анализ проведенной экспериментальной работы показал, что уровень социального поведения детей не изменился, но у каждого была выявлена положительная динамика в пределах их уровня.

Дошкольники стали лучше слушать обращенную речь, стали более эмоциональными и контактными, стали лучше понимать, как себя вести, ориентироваться в режиме группы, следовать правилам в результате чего стало меньше возникать неадекватных и протестных эмоциональных реакций.

У некоторых детей произошли улучшения во взаимодействии со сверстниками. Все это говорит о том, что после проведенных коррекционно-развивающих занятий у детей появилось больше осознанности, интереса и имеющиеся до этого навыки взаимодействия стали более стойкими.

Способность имитировать действия воспитателя во время проведения занятий и игровых действий улучшилось у пяти детей Георгия, Миши, Насти, Савелия, Степы. Дошкольники с ЗПР стали чаще обращать внимание на взрослого и проявлять интерес к предлагаемому взаимодействию, в результате чего улучшилось их включение в совместную игровую деятельность со сверстниками.

Шесть дошкольников (Георгий, Миша, Настя, Савелий, Степа, Элиза) стали более отзывчивыми. На просьбу воспитателя помочь подготовить рабочие столы для занятий или убрать после занятий, игр дети стали чаще откликаться, следовать простым указаниям взрослого и выполнять просьбу.

Савелий и Миша стали самостоятельно выражать радость, страх и другие собственные эмоциональные состояния, а также сообщать о своих эмоциях, чувствах и чувствах других людей вербально.

Александр и Ярослав стали спокойнее относиться к режиму в группе у них уменьшились страхи, и они стали чаще смотреть в глаза. У Степы заметно улучшилось соблюдение установленных в группе правил. Он стал способен самостоятельно следовать режиму, более спокойно и без паники ждать перехода к следующей деятельности в группе или в другое помещение.

Также хочется отметить у детей улучшение коммуникативного поведения и увеличение продолжительности нахождения в коммуникативном взаимодействии со взрослым.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Социальное поведение – это действия или поступки человека которые он совершает по отношению к социуму, вещам, природе. Оно отличается от обычных действий не только ориентацией на других лиц, но и наличием индивидуальных обстоятельств или причин, которые рассматриваются как осознанная потребность и выбор соответствующей тактики будущего действия.

Анализ литературных источников относительно проблемы исследования позволил определить особую значимость развития навыков социального поведения дошкольников с ЗПР.

В целом, задержка психического развития сопровождается замедленным развитием (с отставанием от развития, соответствующего норме) эмоционально-волевой, познавательной, речевой сфер, в т.ч. таких когнитивных процессов, как восприятие, мышление, внимание, память. Особенность психической сферы детей данной категории проявляется в том, что в некоторых случаях на первый план может выступать либо нарушение интеллектуального развития, либо нарушение эмоционально-волевой сферы. Также стоит отметить, что для дошкольников с ЗПР характерна неравномерность проявления отставания.

В ходе проведенного исследования было выявлено, что социальное поведение детей с ЗПР страдает из-за нарушения механизма адаптации к миру, включая процессы саморегуляции и самоорганизации адаптивного поведения, что выражается в особых интересах и увлечениях, в требовании поддержания стереотипных условий, страхах, агрессии. Вследствие чего можно говорить о необходимости оказания им специальной коррекционно-педагогической помощи, направленной на повышение уровня их социального поведения.

Организация комплексной помощи дошкольникам с ЗПР является актуальной проблемой и направлена на определение путей коррекционно-педагогической работы по преодолению трудностей социального поведения.

Для проведения практической работы по изучению социального поведения были выбраны дошкольники в возрасте 5–7 лет имеющие диагноз задержка психического развития в количестве 10 человек.

Определение уровня социального поведения дошкольников с ЗПР проводилось на основании составленной диагностической карты. При разработке диагностической карты «Изучение социального поведения» мы опирались на методические рекомендации Проекта примерной адаптированной основной образовательной программы дошкольного образования для детей раннего и дошкольного возраста с ЗПР, а также на диагностическую карту ребенка с ОВЗ по К. С. Лебединской.

Диагностическая карта по изучению социального поведения заполнялась в ходе наблюдения на каждого дошкольника с расстройством аутистического спектра 5-7 лет, которая включала в себя по пять параметров социального поведения.

Диагностика социального поведения детей 5- 7 лет с ЗПР по каждому из 5 пяти компонентов осуществлялась в баллах по уровням: низкий, средний, высокий.

На основании полученных баллов был определен уровень сформированности социального поведения детей с ЗПР по каждому компоненту и в целом.

Испытуемые по уровням развития навыков социального поведения распределились таким образом: - низкий уровень – 2 дошкольника; –средний уровень – 8 дошкольников; - высокий уровень – не выявлено.

Результаты констатирующего эксперимента показали: – 2 дошкольника с низким уровнем – это 6 и 13 баллов – наблюдается полное отсутствие интереса к действиям сверстников и взрослых. – 8 дошкольников со средним

уровнем – первыми в контакт не вступают. Они могут иногда себя проявить, но для этого им требуется помощь взрослого. Их внимание неустойчиво.

Проведенный анализ констатирующего эксперимента, позволил нам сделать вывод о том, что данная дошкольная группа детей с ЗПР нуждается в специальной коррекционной помощи, для развития у них социального поведения. В результате чего нами была разработана последовательность и содержание коррекционно- развивающих занятий.

При организации и проведении коррекционно-педагогических занятий опирались на основные принципы организации индивидуальных и групповых игровых занятий.

Коррекционно-развивающие занятия проводились в 2 этапа: 1 этап – через эмоциональное общение со взрослым «ребенок – взрослый» в игровом пространстве группы; 2 этап – с группой детей «ребенок – взрослый – ребенок» в одном игровом пространстве группы.

В основу методик была положена организация совместной игры детей в модели «ребенок с ЗПР – взрослый – ребенок в норме». При проведении коррекционно-педагогических занятий учитывались индивидуальные и личностные особенности ребенка, его интересы и актуальный уровень развития.

Результаты изучения навыков социального поведения дошкольников с ЗПР, полученные до и после коррекционно-педагогической работы, по пяти параметрам социального поведения показали более высокие результаты. Таким образом, полученные результаты на этапе сравнительного эксперимента подтверждают гипотезу, выдвинутую на защиту, что использование в коррекционно-педагогической работе игровых приемов, учитывающих направленность интересов дошкольников с ЗПР, будет способствовать повышению уровня социального поведения.