

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
образования

КРАСНОЯРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ

им. В.П. АСТАФЬЕВА
(КГПУ им. В.П. Астафьева)

Институт социально - гуманитарных технологий
Кафедра коррекционной педагогики

Паланская Наталья Вячеславовна

МАГИСТЕРСКАЯ ДИССЕРТАЦИЯ

СРАВНИТЕЛЬНОЕ ИЗУЧЕНИЕ СОЦИАЛЬНО-
АДАПТАЦИОННЫХ ВОЗМОЖНОСТЕЙ СТАРШИХ
ДОШКОЛЬНИКОВ С СОХРАННЫМ И НАРУШЕННЫМ СЛУХОМ В
ДОШКОЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Направление подготовки 44.04.03 Специальное (дефектологическое)
образование

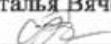
Направленность (профиль) образовательная программа:
Инклюзивное образование детей с особыми образовательными
потребностями

ДОПУСКАЮ К ЗАЩИТЕ:

Заведующий кафедрой:
к.п.н., доцент Беляева Ольга Леонидовна
05.12.2019 
(дата, подпись)

Руководитель магистерской программы:
к.п.н., доцент Беляева Ольга Леонидовна
05.12.2019 
(дата, подпись)

Научный руководитель:
к.п.н., доцент Беляева Ольга Леонидовна
05.12.2019 
(дата, подпись)

Обучающийся:
Паланская Наталья Вячеславовна
05.11.2019 

Красноярск 2019

Оглавление

Введение.....	3
ГЛАВА 1. Теоретические основы изучения адаптационных возможностей детей старшего дошкольного возраста с нарушенным и сохранным слухом	10
1.1. Современные исследования адаптационных возможностей детей дошкольного возраста.....	10
1.2. Адаптационные возможности детей старшего дошкольного возраста с сохранным и нарушенным слухом как психолого-педагогическая проблема.....	15
1.3. Психолого-педагогические подходы к развитию адаптационных возможностей детей старшего дошкольного возраста с сохранным и нарушенным слухом	21
ГЛАВА 2. Экспериментальное исследование адаптационных возможностей детей старшего дошкольного возраста с нарушенным и сохранным слухом.....	28
2.1. Организация и методика экспериментального исследования адаптационных возможностей детей старшего дошкольного возраста с нарушенным и сохранным слухом	28
2.2. Анализ и интерпретация результатов исследования адаптационных возможностей детей старшего дошкольного возраста с нарушенным и сохранным слухом	39
2.3. Методические рекомендации по развитию адаптационных возможностей детей старшего дошкольного возраста с нарушенным и сохранным слухом	50
Заключение.....	68
Библиографический список.....	70
Приложения.....	80

Введение

Актуальность исследования.

В современном обществе насущным вопросом является вопрос о будущем, в связи с постоянным увеличением числа детей с ограниченными возможностями здоровья. Множество проведенных на эту тему исследований говорят о том, что количество таких детей растет и на территории нашей страны. Особую группу среди детей с ограниченными возможностями здоровья составляют дети с нарушениями слуха.

Для удовлетворения имеющихся у этих детей потребностей в получении образовательных услуг, их успешной интеграции в социум, в России был принят ряд нормативно-правовых документов, закрепленных на законодательном уровне (ФЗ «Об образовании в РФ» №273, ФГОС ДО, приказ №1958 от 19.12.2014 гг. и др.) и введено инклюзивное обучение. В основе инклюзивного обучения, лежит идея обеспечения равного доступа к образованию для всех обучающихся при осуществлении индивидуального подхода к каждому конкретному учащемуся («...обеспечение равного доступа к образованию для всех обучающихся с учетом разнообразия особых образовательных потребностей и индивидуальных возможностей»).

На сегодняшний день инклюзивное образование может считаться одним из приоритетов государственной образовательной политики, но для решения возложенных на него задач, кроме принятия документов на законодательном уровне необходимо создавать адекватную образовательную среду, способную оказывать поддержку и осуществлять стимулирование процесса социализации детей с особыми потребностями.

К сожалению усилия, которые государство прилагает для построения в образовательных учреждениях безбарьерной среды, оказываются недостаточными. Как показывает практика, у большей части детей старшего дошкольного возраста с ОВЗ, при поступлении в общеобразовательную школу, обнаруживается неготовность к инклюзивному обучению [1]. [81].

Многие ученые связывают этот факт со специфически развитием таких детей, в первую очередь, с трудностями, испытываемыми ими при попытках адаптироваться к незнакомой социальной среде и замедленным формированием коммуникативных навыков.

Как отмечают многие ученые, дошкольное детство, без преувеличения можно назвать одним из важнейших этапов развития ребенка, которое накладывает отпечаток на все последующее развитие. Именно в этот период идет закладка основных качеств будущей личности: зарождаются устойчивые мотивационные структуры; появляются другие социальные потребности, формируется осознание собственного социального «Я», вырабатываются внутренние социальные позиции, идет развитие самооценки и навыков успешного коммуницирования [36], [50], [54] и др.

В это время особое внимание необходимо обратить на развитие социально-адаптационных возможностей ребенка, ведь именно они играют важнейшую роль в процессе успешной адаптации и интеграции в социум, что безусловно способствует обретению эмоционального благополучия и сохранению психического здоровья ребенка.

В современных реалиях социальная адаптация ребенка дошкольного возраста должна иметь в своем арсенале такие характеристики как всестороннее развитие личности, способность ориентироваться в принятой в обществе системе ценностей, способностью осуществлять самостоятельный выбор, умение находить и удерживать мотивации к саморазвитию и самосовершенствованию.

Поэтому, особую важность имеет изучение особенностей социально-адаптационных возможностей детей с ограниченными возможностями здоровья, в частности, с нарушенным слухом.

Анализ теоретического материала и существующей образовательной практики показывает, что дети с ограниченными возможностями здоровья обнаруживают устойчивые недостатки всех звеньев коммуникативного акта, проявляющиеся в снижении коммуникативно-познавательной потребности в

общении, и в слабости навыков социального взаимодействия и общения, особенно ярко, в силу природы дефекта, это выражено у детей с нарушенным слухом. К тому же, своевременность и необходимость изучения особенностей адаптационных возможностей детей с нарушенным слухом обусловлена внедрением в образовательных учреждениях инклюзивных форм обучения.

Несмотря на то, что проблемам социальной адаптации посвящены труды ряда ученых [36], [62] др. особенности и пути развития социально-адаптационных возможностей детей дошкольного возраста с нарушенным слухом изучен не в полной мере.

Наличие некоторых противоречий в современном состоянии проблемы, определило актуальность проводимого исследования:

- социальное противоречие между закрепленным на законодательном уровне правом ребенка с нарушениями слуха, предоставляющим ему возможность получить выбранное образование и сложностями осуществления данного права по причине отсутствия сформированности коммуникационных навыков, что является серьезным препятствием для социального взаимодействия и общения;
- методическое противоречие между ростом числа детей с нарушениями слуха в общеобразовательных учреждениях и недостаточной для выстраивания плодотворного процесса психолого-педагогического сопровождения методической базой для совместного обучения детей с сохранным и нарушенным слухом.
- личностное противоречие между желанием личности получить признание, раскрыть свой внутренний потенциал, занять достойное место в коллективе слышащих сверстников, , несмотря на существующие особенности.

На наш взгляд, особенности социально-педагогической адаптации детей с сохранным и нарушенным слухом в условиях дошкольной образовательной организации недостаточно изучены. Мало исследованы особенности такой

адаптации в условиях комбинированной группы, посещаемой детьми с сохранным и нарушенным слухом. Таким образом, проблема исследования заключается в недостаточной разработке теоретических аспектов темы исследования и поиске путей способствующих развитию социально-адаптационных возможностей дошкольников с нарушенным слухом в дошкольной образовательной организации, реализующей инклюзивную форму образования.

Цель исследования: изучить особенности социально-адаптационных возможностей детей старшего дошкольного возраста с сохранным и нарушенным слухом и составить методические рекомендации для педагогов, психологов и других специалистов по оптимизации процесса социальной адаптации с учетом выявленных особенностей

Объект исследования: социально-адаптационные возможности детей старшего дошкольного возраста.

Предмет исследования: особенности социально-адаптационных возможностей детей старшего дошкольного возраста с сохранным и нарушенным слухом.

Гипотеза исследования строится на предположении о том, что:

- 1) У старших дошкольников с нарушениями слуха будут выявлены особенности социально-адаптационных возможностей, проявляющихся в физиологических, психологических и социальных аспектах.
- 2) Выявленные особенности позволят составить дифференцированные методические рекомендации по оптимизации процесса развития социально-адаптационных возможностей детей старшего дошкольного возраста с сохранным и нарушенным слухом, с учетом выявленных особенностей.

В соответствии с поставленной целью и выдвинутой гипотезой предстояло решить следующие **задачи исследования:**

- 1) Изучить теоретические аспекты проблемы развития социально-адаптационных возможностей детей старшего дошкольного возраста с

сохранным и нарушенным слухом в психолого-педагогической литературе;

- 2) Экспериментальным путем изучить особенности социально-адаптационных возможностей детей старшего дошкольного возраста с сохранным и нарушенным слухом
- 3) Составить содержание работы по оптимизации процесса развития социально-адаптационных возможностей детей старшего дошкольного возраста с сохранным и нарушенным слухом, с учетом выявленных особенностей.

Теоретико-методологической основой исследования послужили:

- 1) культурно-историческая теория развития высших психических функций; идеи Л.С.Выготского о совместном воспитании и обучении детей с разными возможностями (Л.С. Выготский).
- 2) положение об общности закономерностей развития нормального ребенка и ребенка с психофизическими нарушениями (Л.С. Выготский);
- 3) психологическая теория деятельности (А.Н. Леонтьев); психолого-педагогические подходы обучения и воспитания детей с нарушениями слуха (Р.М. Боскис, Г.Л. Выгодская, С.А. Зыков, Т.С. Зыкова, Б.Д. Корсунская, Н.Г. Морозова);

В соответствии с поставленными задачами исследования использовались следующие **методы исследования**:

1. Теоретические методы: анализ литературных источников по проблеме исследования.
2. Эмпирические методы: наблюдение, проективный рисуночный тест, беседа, опрос;
3. Интерпретационные методы: качественный и количественный анализ полученных результатов.

Организация исследования:

Экспериментальное исследование проводилось с 2017 по 2019 года и включало три этапа.

На *первом этапе* работы изучались теория и практика исследуемой проблемы, были определены предмет, цель, основные задачи, сформулирована рабочая гипотеза исследования (ноябрь 2017 - август 2018 гг.).

Второй этап был посвящен непосредственно организации и проведению экспериментального исследования особенностей социально-психологической адаптации детей старшего дошкольного возраста с сохранным и нарушенным слухом (сентябрь 2018 – май 2019 гг.).

На *третьем этапе* оформлялись результаты исследования, составлялись методические рекомендации (июнь – ноябрь 2019 год).

Теоретическая значимость исследования заключается в том, что:

- 1) Приведены в систему основные направления исследования по проблеме изучения социально-адаптационных возможностей детей старшего дошкольного возраста с сохранным и нарушенным слухом;
- 2) Экспериментальным путем определены основные особенности социально-адаптационных возможностей детей старшего дошкольного возраста с сохранным и нарушенным слухом и обозначена необходимость развития социально-адаптационных возможностей детей.
- 3) Обоснован диагностический комплекс по изучению особенностей социально-адаптационных возможностей детей и определены основные направления коррекционно-развивающей работы по развитию социально-адаптационных возможностей детей старшего дошкольного возраста с сохранным и нарушенным слухом.

Практическая значимость исследования:

- 1) Разработаны и модифицированы задания, входящие в диагностический комплекс, могут использоваться в деятельности педагогов, психологов и специалистов, реализующих инклюзивную практику работы;
- 2) Представленные дифференцированные методические рекомендации могут быть внедрены в образовательный процесс, и применяться педагогами, психологами, воспитателями и другими специалистами, работающими в инклюзивных группах дошкольных образовательных учреждений при разработке и составлении различных коррекционно-развивающих программ.

Апробация и внедрение результатов исследования осуществлялись в процессе организации экспериментальной работы на базе муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 194 комбинированного вида» (далее МБДОУ №194).

Отдельные аспекты диссертации и выводы нашли свое отражение в следующих публикациях:

«Проблема детских страхов у дошкольников с нарушениями слуха» // Беляева О.Л., Паланская Н.В. // Современные технологии коррекционно-развивающей работы с детьми, имеющими ограниченные возможности здоровья: материалы научно-практической конференции студентов, магистрантов и аспирантов. Красноярск, 13 мая 2019 г. [Электронный ресурс], КГПУ, 2019. - С. 38-40

«Ассистивные технологии в работе педагога инклюзивного образования»//Стандарты и мониторинг в образовании, в соавторстве с Козыревой О.А., Артюховой Т.Ю Васильевой Т.И., Ходюковой, Н.Ю., Быковой А.О.

Структура диссертации. Работа состоит из введения, двух глав, общих выводов, заключения, библиографического списка и приложений. Текст сопровождается таблицами, гистограммами и диаграммами.

ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ИЗУЧЕНИЯ СОЦИАЛЬНО-АДАПТАЦИОННЫХ ВОЗМОЖНОСТЕЙ ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С НАРУШЕННЫМ И СОХРАННЫМ СЛУХОМ

1.1. Современные исследования социально-адаптационных возможностей детей старшего дошкольного возраста

В современной зарубежной и отечественной психолого-педагогической литературе понятие социальной адаптации занимает одно из главных мест, это обусловлено признанием исследователями того факта, что лишь вступая во взаимодействие с внешней средой человек может развиваться как биопсихосоциальная система [8].

Социально-адаптационные возможности тесно связаны с социальной адаптацией личности и её составляющими, характеризуя, в целом, преобразовательную активность. В процессе социальной адаптации происходит взаимоприспособление личностей, групп путем усвоения ролей, ценностей, норм и способов взаимодействия в определенных условиях [3].

Ряд авторов рассматривают адаптацию как, во-первых, свойство организма, во-вторых, процесс приспособления к изменяющимся условиям среды, сущность которого состоит в достижении одновременного равновесия между средой и организмом, в-третьих, результат взаимодействия в системе “человек—среда”, в-четвертых, цель, к которой стремится организм [69], [76], [78]; Таким образом, адаптация, может рассматриваться как единство противоположно направленных процессов: аккомодации и ассимиляции.

В контексте нашего исследования наибольший интерес представляет понимание социальной адаптации, как процесса активного приспособления индивида к условиям социальной среды и как результат этого процесса,

который находит свое проявление в формировании самосознания и ролевого поведения, самоконтроля, способности к адекватным связям с окружающим.

Социальная адаптация — это процесс вхождения личности в социально-ролевые отношения и связи, приобретение ею социального опыта, признание социальных норм, ценностей, правил, социальных отношений и действий в социуме [25].

Тех же взглядов придерживается [24] который в свою очередь считают, что социальную адаптацию нужно рассматривать как «процесс приспособления индивида к изменившейся среде с помощью различных социальных средств». Социальная адаптация представляет собой элемент деятельности, функцией которого является освоение относительно стабильных условий среды, решение повторяющихся, типичных проблем путем использования принятых способов социального поведения, действия. Основным способом социальной адаптации является принятие норм и ценностей новой социальной среды, сложившихся форм взаимодействия, а также форм предметной деятельности».

Явление социальной адаптации понимается учеными как сложный процесс, в котором высшей ступенью считается не взаимное приспособление и уравнивание среды и индивида, а объединение их в новой системе более высокого уровня организации. Новая система возникает при активном взаимодействии среды и индивида и предполагает взаимные, двусторонние изменения. При оптимальном выстраивании системы взаимодействия человек реализуется в продуктивной деятельности, одновременно приветствующейся со стороны социальной среды [2].

В качестве предмета исследования социальная адаптация, базирующаяся на адаптационных возможностях индивида, представляется не только сложным, но и многоуровневым и многокритериальным процессом, подлежащим изучению с различных точек зрения (с позиций разных подходов и направлений) и с помощью множества методик.

Так, [69] считает одним из важнейших компонентов социальной адаптации адаптацию социально-психологическую. Она поставила вопрос о методологии исследования процесса адаптации как «системного социо-психо-биологического явления».

[75] рассматривает социальную адаптацию как активное самоизменение личности в соответствии с требованиями ситуации.

[73] рассматривает анализируемое понятие как взаимосвязь эмоционально-волевых качеств личности и характера деятельности.

[66] полагает, что «адаптационные возможности индивида во многом зависят от психологических особенностей личности, определяющих способность адекватной регуляции функционального состояния организма в разнообразных условиях жизни и деятельности. Чем значительнее адаптационные способности, тем выше вероятность нормального функционирования организма и эффективной деятельности при увеличении интенсивности воздействия психогенных факторов внешней среды». Кроме того, он говорит о сложных механизмах физиологической, психической и социальной адаптации. Он рассматривает их и как уровни единой адаптации, и как отдельные виды адаптации. Одновременно он подчеркивает: существуют определенные физиологические и психические механизмы, обеспечивающие процесс адаптации на этих трех уровнях.

Очевидно, что рассматриваемой теме посвящена обширная литература, освещающая проблему адаптации с разных сторон, но при этом все авторы отмечают, что адаптация является процессом. Причем, процесс этот непрерывный и является необходимым условием для оптимальной жизнедеятельности личности.

Эффективность процесса адаптации связывают с понятиями адаптивности и адаптационные возможности. Под адаптивностью понимают врожденную и приобретенную способность человека к приспособлению ко всей многогранности жизни при любых условиях, а под адаптационными возможностями те свойства, которые эту способность обеспечивают.

Наиболее точное определение адаптационных возможностей, на наш взгляд, приводит [39] «адаптационные возможности человека представляют собой устойчивые резистентные характеристики индивидуально-типологического и личностного уровня, которые обеспечивают способность успешно адаптироваться к разнообразным требованиям жизнедеятельности и проявляются как в физиологическом плане (от биохимического уровня к уровню безусловно- и условно-рефлекторной регуляции деятельности) и (самое главное) в психологическом плане, направляя поведение личности.

Процесс социализации начинается с рождением человека и продолжается, по сути, до конца жизни. В этом сложном процессе становления человека и его социализации многое зависит от того, как ребенок в первые годы жизни сможет адаптироваться в мире людей (взрослых и сверстников), в образовательных детских дошкольных учреждениях, удастся ли ему найти свое место в жизни и реализовать собственный потенциал. Особое внимание требуется обратить на дошкольников, потому что, именно в дошкольном возрасте происходит первичная ориентация всей будущей жизни, закладываются духовно-нравственные основы личности, формируется первый неоценимый опыт взаимодействия с обществом. В старшем дошкольном возрасте общение со сверстниками особенно важно при закладывании характера, формировании личности [34], [59], [70] и др. В дошкольном возрасте перестраивается вся мотивационно-потребительская сфера человека. Ошибки и просчёты в воспитании, допущенные в этом возрасте, могут навредить формирующейся личности ребенка.

Сравнив мнения ученых по проблеме адаптации у старших дошкольников, и опираясь на их знания об общих закономерностях и механизмах адаптационных реакций можно констатировать, что вхождение в новую среду по ряду причин вызывает у ребенка стресс [39], [47], [49], [78]. и др. Новое окружение, новая обстановка, новые люди. Большое количество незнакомых людей, непривычная обстановка, новые требования – основная

причина возникающего стресса. Следовательно, адаптацией следует считать процесс вхождения в новую для ребенка среду и болезненное привыкание к ее условиям.

Адаптацию в условиях дошкольного учреждения, можно считать, процессом приспособления функций организма ребенка к условиям существования в группе. Ребенок, переходящий в новые условия жизни в дошкольном учреждении, переживает стрессовое состояние, то есть у него появляется торможение, возникает напряженное состояние, обусловленное тем, что ребенок попадет под целый комплекс воздействий. Происходит серьезная перестройка всех его представлений об отношениях с окружающими людьми, изменение привычных форм жизни. Такая резкая смена условий может сопровождаться сильными переживаниями, снижением речевой активности, игровой активности и часто сказывается на здоровье ребенка [30].

Неизбежно происходит возникновение синдрома **адаптации**. Значение адаптации для дальнейшего здоровья и самочувствия ребенка заключается именно в том, насколько успешно его организм выдержит приспособление к окружающей среде в новых условиях.

А успешность этого процесса, как, следует из вышеизложенного, напрямую зависит от социально-адаптационных возможностей ребенка и их особенностей.

Таким образом, социальная адаптация – это процесс активного приспособления индивида к условиям социальной среды и как результат этого процесса, проявляется в формировании самосознания и ролевого поведения, самоконтроля, способности к адекватным связям с окружающими.

1.2. Социально-адаптационные возможности детей старшего дошкольного возраста с сохранным и нарушенным слухом как психолого-педагогическая проблема

Проблема социального развития подрастающего поколения всегда была актуальной, а в последнее время, в связи с увеличением количества детей с особыми потребностями, приобретает все большую остроту. Главной задачей современной педагогики является обеспечение каждого подрастающего ребенка возможностью максимально эффективного и успешного интегрирования в социум.

Важную роль в сложном процессе становления личности человека и его дальнейшей социализации в обществе играет то, как проходила адаптация ребенка в образовательных детских дошкольных учреждениях. Успешность адаптации, в свою очередь, зависит в большей степени именно от того, как складывались межличностные отношения ребенка со сверстниками и взрослыми.

Особого внимания заслуживают вопросы адаптации детей старшего дошкольного возраста в группе ДООУ, и, прежде всего, изучение факторов и проблем, обуславливающих трудности процесса социальной адаптации, что негативно сказывается на социально-личностном развитии старшего дошкольника и его психологической готовности к школе.

Достаточно часто проблемы адаптации возникают из-за несоответствия особенностей новых требований характеристикам детей группы по различным показателям. Например, по опережению уровня развития познавательной сферы и отставанию в сформированности социально-коммуникативных навыков и т.д.

Можно выделить ряд факторов, которые приводят к значительным затруднениям процесса социальной адаптации детей старшего дошкольного возраста. Эти факторы связаны и с физическим, и с психологическим

состоянием ребенка, являются взаимообусловленными и тесно связанными между собой. К этим факторам относят относят:

- Заболевания, которые могут нарушать нормальную работу нервной системы. (То есть заболевания, изменяющие общий нервный фон, такие, к примеру, как атопический дерматит и бронхиальная астма. Дети, страдающие этими заболеваниями, бол капризны, плаксивы, несдержанны).
- Особенности эмоционально-волевой сферы, среди которых выделяю повышенный уровень тревожности, агрессии, медлительность, застенчивость (что особенно присуще детям с нарушениями слуха)
- Несформированность коммуникативных умений и предметной деятельности, сложности в общении со взрослыми и сверстниками. Фактор, который можно считать наиболее частой причиной социальной дезадаптации.

Таким образом, новый микросоциум и новая обстановка, безусловно, являются неизвестным пространством для ребенка, требующим построения новых отношений. При этом успешность, освоения нового пространства и принятие нового окружения, прямо пропорциональна уровню развития социально-адаптационных возможностей.

Общеизвестно что, важнейшую роль в развитии ребенка-дошкольника играет общение. На первых порах главным источником практически всех эмоций, носителем знаний и умений представляется взрослый. В этот период он является наиболее предпочитаемым партнером для общения. А в старшем дошкольном возрасте, взрослый уступает сверстнику, роль которого становится более важной. Как считает [60] ребенок в старшем дошкольном возрасте «точно знает, что ему нужны другие дети, и явно предпочитает их общество».

В психолого-педагогических исследованиях проблемы отношений старших дошкольников со сверстниками и взрослыми уделяли внимание [4], [30], [39] и др.

Учеными неоднократно подчеркивалось, что за любое отклонение от нормы в развитии ребенка приводит к нарушениям его взаимодействия с окружающими и детьми и взрослыми. Все дети с ограниченными возможностями здоровья в силу объективных и субъективных причин испытывают затруднения в социальной адаптации.

А дети с нарушенным слухом, в силу своих психофизиологических особенностей, в большей, чем другие, степени испытывают трудности в коммуникативных и эмоциональных аспектах.

Свои отличительные особенности имеет и психическое развитие таких детей, оно представляет собой своеобразный путь развития, которое происходит в особых условиях коммуницирования с внешним миром. При таком дефицитарном типе нарушенного развития первичный дефект слухового анализатора приводит к недоразвитию функций, максимально связанных с ним, и, как следствие, к замедлению развития других функций, которые связаны со слухом опосредованно. Нарушения развития частных психических функций в свою очередь тормозят психическое развитие ребенка с нарушенным слухом. При дефицитарном типе можно наблюдать следующие особенности: нарушения сложных межфункциональных связей и иерархических координаций, что выражается в различной степени недоразвития одних перцептивных систем при относительной сохранности других.

В психическом развитии таких детей выделяет две закономерности характерные для этого вида нарушения развития[78].

Во первых, для нормального психического развития ребенка характер, разнообразие и сложность воздействий извне должны постоянно усложняться. Из-за слухового дефекта диапазон внешних воздействий на ребенка с нарушениями слуха сильно сужен, взаимодействие со средой обеднено, коммуницирование с окружающими людьми затруднительно.

По этим причинам психическая деятельность ребенка упрощается, ответы на внешние воздействия значительно теряют свою сложность и

разнообразие в сравнении с нормально развивающимися сверстниками..
Изменяется формирование системы межфункциональных взаимодействий.
По этой причине компоненты психики ребенка с нарушенным слухом
созревают по другим параметрам, к примеру, можно выделить
несоразмерность в развитии наглядно-образного и словесно-логического
мышления;

Во вторых следует отметить такую особенность как более медленное
психическое развитие в первое время жизни, а затем его ускорение в
дальнейшем. Это связано «с отличиями в структуре психики» [78]. Различия
в психическом развитии ребенка с нарушенным и сохранным слухом на
первых порах жизни несут незначительный характер, но возрастают в дальнейшем. Если
сурдопедагогическая помощь была оказана своевременно, и носила
систематический характер различия теряют тенденцию к росту и становятся
меньше. Таким образом, чем раньше ребенок с нарушенным слухом попадает
под сурдопедагогическое воздействие, тем благоприятнее прогноз его
развития и тем больше он приблизится в своем развитии к ребенку с
сохранным слухом..

Ведь согласно [37] «психическое развитие детей, имеющих нарушения
слуха, подчиняется тем же закономерностям, которые обнаруживаются в
развитии нормально слышащих детей».

Среди общих закономерностей развития психики детей, выделяют
наличие у ребенка собственного ритма развития, который может
неоднородно меняться в разном возрасте, а также содержание развития,
которое зависит от особенностей созревания организма, жизненных условий,
форм обучения и воспитания ребенка.

Также [37] сформулировал положение о «единстве и взаимодействии
биологических и социальных факторов в процессе развития». Единство,
описанное [37] имеет две особенности. Они заключаются в следующем: в
процессе формирования таких функций, как, к примеру, ощущения, ведущая
роль принадлежит биологическим и генетическим факторам. Тогда как в

развитии высших психических функций (более сложных), таких как произвольная память или абстрактно-понятийное мышление, определяющее берут на себя социальные факторы. Естественно, чем сложнее функция, тем больше времени уходит на ее формирование, и тогда влияние социальных факторов, усиливается. Здесь очень важны условия обучения и воспитания. К тому же, единство и взаимосвязь биологических и социальных факторов претерпевают изменения по ходу развития, поэтому роль определенного фактора в процессе развития одной и той же функции может быть различной.

Детский возраст имеет свои особенности, так с одной стороны это незрелость структур мозга, несформированность отдельных компонентов психики, а с другой стороны гибкость и пластичность нервной системы и ее компенсаторные возможности.

Особенности психического развития детей с различными нозологиями можно проанализировать через понятие, введенное [37] о структуре дефекта. Первичный дефект, в нашем исследовании — нарушение слуха, неизбежно ведет к отклонениям второго и третьего порядка.. Вторичные отклонения имеют, практически всегда, уже системный характер, изменяя структуру межфункциональных взаимосвязей, при этом близость вторичного отклонения к первичному дефекту, усложняет его коррекцию.

Именно над вторичными отклонениями у детей с нарушенным слухом проводится основная психолого-педагогическая коррекция развития. Если помощь ребенку с нарушенным слухом была оказана несвоевременно, то автоматической компенсации нарушений не происходит, и тогда только более сложная коррекционная работа может дать, положительный результат по купированию нарушений. В ходе психического развития происходят иерархические изменения между первичными и вторичными нарушениями. Вначале обучению и воспитанию препятствует первичный дефект. В дальнейшем вторичные нарушения берут на себя ведущую роль, затрудняя процесс социальной адаптации ребенка.

Адаптация ребенка с нарушениями слуха к условиям детского сада - это его привыкание к новой обстановке. Под условиями детского сада рассматривается социальная ситуация развития ребенка - сложившаяся система взаимодействия ребенка с окружающим миром, который представлен взрослыми и детьми. С учетом нарушений в развитии, дети с патологией слуха, адаптируются к условиям детского сада дольше и тяжелее.

Особенности поведения и проявления эмоций у ребенка с нарушениями слуха, адаптирующегося к новым условиям, могут проявляться в: отрицательных эмоциях, страхе, гневе, положительных эмоциях; социальных контактах, познавательной деятельности, социальных навыках, особенностях речи, двигательной активности, сне и аппетите. Педагоги выделяют следующие основные факторы, влияющие на адаптацию ребенка в детском саду: низкая социализация ребенка; недооценивание важности режима адаптации; низкие навыки самообслуживания ребенка; разница в режиме дня.

Таким образом, дошкольники с недостатками слуха, испытывают серьезные трудности в социальных контактах со сверстниками и взрослыми, в налаживании этих контактов, в поддержании общения на положительном эмоциональном уровне.

1.3. Психолого-педагогические подходы к развитию социально-адаптационных возможностей детей старшего дошкольного возраста с сохранным и нарушенным слухом

Общество, в котором растет и развивается ребенок, характеризует ряд взаимосвязанных и взаимообусловленных социальных факторов. К таким факторам относятся культурные и религиозные традиции, принятые в окружающем обществе мировоззрение и идеология, общий уровень развития науки и искусства.

Комплексный психолого-педагогический подход к сопровождению детей с ограниченными возможностями здоровья, посещающих комбинированные группы, должен, прежде всего иметь своей целью создание правильных психолого-педагогических и коррекционно-развивающих условий для обеспечения возможности получения образования соответствующего возрастными и индивидуальными особенностям детей. С учетом актуального развития детей, состоянием здоровья, обеспечивая при этом эволюционирование механизмов компенсации и социальной адаптации каждого ребенка в социум.

Рассматривая компоненты слагаемых социально-адаптационных возможностей ребенка, оказывающих влияние и закладывающих основу успешного процесса социальной адаптации, целью этого параграфа будет изучение основных психолого-педагогических подходов к улучшению и развитию адаптационных возможностей детей старшего дошкольного возраста с сохранным и нарушенным слухом

С самых первых исследований данного вопроса в центре внимания ученых стояла проблема изучения основных факторов, влияющих на процесс социальной адаптации, а также механизмы и условия развития адаптационных возможностей ребенка. В предыдущей части нашего исследования мы выявили, что, по мнению большинства ученых, успешность социальной адаптации ребенка зависит от уровня развития его адаптационных возможностей.

Проводя анализ социальной интеграции ребенка с нарушенным слухом в группы детей дошкольного учреждения с сохранным слухом необходимо принимать во внимание и то, что важную роль в развитии социальной адаптированности ребенка играет взрослый. Усвоение социального опыта происходит не путем пассивного восприятия, а в активной форме — в различных видах деятельности — общении, игре, учении, труде. Дети овладевают этим опытом не самостоятельно, а при помощи взрослых.

В процессе руководства деятельностью детей, их общением между собой и со взрослыми, восприятием детьми различных художественных произведений педагог должен обращать внимание на разные стороны поведения ребенка, его внешний вид, проявление личностных, интеллектуальных, волевых качеств. Фиксируя и оценивая их, взрослый не только помогает детям лучше понять окружающих, но еще и формирует у них правильные «взгляды на людей», «эталоны», с которыми они «сверяют» свое поведение и которыми они должны «мерить» поведение сверстников [25]. К тому же, было установлено, что доминирующее значение для получения положительной оценки в среде сверстников у дошкольников с нарушенным слухом имеет гуманность отношений педагога с воспитанниками, его личный пример [51]

Необходимыми условиями психолого-педагогического сопровождения детей с нарушениями слуха, находящихся в условиях инклюзивных групп, являются следующие:

- 1) эффективное взаимодействие всех специалистов, работающих с ребенком;
- 2) учет индивидуальных особенностей ребенка ;
- 3) создание мотивации на общение;

Учитывая особенности протекания адаптационного периода у дошкольников с особыми потребностями, основными направлениями работы в такой период должны являться: создание условий, способствующих охране и укреплению здоровья воспитанников; снятие стресса и обеспечение положительного эмоционального состояния ребенка; формирование адекватных возможностям воспитанников форм общения; организация поведения детей. Все это осуществляется через систему психолого-педагогического сопровождения всех участников процесса, которая, включает в себя прогноз вероятной степени адаптации ребенка, консультирование родителей и педагогов. Для успешной адаптации дошкольника с нарушениями слуха, к новому микросоциуму следует создать

в дошкольном учреждении такие условия, которые, способствовали бы комфортному пребыванию в группе, преобладанию положительных эмоций, поощрению мотивации ребенка к общению. Для этого необходимо обладать как знанием общих закономерностей, так и пониманием особенностей развития таких детей, для эффективной организации процесса их социализации.

Одним из основных факторов, обеспечивающих успешную адаптацию является, фактор стрессоустойчивости. Разлучаясь с близким человеком и попадая в незнакомую обстановку и окружение, ребенок испытывает целый спектр отрицательных эмоций, с которыми справиться самостоятельно для него не представляется возможным. Реакция на стресс проявляется из двух основных слагающих физиологического и психологического ответа организма на стресс. На физиологическом уровне это изменения, происходящие в эндокринной, мышечной, сердечно-сосудистой, нервной, дыхательной и других системах. На психологическом уровне это совокупность негативно окрашенных эмоциональных переживаний, среди которых преобладают страх, тревога, беспокойство, гнев, злость, тоска и т.п. Если вовремя не оказать ребенку необходимую психологическую помощь, существует угроза закрепления и переростания, переживаемых ребенком негативных эмоций в стойкий эмоциональный фон. В этом случае такое эмоциональное состояние может затянуться на недели и месяцы. А к старым страхам прибавляются новые. Для того, чтобы оказываемая помощь была эффективной и своевременной она должна базироваться на адекватной диагностике.

В исследованиях отечественных и зарубежных ученых проблема детских страхов занимает особое место и является достаточно затруднительной. Страх считается очень сильной эмоцией, которая оказывает существенное воздействие на последующее развитие ребенка дошкольного возраста.

Современные дети дошкольного возраста испытывают различного рода страхи, вызванные ежедневными сообщениями из средств массовой информации, просмотром мультипликационных фильмов со сценами насилия, диспропорциональными частями тел главных героев и т.д. [1]. Особую группу детей составляют дети с нарушениями деятельности слуховой функции в связи с депривацией полноценного общения [27].

На наш взгляд, изучение данного вопроса является одним из актуальных направлений, которое требует глубокого научного анализа, в силу физиологических различий рассматриваемого контингента детей. Дошкольники обеднены возможностями полноценного общения с окружающими людьми в связи со спецификой их аудиального мира. Развитие детей дошкольного возраста с нарушениями слуха осуществляется под влиянием разнообразных факторов, начиная с позиции родителей и заканчивая фрустрацией из-за невозможности добиться понимания [3].

По мнению ряда авторов [85] личность ребенка с ограниченными возможностями здоровья формируется в ходе усвоения социального опыта, а также в процессе общения со взрослыми и сверстниками [52; 58; 61].

Повышение уровня тревожности и страхов у детей с нарушениями слуха обусловлено сложившимися социальными и экономическими условиями в окружающем мире. Особенно к этому чувствительны дети с нарушениями в развитии, в том числе дети с нарушениями слуха. Частичная сенсорная изоляция сказывается на их эмоциональном развитии.

Изучение личностных особенностей детей с нарушениями слуха происходит на основе наблюдения за их эмоциональным реагированием на те или иные объекты и поведение в смоделированных ситуациях.

Существуют разные технологии выявления тревожных состояний, страхов у детей, в том числе и детей с нарушениями слуха, в работе с которыми можно использовать игрушки-поддержки, представляющие собой положительных персонажей хорошо знакомых детям мультфильмов, либо героев фольклорных произведений.

Их применение позволит выявить предпочтения ребенка, может использоваться педагогом для снятия эмоционального напряжения, установления контакта с тревожными детьми. Выбор персонажа (предпочитаемые игрушки) позволяет специалисту получить необходимую информацию для последующего анализа. Рассказ ребенка об игрушке дает возможность педагогу простроить с ребенком доверительные отношения и определить тревожащие его факторы. Игрушки, вызывающие страх или испуг, могут быть также использованы в качестве определения причины зарождения отдельных видов страха. В ряд устрашающих игрушек могут быть включены фигуры таких сказочных персонажей, как Баба Яга, Кощей Бессмертный, Леший и др. Также устрашающими для ребенка могут выступать фигурки реальных объектов: насекомых, животных, людей, занимающихся разными видами профессиональной деятельности (например, врачей, парикмахеров, полицейских).

При выборе игрушки, ребенком с нарушенным слухом особое внимание специалист должен обратить на изучение невербальной реакции (мимика, жесты, пантомимика), кожно-гальванические реакции (бледность или покраснение кожи лица, влажные ладони, потливость), а также на дыхание (задержка или поверхностное дыхание).

Выявление страхов ребенка позволяет организовать правильные формы работы с ним. Стрессоустойчивость базируется на факте обладания определенными качествами характера. Такими как: положительное отношение к себе (самопринятие); позитивное отношение к окружающему миру (умение замечать хорошее); умение преодолевать негативные эмоции (находить пути и способы для этого); умение расслабляться .

Именно данные качества необходимо воспитывать в любом ребенке для повышения стрессоустойчивости.

ВЫВОДЫ ПО I ГЛАВЕ

Проанализировав, психолого-педагогическую и методическую литературу мы выявили, что:

- 1) Социальная адаптация – это процесс активного приспособления индивида к условиям социальной среды и как результат этого процесса, проявляется в формировании самосознания и ролевого поведения, самоконтроля, способности к адекватным связям с окружающим.
- 2) Дошкольники с недостатками слуха, испытывают серьезные трудности в социальных контактах со сверстниками и взрослыми, а уровень готовности, адаптированности и коммуникативности напрямую связан с социально-адаптационными возможностями детей.
- 3) Оптимальное развитие социально-адаптационных возможностей детей с нарушенным слухом возможно только при комплексном подходе – совместной работе педагогов, соответствующих специалистов и активном участии родителей, как участников образовательных отношений.

ГЛАВА II. ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ АДАПТАЦИОННЫХ ВОЗМОЖНОСТЕЙ ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С НАРУШЕННЫМ И СОХРАННЫМ СЛУХОМ

2.1. Организация и методика экспериментального исследования социально-адаптационных возможностей детей старшего дошкольного возраста с сохранным и нарушенным слухом.

Экспериментальное изучение особенностей социально-адаптационных возможностей детей старшего дошкольного возраста по отношению к сверстникам с сохранным и нарушенным слухом проводилось в период с 2017 по 2019 года и включало три этапа:

Первый этап (сентябрь–декабрь 2017 гг.) – определение цели и задач экспериментального исследования, составление и обоснование диагностического комплекса, определение базы исследования, подбор экспериментальной группы.

Второй этап (январь 2017- апрель 2019 гг.) – непосредственно проведение экспериментального исследования.

Третий этап – (июнь – ноябрь 2019гг.) - оформление результатов исследования, составление рекомендаций.

В рамках реализации первого этапа (подготовительного) нами была определена *цель констатирующего эксперимента* – выявить особенности сформированности адаптационных возможностей детей старшего дошкольного возраста с сохранным и нарушенным слухом.

В качестве задач констатирующего эксперимента мы выделили:

- 1) Определение экспериментальной группы старших дошкольников, определение базы исследования;

- 2) Составить, описать и провести обследование социально-адаптационных возможностей детей старшего дошкольного возраста с сохранным и нарушенным слухом
- 3) Осуществить качественный и количественный анализ результатов исследования;
- 4) Определить содержание дифференцированных методические рекомендации по развитию социально-адаптационных возможностей у детей старшего дошкольного возраста с сохранным и нарушенным слухом.

Основываясь на научно-теоретическую базу, был разработан диагностический комплекс и проведен констатирующий эксперимент.

Базой экспериментального исследования являлось муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 194 комбинированного вида» (МБДОУ № 194), реализующее практику инклюзивного образования дошкольников. В эксперименте принимали участие три группы детей 6 – 7 лет.

Первую группу составили дети с сохранным слухом в количестве 16 человек (группа А).

Во вторую группу вошли дети с нарушенным слухом из группы комбинированной направленности в количестве 8 человек (группа В).

В третью группу были включены дети с нарушенным слухом с сочетанными нарушениями (группа С).

Для выявления особенностей социально-адаптационных возможностей детей старшего дошкольного возраста были подобраны методики, соответствующие основным задачам исследования. Диагностический комплекс охватывал три компонента, составляющих социально-адаптационные возможности ребенка и включает в себя:

- оценку физиологического состояния;
- оценку адекватности эмоциональных реакций;
- оценку уровня социализации

Цветовая сенсорика достаточно тесно связана с эмоциональной жизнью личности. Эта связь, подтвержденная во многих экспериментальных психологических исследованиях, давно используется в ряде психодиагностических методов. При проведении эксперимента в соответствии с выбранной методикой был использован набор из восьми цветов, который компактен и удобен в применении. При относительно небольшом количестве стимулов в нем представлены основные цвета спектра (синий, зеленый, красный и желтый), два смешанных цвета (фиолетовый и коричневый) и два ахроматических цвета (черный и серый).

1 раздел – изучение физиологического состояния дошкольников

В качестве диагностического инструмента для оценки физиологического состояния дошкольников групп А и В было выбрано задание, построенное на проективной методике «Домики» О.А. Ореховой.

Задание № 1 «Цветовой градусник»

Диагностическая цель: выявить способности организма к энергозатратам или тенденции к энергосбережению.

Процедура обследования осуществлялась следующим образом: ребенку выдается лист бумаги формата А-4, на котором изображена дорожка из восьми прямоугольников, восемь цветных карандашей: синий, красный, желтый, зеленый, фиолетовый, серый, коричневый, черный. Карандаши должны быть одинаковыми, окрашены в цвета, соответствующие грифелю.

Инструкция: «Мы будем заниматься раскрашиванием. Нужно раскрасить дорожку из восьми прямоугольников. Выберите тот карандаш, который вам приятен больше всего и раскрасьте первый прямоугольник. Отложите этот карандаш в сторону. Посмотрите на оставшиеся карандаши. Какой из них вам больше нравится? Раскрасьте им второй прямоугольник. Отложите карандаш в сторону».

Критерии оценивания:

Обработка полученных данных осуществляется путем вычисления вегетативного коэффициента по формуле: $ВК = (18 - \text{место красного цвета} -$

место синего цвета) / (18 – место синего цвета – место зеленого цвета). Вегетативный коэффициент характеризует энергетический баланс организма: его способность к энергозатратам или тенденцию к энергосбережению. Его значение изменяется от 0,2 до 5 баллов. Энергетический показатель интерпретируется следующим образом: **0 – 0,5** – хроническое переутомление, истощение, низкая работоспособность. Нагрузки непосильны для ребенка (недостаточный физиологический уровень адаптации). **0,51 – 0,91** – компенсируемое состояние усталости. Самовосстановление оптимальной работоспособности происходит за счет периодического снижения активности. Необходима оптимизация рабочего ритма, режима труда и отдыха (частичный физиологический уровень адаптации). **0,92 – 1,9** – оптимальная работоспособность. Ребенок отличается бодростью, здоровой активностью, готовностью к энергозатратам. Нагрузки соответствуют возможностям (достаточный физиологический уровень адаптации). Образ жизни позволяет ребенку восстанавливать затраченную энергию. **Свыше 2,0** – перевозбуждение. Чаще является результатом работы ребенка на пределе своих возможностей, что приводит к быстрому истощению. Требуется нормализация темпа деятельности, режима труда и отдыха, а иногда и снижение нагрузки.

В работе с детьми группы С для диагностики тех же компонентов использовалась методика С.В. Велиевой.

Задание 2 «Паровозики»

Процедура обследования осуществляется следующим образом: ребенку выдается белый паровозик и 8 разноцветных вагончиков (красный, желтый, зеленый, синий, фиолетовый, серый, коричневый, черный). Паровозики хаотично располагают на белом листе. Ребенку предлагается рассмотреть все вагончики и построить волшебный поезд. Первым просят поставить вагончик, который кажется ребенку самым красивым. Затем выбрать самый красивый из оставшихся, и т.д.». Вегетативный коэффициент вычисляется описанным выше способом.

Интерпретация результатов задания по методике С.В. Велиевой,

Кроме значения вегетативного коэффициента позволяет выявить нормальный или пониженный эмоциональный фон, то есть преобладающее настроение ребенка, состояния тревоги, страха, удовлетворительную или низкую адаптацию в новой или привычной, социальной среде.

Методика направлена на определение степени позитивного (ППС) и негативного (НПС) психического состояния.

Обработка результатов производится следующим образом: если ребенок выбрал карандаш фиолетового цвета для второго прямоугольника (вагончика); черный, серый, коричневый – для третьего; красный, желтый, зеленый — для шестого присваивается 1 балл. Если ребенок выбрал карандаш фиолетового цвета для первого прямоугольника (вагончика); черный, серый, коричневый – для второго; красный, желтый, зеленый — для седьмого, синий – для восьмого присваивается, 2 балла. Если черный, серый или коричневый карандаш выбран для первого прямоугольника(вагончика); синий – для седьмого; красный, желтый, зеленый – для восьмого прямоугольника (вагончика) - присваивается 3 балла. Если при суммирования полученных баллов результат оказался менее 3-х, то психическое состояние оценивается как позитивное (преобладают положительные эмоции, поводов для беспокойства нет), при результате 4-6 баллов – как негативное психическое состояние низкой степени (НПС нс – у ребенка присутствуют негативные переживания), при 7 – 9 баллах – как НПС средней степени (НПС сс – у ребенка доминирует плохое настроение), более 9 баллов – НПС высокой степени (НПС вс – у ребенка имеются проблемы, которые он не может решить самостоятельно).

2 раздел – изучение эмоционального состояния дошкольников

Задание № 3 «Раскрась домики».

За основу взята проективная методика «Домики» О.А. Ореховой

Диагностическая цель: оценить степень дифференциации эмоций в части социального генеза

Процедура обследования: ребенку выдается лист бумаги формата А-4 на котором изображены десять домиков, восемь цветных карандашей: синий, красный, желтый, зеленый, фиолетовый, серый, коричневый, черный. Карандаши были одинаковыми, окрашены в цвета, соответствующие грифелю.

Инструкция: «Дети, перед вами домики, их целая улица. В них живут наши чувства. Я буду называть чувства, а вы подберете к ним подходящий цвет и раскрасьте. Карандаши откладывать не надо. Можно раскрашивать тем цветом, который, по-вашему, подходит. Домиков много, их хозяева могут отличаться и могут быть похожими, а значит, и цвет может быть похожим».

Давая задание детям с нарушенным слухом целесообразно подкреплять словесные объяснения картинками с изображением. (см. Приложение 2.1, и 2.2).

При обработке результатов обращают внимание на то, что в норме позитивные чувства ребенок раскрашивает основными цветами, негативные – коричневым и черным. Слабая или недостаточная дифференциация указывает на деформацию в тех или иных блоках личностных отношений:

Радость (счастье) – печаль (горе) – блок базового комфорта,

Справедливость – обида – блок личностного роста,

Дружба – ссора – блок межличностного взаимодействия,

Доброта – злоба (гнев) – блок потенциальной агрессии,

Скука – удивление (восхищение) – блок познания.

Критерии оценивания:

При раскрашивании адекватными цветами, 3 домиков и менее присваивается 0-3 баллов, степень дифференциации эмоций находится на низком уровне, при раскрашивании 3-6 домиков адекватными цветами присваивается 4-7 баллов, степень дифференциации эмоций находится на

среднем уровне. При раскрашивании адекватными цветами 8 и более домиков присваивается 8-10 баллов, степень дифференциации эмоций находится на высоком уровне.

При наличии инверсии цветового градусника (основные цвета занимают последние места) у детей часто наблюдалась недостаточная дифференциация социальных эмоций – например, и счастье и ссора могли быть обозначены одним и тем же красным цветом. В этом случае обращалось внимание, как раскрашивает ребенок парные категории и насколько далеко отстоят пары в цветовом выборе. Актуальность переживания ребенком того или иного чувства указывает его место в цветовом градуснике (задание №1).

Задание № 4 Характер проявления эмпатических реакций и поведения у детей

Проводя наблюдение за поведением и взаимодействием детей в коллективе и используя нижеприведенный опросник по методике А.М. Щетининой, определяем уровень развития эмпатии.

№	Проявление эмпатических реакций и поведения	Часто	Иногда	Никогда
1.	Проявляет интерес к эмоциональному поведению других			
2.	Спокойно издалека смотрит в сторону ребенка, переживающего какое-либо состояние			
3.	Подходит к переживающему ребенку, спокойно смотрит на него.			
4.	Пытается привлечь внимание взрослого к эмоциональному состоянию другого			
5.	Ярко, эмоционально реагирует на состояние другого, заражается им			
6.	Реагирует на переживания другого, говоря при этом: «А я не плачу», «А у меня тоже», «А мне тоже.?»			
7.	«Изображает» сочувствие, глядя при этом на взрослого, ожидает похвалы, поддержки			
8.	Сообщает взрослому, как он пожалел, помог другому			
9.	Предлагает переживающему эмоциональное			

	состояние ребенку что-либо (игрушку, конфетку и пр.)			
10.	Встает рядом с ребенком, беспомощно смотрит на него, на взрослого			
11.	Проявляет сочувствие только по просьбе взрослого (успокаивает, обнимает, гладит и пр.).			
12.	Активно включается в ситуацию, по собственной инициативе помогает, гладит, обнимает и пр., т.е. производит успокаивающие действия			

Критерии оценивания:

Количественная:

1. если ребенок часто ведет себя адекватно поведению, означенному в пунктах 1, 5, 9, 12, то за каждое из этих проявлений он получает 6 баллов, что в сумме будет составлять 24 балла;
2. если подобные формы поведения он обнаруживает лишь иногда, то ему присваивается за каждую по 5 баллов;
3. если форма поведения ребенка часто адекватна означенным в пунктах 4, 6, 7, 8, то за них он получает по 4 балла;
4. если проявление данных форм поведения (4, 6, 7, 8) наблюдается у ребенка лишь иногда, то он получает за них 3 балла;
5. если поведение ребенка часто соответствует описанным в пунктах 2, 3, 10, 11, то ставится по 2 балла;
6. если ребенок никогда не проявляет указанного поведения, то ставим 0 баллов.

Качественная интерпретация данных

1. Если ребенок проявляет интерес к состоянию другого, ярко эмоционально на него реагирует и идентифицируется с ним, активно включается в ситуацию, пытается помочь, успокоить другого, то это может интерпретироваться как проявление ребенком гуманистической формы (высокой) проявления эмпатии. К детям с гуманистическим типом эмпатии относятся те, кто набрал от 20 до 24 баллов.

2. В том случае, когда ребенок пытается отвлечь внимание взрослого на себя, эмоционально реагирует на переживания другого, но при этом говорит: «А я не плачу никогда...» и т.п., если ребенок, стремясь получить похвалу, одобрение взрослого, лишь изображает сочувствие, сопереживание другому, то все эти показатели рассматриваются как проявление эгоцентрической эмпатии. Эгоцентрическую эмпатию проявляют дети, набравшие от 12 до 16 баллов. Дети, не проявляющие интереса к эмоциональному состоянию других, слабо реагирующие на их переживания и совершающие эмпатийные действия лишь по побуждению взрослого, могут быть отнесены к низкому уровню развития эмпатии. Это дети, которые получают от 1 до 8 баллов.

3 раздел — изучение коммуникативного развития дошкольников

С целью изучения коммуникативного развития дошкольников использовалась методика, предложенная Р.Р. Калининой

Задание № 5 «Сделаем вместе»

Методика позволяла выделить такие параметры социально-коммуникативного развития как:

- способность правильно выразить свою просьбу или желание,
- умение поддерживать контакт,
- готовность к сотрудничеству,
- желание помочь и т. п.

В обследовании принимали участие по два дошкольника в паре одного возраста. При подборе пары мы учитывали, что дети скорее придерживаются нравственных норм при общении с теми, к кому они относятся с симпатией. Поэтому в пару не рекомендовалось брать двух друзей. Лучше, если это дети, малознакомые друг с другом, не поддерживающие постоянных отношений между собой.

Для проведения обследования детям выдавалась мозаика и картинки с изображением предмета, состоящего из небольшого количества мозаичных фигур. Можно было использовать простые пазлы.

Процедура обследования осуществлялась в следующей последовательности:

Инструкция: «Дети, сейчас мы с вами поиграем в мозаику. Из нее можно составлять разные узоры. Давайте мы по этой картинке сложим узор. Попробуйте!»

Детям предлагалась картинка-образец. Они осваивают игру. После того как педагог увидит, что дети достаточно уверенно манипулируют фигурками, он предлагает им следующую картинку.

Инструкция: «А теперь я каждому дам фигурки, и вы вместе составьте вот этот рисунок».

Акцент делался на слове «вместе». Детям дается ровно столько фигурок, сколько их необходимо для составления предъявленной картинке; фигурки делились взрослым между детьми поровну.

В качестве примечания.

- Для проведения исследования обычно достаточно 2-3 картинок (не считая тренировочной картинке-образца). При явном доминировании одного из детей взрослый дает ему значительно меньше фигурок, чем его партнеру. В среднем процедура исследования занимает 15-20 мин.
- Во время выполнения задания детьми взрослый не вмешивается в их работу, не подсказывает, не дает рекомендаций, не делает замечаний, не комментирует их действия, если даже действия одного из детей кажутся ему неподобающими (отталкивает партнера, забирает все фигурки себе или, наоборот, смотрит в окно, не проявляет интереса к заданию). Задача взрослого – лишь фиксировать поведение детей.

Критерии оценивания:

При обработке результатов теста по данным анализа протоколов выделяют признаки, которые объединяются в четыре комплексных параметра (симптомокомплекса).

1. *Отрицательная нравственная направленность личности:*

- забирает (берет) фигурки партнера (от 0 до 2 баллов, в зависимости от степени выраженности данного признака);
- на отбирание у себя фигурок реагирует негативно, например, отталкивает руку, удерживает или прикрывает фигурки, подает реплики типа: «Не дам!», «Мое!» (от 0 до 2 баллов);
- пытается регулировать поведение партнера, оценивает его действия (реплики типа: «Делай давай!», «Ты что, совсем?») (0-2 балла);
- использует в речи личные местоимения типа «я», «мне» (0-1 балл);
- не понимает слова «вместе», стремясь выполнить задание, использует только свои фигурки (0-2 балла);
- не работает один (0-1 балла).

2. Положительная нравственная направленность личности:

- помогает партнеру, например, поправляет его фигурки, советует, подает реплики типа: «Сейчас я тебе помогу», «Давай помогу» (0-2 балла);
- отдает свои фигурки; передвигает их на центральную часть стола или ближе к партнеру, работает на столе партнера (0-2 балла);
- использует в речи личные местоимения множественного числа, типа «нас», «мы» (0-1 балл);
- сразу понимает слово «вместе» и пытается наладить сотрудничество (0-2 балла);
- работает вместе с партнером (0-1 балл).

3. Общительность, контактность ребенка:

- речь, обращенная к партнеру (1 балл начисляется за каждую реплику, но не более 5 баллов);
- речь, обращенная к взрослому (1 балл за каждую реплику, но не более 5 баллов);
- реагирует действием на советы партнера (0-2 балла).

4. Заинтересованность в предложенной деятельности:

- строит сам или вместе с партнером, т. е. активно выполняет задание (2 балла);

- следит за работой партнера (0-2 балла);
- дает советы и реплики по поводу работы (0-2 балла).

Баллы суммировались отдельно по каждому симптомокомплексу. Для оценки общего уровня коммуникативных умений баллы по второму, третьему и четвертому симптомокомплексам суммировались, а баллы за первый симптомокомплекс вычитались из полученной суммы.

2.2. Анализ и интерпретация результатов исследования социально-адаптационных возможностей детей старшего дошкольного возраста с сохранным и нарушенным слухом

В ходе эксперимента были исследованы следующие компоненты:

- оценка физиологического состояния;
- оценку адекватности эмоциональных реакций;
- оценку уровня коммуникации

Согласно направлению нашего обследования первой практической задачей была *оценка физиологического состояния ребенка* старшего дошкольного возраста. Вегетативный коэффициент и психосоматические проявления характеризуют в целом физиологический компонент адаптации. Значение вегетативного коэффициента, вычислялось при обработке результатов диагностического задания № 1.

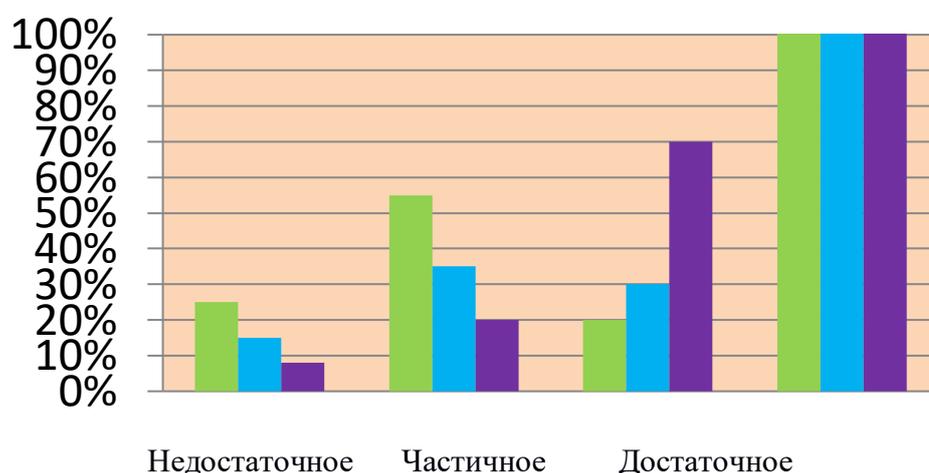
Значение вегетативного коэффициента, в группах А, В и С показано в таблице в Приложении 1.3.

По результатам выполнения *1 задания* можно увидеть, что в группе А значение вегетативного коэффициента от 0,5 – 0,9 (состояние компенсируемой усталости) показали четыре ребенка, значение вегетативного коэффициента от 0,92-1,9 (оптимальная работоспособность) показали двенадцать детей из шестнадцати. То есть, в группе детей с сохранным слухом 25 % имеют низкий вегетативный коэффициент и 75 %

детей – оптимальный. В группе В значение вегетативного коэффициента от 0,5 – 0,9 имеют двое детей (25%), а значение вегетативного коэффициента от 0,92-1,9 шестеро (75%) из восьми, то есть в процентном соотношении значения вегетативного коэффициента у обеих групп совпадают. Тогда как в группе С значение вегетативного коэффициента от 0,5 – 0,9 показали трое детей (37,5%), а значение вегетативного коэффициента от 0,92-1,9 пятеро (62,5%), Итак, можно сказать, что в целом, значение вегетативного коэффициента в группе С немного снижено в сравнении с группами А и В. (См. Рисунок 1)

Рисунок 1.

Гистограмма значений вегетативного коэффициента



Вторым параметром было определение степени позитивного (ППС) и негативного (НПС) психического состояния. Полученные индивидуальные результаты зафиксированы нами в таблице 2 (В приложениях 1.1 и 1.2).

Сравнительный анализ показателей позитивного и негативного психического состояния детей в группах А, В и С.

Таблица 2

Группа	ППС	НПС нс	НПС сс	НПС вс
Группа А	4	7	4	1
Группа В	2	3	2	1
Группа С	1	2	3	2

Данные Таблицы 2 демонстрируют, что в группе А у четырех детей из шестнадцати позитивное психическое состояние (25%), у семи негативное психическое состояние низкой степени (43,8%), еще у четверых негативное психическое состояние средней степени (25%) и у одного негативное психическое состояние высокой степени (6,2 %).

В группе В у двоих детей из восьми позитивное психическое состояние (25 %), у троих негативное психическое состояние низкой степени (37,5 %), у двоих - негативное психическое состояние средней степени (25 %) и у одного - негативное психическое состояние высокой степени (12,5 %).

В группе С одного ребенка позитивное психическое состояние (12,5 %), у двоих негативное психическое состояние низкой степени (25 %), у троих негативное психическое состояние средней степени (37,5 %) и у двоих - негативное психическое состояние высокой степени (25 %).

Результаты психического состояния групп А, В и С

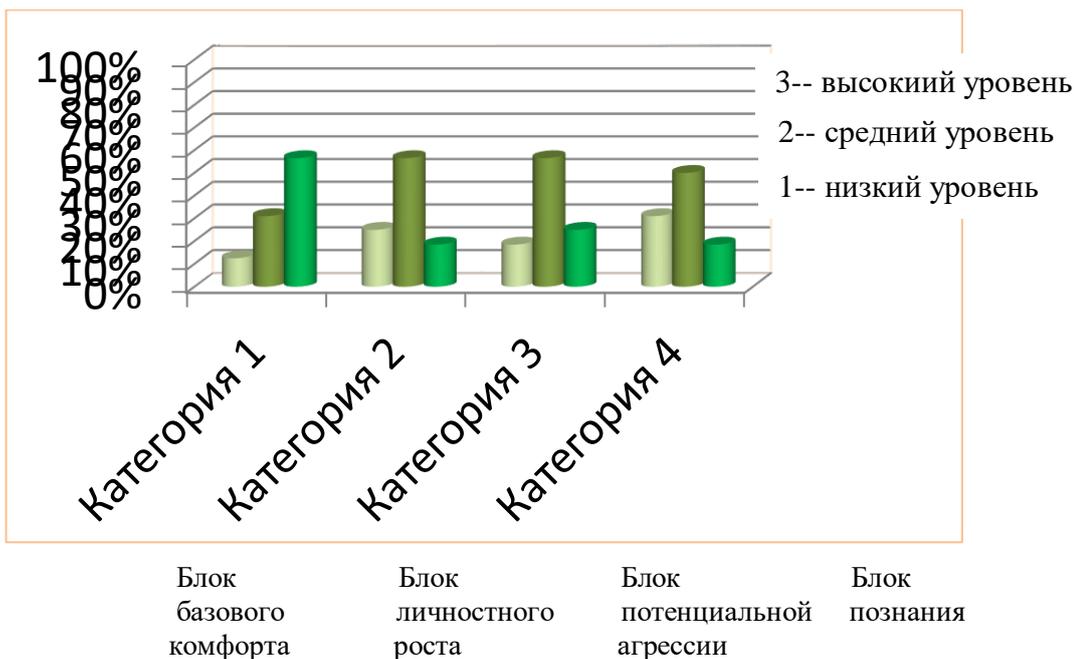


Следующее задание было направлено на изучение адекватности эмоциональных реакций в сфере социального генеза детей старшего дошкольного возраста с сохранным и нарушенным слухом. Для этого сначала была проведена диагностика дифференциации эмоций, основанная на методике О.А. Ореховой «Раскрась домики». (Результаты

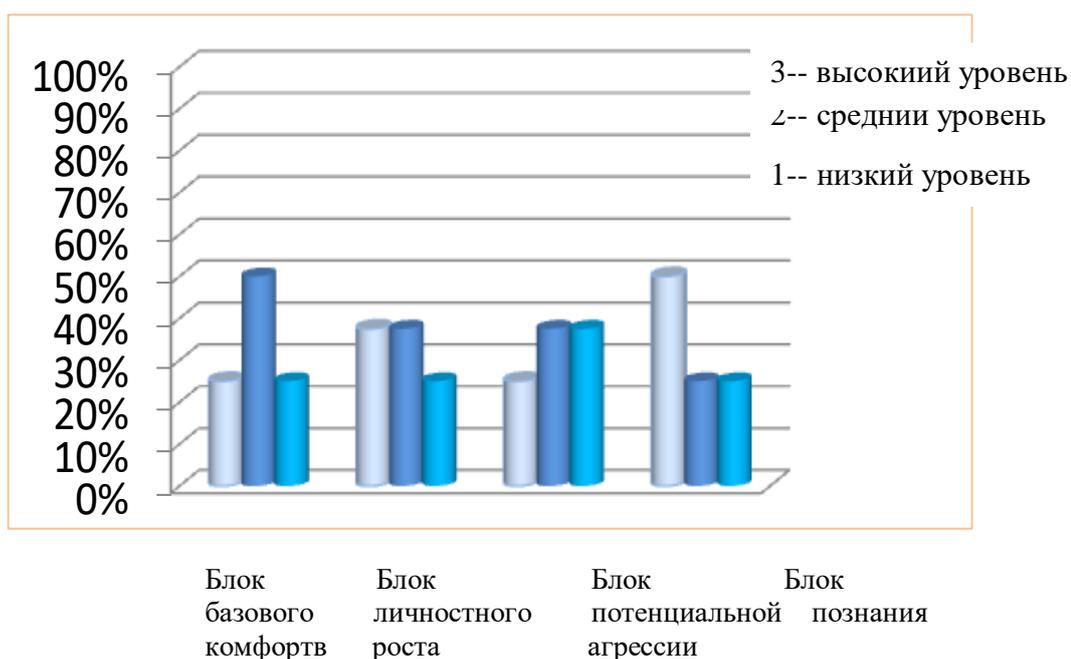
индивидуального выбора цвета для заданных объектов и итоги выбора по каждой группе даны в Приложениях 1.4,1.2, и 1.3, процентные соотношения по второму заданию в Приложениях 1.4,1.5, и 1.3).

На нижеследующих гистограммах представлены распределение дифференциации эмоций по блокам в каждой из рассматриваемых групп.

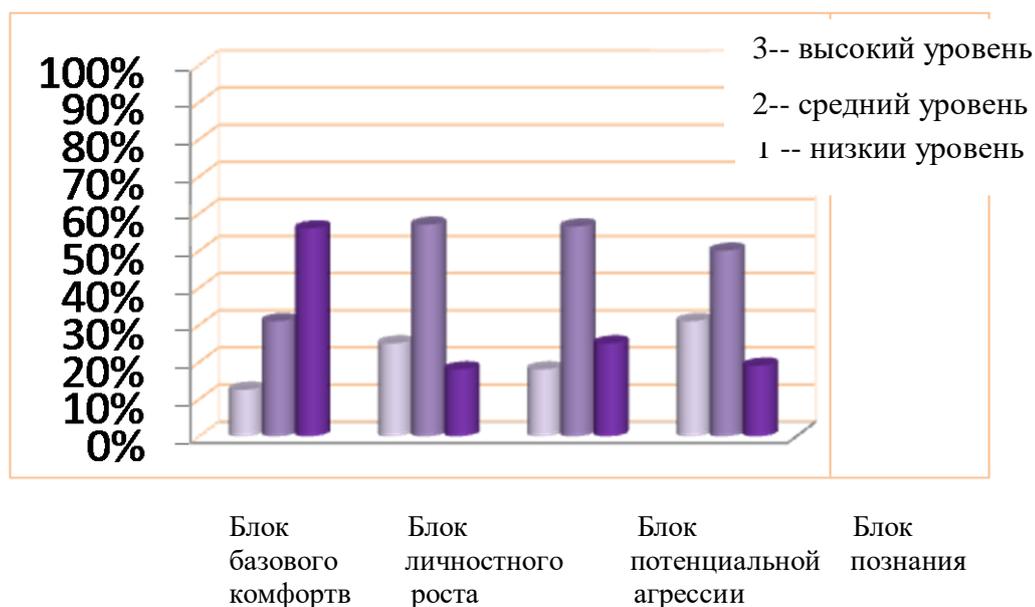
Гистограмма определения дифференциации эмоций у детей группы А



Гистограмма определения дифференциации эмоций у детей группы В

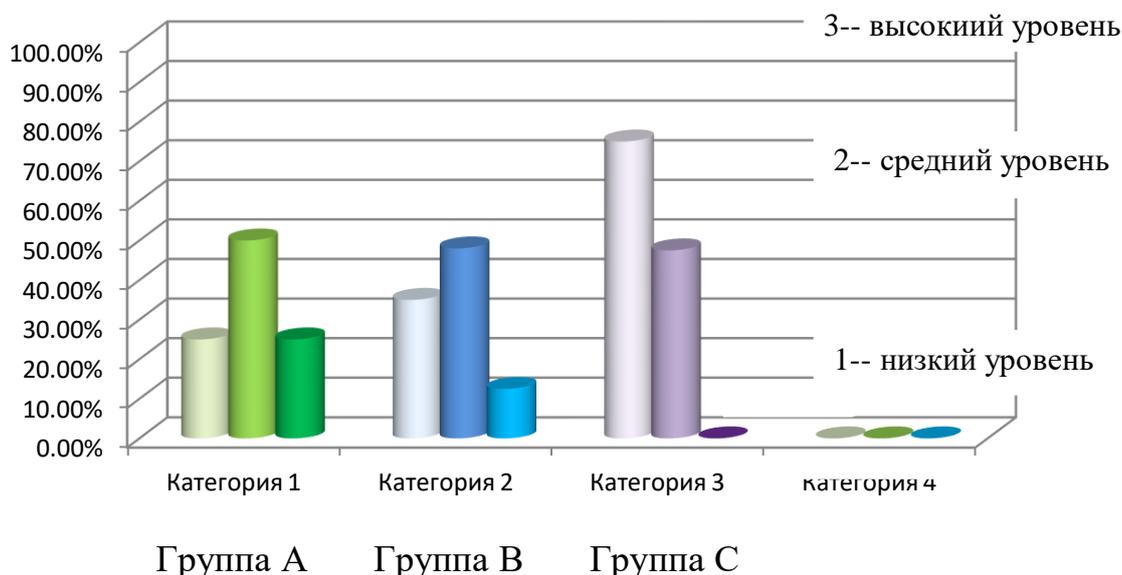


Гистограмма определения дифференциации эмоций у детей группы С



Дифференциация эмоций по блоку межличностного взаимодействия для большей наглядности вынесена отдельной гистограммой.

Дифференциация эмоций по блоку межличностного взаимодействия

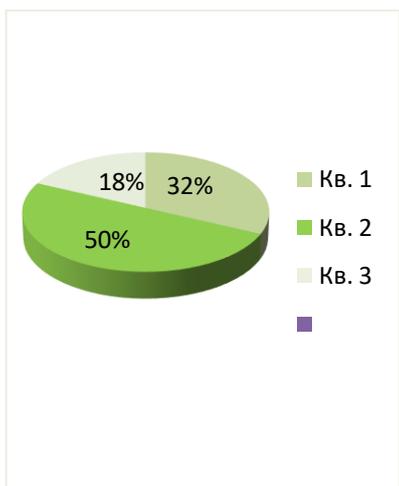


По итогам диагностического задания «Раскрась домики» мы можем видеть, что в сфере дифференциации эмоций результаты детей группы В превосходят результаты детей группы С, и ближе по своим значениям к

результатам группы А, что отражено в диаграммах № 1, 2, 3 (Индивидуальные результаты обследования показаны в приложении К)

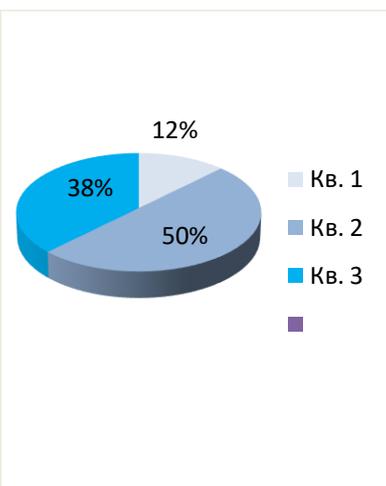
Результаты диагностики дифференциации эмоций групп А, В и С

Диаграмма № 1.



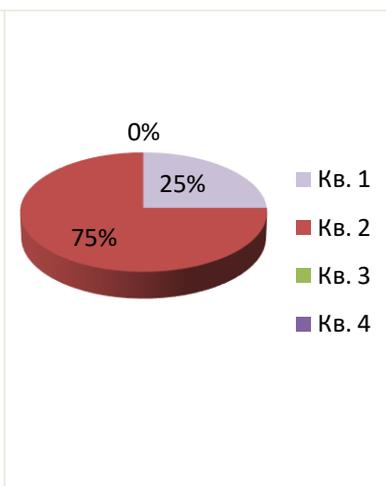
Группа А

Диаграмма № 2



Группа В

Диаграмма № 3



Группа С

Далее по методике А.М. Щетининой был определен уровень характера проявления эмпатических реакций и поведения у детей.

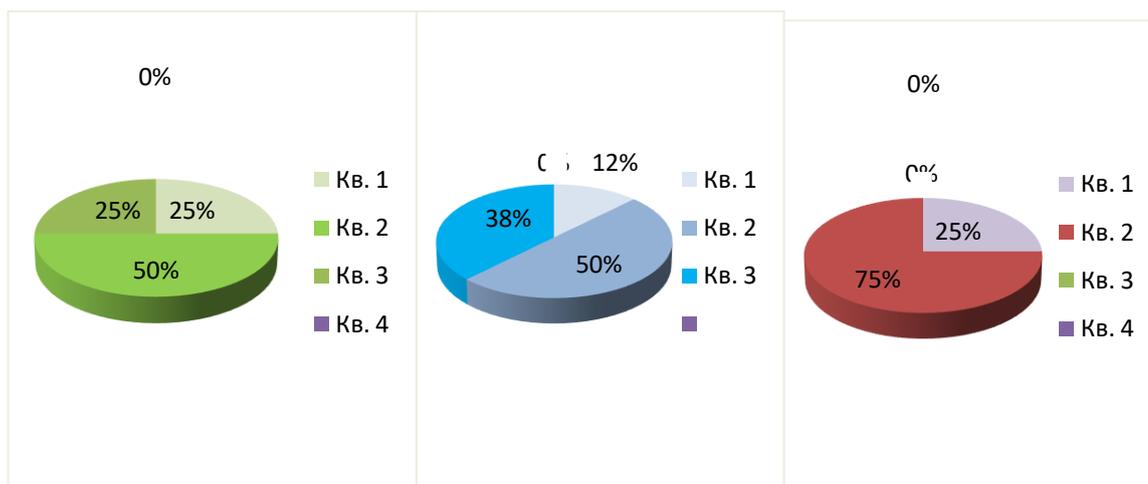
После проведения задания № 3, заполнения опросника Щетининой А.М., нами были получены результаты, которые, показывают, что в характере проявления эмпатических реакций и поведения, дети из группы В, демонстрируют результаты близкие к результатам детей из группы А. Результаты детей из группы С значительно отличаются, от результатов других групп, и представлены в диаграммах № 4, 5, 6 (Индивидуальные результаты обследования показаны в приложении О)

Результаты диагностики уровня эмпатии групп А, В и С

Диаграмма № 4.

Диаграмма № 5

Диаграмма № 6



Группа А

Группа В

Группа С

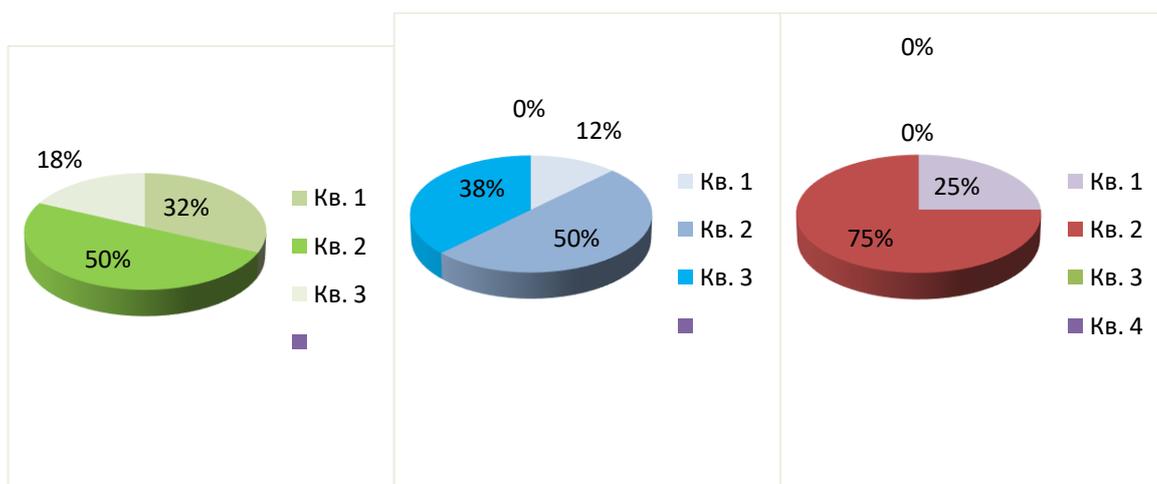
После проведения задания № 4 «Сделаем вместе» по методике Методика Р.Р. Калининой мы получили следующие результаты, представленные в процентном соотношении в нижеследующей таблице (Индивидуальные результаты обследования показаны в приложении о)

Результаты диагностики уровня коммуникативных умений групп А, В и С

Диаграмма № 7

Диаграмма № 8

Диаграмма № 9



Группа А

Группа В

Группа С

По итогам диагностического задания «Сделаем вместе» мы можем видеть, что в области развития коммуникативных умений, результаты детей группы В превосходят результаты детей группы С, и ближе по своим значениям к результатам группы А.

Итоговый диагностический балл по всем проведенным заданиям подсчитывался следующим образом.

Задание № 1 «Цветовой градусник» («Паровозики»)

Нахождение значения вегетативного коэффициента подсчитывалось путем вычисления по формуле: $VK = (18 - \text{место красного цвета} - \text{место синего цвета}) / (18 - \text{место синего цвета} - \text{место зеленого цвета})$. Вегетативный коэффициент характеризует энергетический баланс организма: его способность к энергозатратам или тенденцию к энергосбережению.

0,51 – 0,91 – компенсируемое состояние усталости, 0,92 – 1,9 – оптимальная работоспособность, свыше 2,0 – перевозбуждение.

Определение психического состояния ребенка осуществлялось путем суммирования присвоенных в зависимости от отношения местоположения конкретного цвета к цветовому выбору ребенка баллов. Если при суммировании полученных баллов результат оказался менее 3-х, то психическое состояние оценивалось как позитивное, при результате 4-6 баллов — как негативное психическое состояние низкой степени (НПС нс), при 7 — 9 баллах — как НПС средней степени, более 9 баллов — НПС высокой степени.

Задание № 2 «Раскрась домики».

Определение способности к дифференциации эмоций.

При обработке результатов обращают внимание на то, что в норме позитивные чувства ребенок раскрашивает основными цветами, негативные – коричневым и черным. При раскрашивании адекватными цветами, 3 домиков и менее присваивается 0-3 баллов, степень дифференциации эмоций находится на низком уровне, при раскрашивании 3-6 домиков адекватными цветами присваивается 4-7 баллов, степень дифференциации эмоций

находится на среднем уровне. При раскрашивании адекватными цветами 8 и более домиков присваивается 8-10 баллов, степень дифференциации эмоций находится на высоком уровне.

Задание № 3 «Опросник» А.М. Щетининой. Выявление характера проявления эмпатических реакций и поведения у детей и определение уровня эмпатии. Обработка полученных результатов осуществляется путем суммирования баллов, присвоенных за определенный тип поведения ребенка, согласно опроснику. Так за поведение, означенное в пунктах 1, 5, 9, 12 начисляется 5 или 6 баллов, за поведение, означенное в пунктах 4, 6, 7, 8 – получает 3 или 4 балла, за поведение, означенное в пунктах 2, 3, 10, 11 от 0-2 баллов. Уровень эмпатии имеет три параметра высокий, средний и низкий и определяется по общему количеству набранных ребенком баллов. Так к высокому уровню относятся дети, набравшие от 20 до 24 баллов, к среднему уровню те, кто набрал от 12 до 16 баллов, к низкому – дети, которые получили от 1 до 8 баллов.

Задание № 4 «Сделаем вместе» по методике Р.Р. Калининой.

Предназначение этого задания выявление уровня коммуникативного развития. При обработке результатов теста по данным анализа протоколов выделяют признаки, которые объединяются в четыре комплексных параметра (симптомокомплекса). Баллы по каждому симптомокомплексу суммируются отдельно. Так максимальное количество баллов за первый симптомокомплекс -10, за второй – 8, за третий – 12, за четвертый – 6. Для оценки каждого симптомокомплекса, набранные по нему баллы суммируются отдельно. Для оценки общего уровня коммуникативных умений баллы по второму, третьему и четвертому симптомокомплексам суммируются, а баллы за первый симптомокомплекс вычитаются из поученной суммы.

В результате анализа данных проведенных нами диагностических заданий условно выделено три уровня социально – адаптационных возможностей детей старшего дошкольного возраста. Высокий уровень (41-

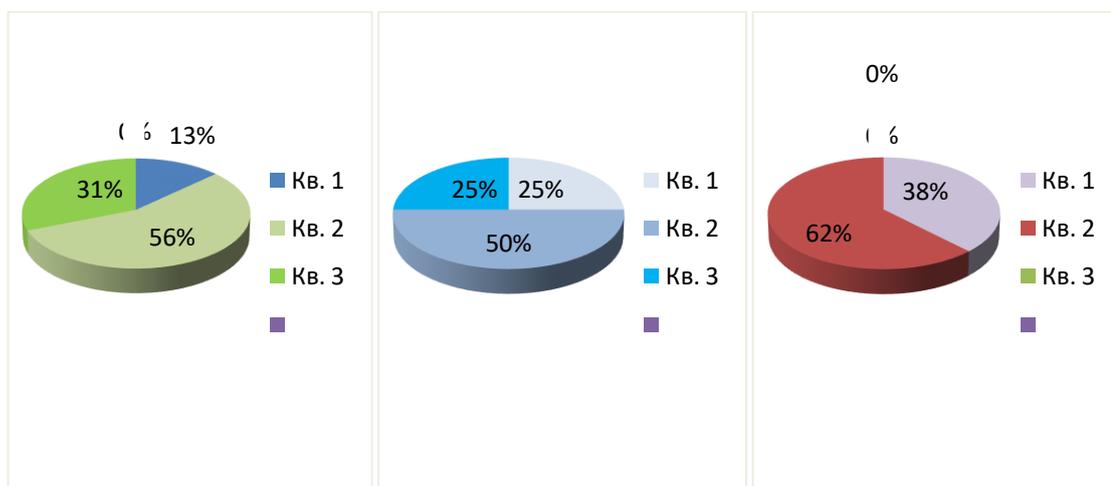
60) характеризуется высокими оценками способностей к дифференциации эмоций, общительности, заинтересованности в предложенной деятельности, гуманистическим типом эмпатии, положительной нравственной направленностью личности. Средний уровень (21-40) характеризуется тенденцией к отсутствию высоких и низких оценок по всем трем обследуемым компонентам. Оценки дифференциации эмоций, общительности, заинтересованности в предложенной деятельности находятся на среднем уровне, тип эмпатии – эгоцентрический, нравственная направленность положительная или максимально приближенная к ней. и Низкий уровень (0-20) характеризуется низкой способностью к дифференциации эмоций, отсутствием заинтересованности в предложенной деятельности, отрицательной нравственной направленностью личности, низким уровнем эмпатии. В процессе сравнения результатов компонентов социально-адаптационных возможностей старших дошкольников с сохранным и нарушенным слухом нами выявлены различия, отраженные в диаграммах № 10, 11, 12.

Результаты диагностики уровня социально-адаптационных возможностей групп А, В и С

Диаграмма № 10

Диаграмма № 11

Диаграмма № 12



Группа А

Группа В

Группа С

В группе А высокий уровень социально-адаптационных возможностей продемонстрировали 31% детей, средний уровень 56,5% и низкий 12.5%. В группе В 25% детей показали высокий уровень, 50% - средний уровень и 25% - низкий. В группе С средний уровень социально-адаптационных возможностей показали 37,5% детей, 62,5% показали низкий уровень.

Таким образом, мы можем констатировать, что самый высокий уровень по всем блокам показали дети из группы А, уровень детей из группы В, можно отнести к среднему, а самый низкий уровень оказался у детей из группы С.

Полученные результаты позволяют нам оценить социально-адаптационные возможности старших дошкольников с сохранным и нарушенным слухом, позволяют выделить особенности социально-психологической адаптации конкретного ребенка, дают возможность наметить содержание дифференцированных методических рекомендаций по развитию социально-адаптационных возможностей воспитанников, что в итоге способствует повышению эффективности работы всех участников образовательных отношений со старшими дошкольниками в сфере инклюзивного образования.

2.3. Методические рекомендации по развитию социально-адаптационных возможностей детей старшего дошкольного возраста с сохранным и нарушенным слухом.

Данные методические рекомендации разработаны нами для педагогов психологов и дефектологов образовательных учреждений, реализующих практику инклюзивного образования. Также представленные материалы могут быть интересны специалистам центров психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи, различных развивающих центров, реализующих виды коррекционно-развивающей и профилактической работы,

программы, для включения детей с ограниченными возможностями здоровья, а именно с нарушениями слуха, в социальные группы сверстников. Данные разработки могут быть адаптированы к использованию специалистами при работе с инклюзивной группой, в составе, которой имеются дети ограниченными возможностями здоровья.

Координирующие роли в развитии социально-адаптационных возможностей детей старшего дошкольного возраста с нарушениями слуха отводятся педагогу, дефектологу, психологу. Необходимо, чтобы их деятельность была направлена на включение дошкольников с нарушениями слуха в совместную деятельность со сверстниками.

При организации взаимодействия всех участников образовательных отношений оказывается помощь и поддержка в процессе продвижения детей на основных этапах сопровождения. Создается и поддерживается разнообразная предметная среда, учитывающая особенности ребенка с нарушениями слуха. Ведется наблюдение за взаимодействием детей в группе, и регулярный обмен результатами этих наблюдений.

По результатам констатирующего эксперимента нами были определены 3 группы детей старшего дошкольного возраста.

В *первую группу* (группа А) были включены дошкольники с нормальным функционированием слухового анализатора, которые испытывали трудности адаптации к дошкольной образовательной среде.

Вторую группу (группа В) составили старшие дошкольники с нарушенным слухом, находящиеся среди нормально слышащих дошкольников, которые испытывали те же трудности, что и дошкольники группы А, а также межличностной коммуникации.

Третью группу (группа С) составили дети с нарушением функционирования слухового анализатора из группы компенсирующей направленности, которые не имели возможности общения с детьми с сохранным слухом и находились в среде себе подобных дошкольников.

В процесс исследования были определены общедидактические и специфические принципы, на которых строится коррекционно-развивающая работа, направленная на повышение социально-адаптационных возможностей старших дошкольников с сохранным и нарушенным слухом: осуществление строго индивидуального подхода к каждому ребенку с учетом его возрастных, физиологических и психологических особенностей; формирование позитивного отношения к ДОО; обеспечение положительной мотивации при выполнении заданий; чередование различных видов деятельности; обеспечение адекватной предметно-развивающей среды; обеспечение комплексного сопровождения всех участников образовательного процесса.

Целью коррекционно-развивающей работы, направленной на повышение социально-адаптационных возможностей старших дошкольников с сохранным и нарушенным слухом является поднятие физиологического уровня организма, активизацию эмоционального интеллекта, расширение социально-коммуникационных навыков для развития социальной адаптированности.

Задачами коррекционно-педагогической работы являются:

- укрепление психофизического здоровья дошкольников,
- развитие эмоционального состояния,
- развитие социально-коммуникационных навыков.

Содержание коррекционно-педагогической работы с детьми старшего дошкольного возраста с сохранным слухом (группа А)

Группа А

На физиологическом уровне у детей с нормальным функционированием слуха могут проявляться снижение аппетита, нарушения сна, частые респираторные заболевания.

На эмоциональном уровне отмечается эмоциональная напряженность, беспокойство, растерянность, подавленность. Дети могут быть необщительными, пассивными и подавленными, проявлять негативизм,

отказываются от игры, или играют в одиночестве. С течением времени подавленность сменяется заинтересованностью, появляется инициативность при установлении контактов с педагогами и сверстниками. Негативный эмоциональный фон постепенно уступает место позитивному.

Деятельность воспитателя, должна быть направлена на укрепление физического здоровья старших дошкольников и заключаться в:

- использовании общеукрепляющих занятий по физическому развитию дошкольников средствами подвижных игр;
- создании комфортной психологической атмосферы в группе.

Рассмотрим следующие упражнения для дошкольников группы А:

«Ворона»

Ребенок стоит, расставив ноги на ширину плеч. Руки опущены. При вдохе разводит их широко в стороны, при выходе опускает, произнося, растягивая «Каррр».

«Едет поезд чух-чух»

Ребенок стоит прямо, руки опущены. Затем, выполняя сгибание рук в локтях, делает ими круговые движения, как поезд. Можно одновременно присоединить медленный бег на месте.

«Повернись направо, повернись налево»

Ноги на ширине плеч, палка держится двумя руками за спиной. Туловище в среднем темпе поворачивать направо, затем налево. Дыхание ровное.

«Шаги через шест»

Ребенок стоит, наклоняясь вперед. Шест держится впереди в опущенных вниз руках. Нужно перешагивать в медленном темпе через шест вперед и назад.

«Лодочка»

Ребенок ложится на живот, руки расположены впереди него на полу вытянутыми. Поднимая плечи и руки, нужно тянутся вверх. Упражнение способствует формированию правильной осанки.

Психолог:

- индивидуальная психологическая помощь, преодоление стрессовых состояний

Каждое занятие психолога должно строиться в соответствии с заданной структурой и может использоваться для объединения дошкольников всех групп:

– Ритуал приветствия.

– Основная часть: игры, упражнения, этюды, беседа на заданную тему, тематическое рисование (индивидуальное, парное, групповое).

– Рефлексия занятия.

– Ритуал окончания.

Содержание коррекционно-педагогической работы с детьми старшего дошкольного возраста с сохранным слухом и нарушенным слухом (группа В)

Речь слабослышащих детей значительно отличается от речи детей с сохранным слухом. Проявляя симптомы адаптации, присущие детям с сохранным слухом, слабослышащие дети, кроме того, менее самостоятельны, предпочитают сидеть или бродить по групповой комнате, а не играть, почти не проявляют желания вступать даже в безречевое общение. При этом часты конфликты между детьми.

Деятельность воспитателя:

- использование общеукрепляющих и адаптивных упражнений по физическому воспитанию
- организация и активизация общения слабослышащих детей и детей с сохранным слухом
- организация и руководство совместными играми дошкольников с нарушенным и сохранным слухом (игры представлены в группе А).

Деятельность сурдопедагог:

- развитие остаточного слуха,
- развитие восприятия устной речи,

- совершенствование навыков речевой коммуникации,
- обогащение представлений детей о звуках окружающего мира,
- проведение индивидуальных занятий по различным разделам обучающей программы для более успешного участия ребенка с нарушенным слухом в общих занятиях со слышащими сверстниками.

Деятельность психолога:

- занятия с детьми по преодолению повышенной агрессивности, тревожности, трудностей в общении,
- консультации педагогов,
- участие родителей в реализации коррекционно-содержательной работы, рекомендуемой специалистами и посещение их занятий.

С целью преодоления конфликтных ситуаций в группе и объединения дошкольников с нарушенным и сохранным слухом можно использовать считалки.

Жребий или считалки: применяются тогда, когда не получается выделить равные части, а также когда необходимо установить очередность. Этот метод довольно популярен у детей, и они с удовольствием им пользуются. Суть его заключается в случайном выборе. Плюсом является то, что он не дает причины для обид. Минус данного метода – не учитывает индивидуальные особенности детей при выполнении задания. Детям с нарушенным слухом можно предложить самим вспомнить любимую считалочку. В детской литературе существует огромное количество считалок, которые можно подобрать в соответствии с тематикой занятия.

Содержание коррекционно-педагогической работы с детьми старшего дошкольного возраста с нарушенным слухом (Группа С)

Дети данной группы, проявляя общие симптомы адаптации отличаются рядом особенностей. Они не играют вместе, в контакт вступают редко, при вступлении в контакт не используют речь, привлекают внимание с помощью невербальных средств коммуникации, в связи с чем, часто

возникают конфликтные ситуации между детьми, которые они не способны разрешить без вмешательства педагога.

Важным условием при организации работы с детьми группы С с нарушением слуха является:

- создание благоприятной предметно-развивающей среды, спокойного эмоционального фона, а также выполнение организационно-педагогических условий:
- обязательное создание доброжелательной атмосферы общения педагога с детьми, детей между собой и с педагогами. В группах можно использовать «Дерево доброты», на котором вешаются листочки за хорошие поступки. Чем больше листьев, тем красивее дерево.
- широкое использование с детьми игровых приёмов, сюрпризных моментов, дидактических игр с целью поддержания интереса к процессу деятельности и к получению заданного результата;
- подбор дидактических игр, которые несут положительную эмоциональную окраску, развивают интерес к новым знаниям, вызывают у детей желание заниматься умственным трудом.
- построение индивидуальных маршрутов по спирали: на каждом следующем этапе усложняются задачи работы и в каждом виде деятельности навыки не только закрепляются, но и усложняются;
- постепенное усложнение заданий для каждого ребёнка.

Деятельность *воспитателя* должна быть направлена на

- совместную взаимосвязанную работу с инструктором по физическому воспитанию по использованию в режимных моментах общеукрепляющих и адаптивных занятий по физическому развитию детей;
- организация совместной деятельности детей данной группы с детьми из групп А и В (занятия музыкой, танцами, прогулками, играми, спортивными соревнованиями и т.д.);

- создание мотивации к использованию речи в процессе взаимодействия в коллективных мероприятиях;
- обучение дактилю

Деятельность сурдопедагога должна быть направлена на:

- развитие артикуляционного аппарата и речевого дыхания, занимательной использование фонетической ритмики
- расширение словаря,
- развитие связной речи.

Деятельность психолог:

- формирование положительного психоэмоционального статуса ребенка с нарушением слуховой функции

Рассмотрим эти задачи подробнее.

Укрепление физического здоровья дошкольников.

В дошкольном возрасте важно решать задачи воспитания практически всех физических качеств. В первую очередь следует обращать внимание на воспитание координационных способностей, в частности на такие компоненты, как чувство равновесия, точность, ритмичность, согласованность отдельных движений.

Для укрепления здоровья воспитанников необходимо вести лечебно-профилактическую работу, которую осуществляют медицинская сестра детского сада, инструктор по физической культуре, старший воспитатель, воспитатели, которая включает в себя:

- физкультурные занятия;
- подвижные игры и физические упражнения на улице;
- дыхательную гимнастику после сна;
- спортивные игры и соревнования;
- элементы точечного массажа и пальчиковые упражнения для укрепления здоровья.

Во время занятий происходит закаливание организма. Укрепляется иммунитет и выносливость. Занятия, лучше всего, проводить на свежем воздухе или в хорошо проветриваемом помещении. Вырабатывается навык правильного дыхания. Во время ритмичных движений совершенствуется общая техника дыхания, увеличивается глубина вдоха. Развивается координация движений, умение «чувствовать» свое тело в пространстве. Движения ребенка становятся более «гармоничными». Укрепляются весь организм. Особенно полезна гимнастика для детей для развития опорно-двигательного аппарата. При выполнении физических упражнений вырабатывается правильная осанка. Натренированные мышцы брюшного пресса обеспечивают правильное функционирование органов пищеварения. Активизируются обменные процессы, способствующие очищению организма от токсинов. Ускоряется поток крови, улучшается работа нервной системы. Получение новых познавательных навыков. При занятиях гимнастикой ребенок узнает и запоминает геометрические фигуры (хождение по кругу, квадрату), определяет стороны (поворачивается по команде направо, налево), учится маршировать под музыку, вырабатывается необходимый ритм движений.

Для детей группы В и С необходимо добавить к этому комплексу специальные упражнения. Использование звукового сопровождения на занятиях по физическому воспитанию помогает развитию чувства ритма, вибрационной чувствительности, различению медленных и быстрых звучаний, что, таким образом, способствует развитию слухового восприятия.

Общепедагогические поэтапные подходы в работе с детьми групп А, В. и С

1 этап - укрепление психофизического здоровья дошкольников,

Комплекс упражнений для профилактики и лечения начальных форм плоскостопия.

1. Ребенок стоит, руки на поясе. 1-правая на носок, 2-на пятку, 3-на носок, 4-и.п. 5-6-то же с другой ноги.

2. Ребенок стоит, руки на поясе. 1-подняться на носки перекатом, 2-перекатом на пятки.
3. Ребенок стоит руки на поясе. 1- правое колено вперед, круговые движения стопой вправо и влево, то же с другой ноги.
4. Ребенок стоит на краю коврика. Зафиксировав пятки на месте, пальцами ног собирать коврик одновременно или поочередно.
5. Ходьба перекатом с пятки на носок.
6. Ходьба на носках, на пятках.
7. Ходьба на наружных сводах стопы.
8. Подскоки толчком двумя без максимальных усилий.
9. Подскоки поочередно без максимальных усилий.
10. Прыжки приставными шагами правым и левым боком без максимальных усилий.
11. Ходьба по гимнастической палке.

Упражнения для формирования и закрепления правильной осанки.

1. Стоя, принять правильную осанку, касаясь стены (без плинтуса) или гимнастической стенки. При этом затылок, лопатки, ягодичная область, икры ног и пятки должны касаться стены.
2. Принять правильную осанку (1упр.). Отойти от стены на один шаг, сохраняя правильную осанку.
3. Принять правильную осанку у стены. Сделать 2 шага вперед, присесть, встать, вновь принять правильную осанку.
4. Принять правильную осанку у стены. Сделать один шаг вперед -два шага вперед, расслабить последовательно мышцы шеи, плечевого пояса, рук и туловища. Принять правильную осанку.
5. Стоя у гимнастической стенки, принять правильную осанку, приподняться на носки, удержаться в таком положении 3-4 сек. Вернуться в И.П.
6. То же упражнение, но без гимнастической стенки.

7. Принять правильную осанку, присесть, разводя колени в стороны и сохраняя прямое положение головы и позвоночника. Медленно встать и принять И.П.
8. Сидя на гимнастической скамейке у стены, принять правильную осанку (затылок, лопатки и ягодицы прижать к стене).
9. Сидя на гимнастической скамейке у стены, расслабить мышцы шеи, наклонить голову, расслабить плечи, мышцы спины, вернуться в и.п.
10. Ребенок лежит на спине. Голова, туловище и ноги должны составлять прямую линию, руки прижаты к полу. Встать, принять правильную осанку, придавая поясничной области тоже положение, которое было принято в положение лежа.
11. Ребенок лежит на полу. Прижать поясничную область к полу. Встать, принять правильную осанку.
2. Принять правильную осанку в положение стоя. Ходьба по залу с остановками, с сохранением правильной осанки.
3. Стоя, правильная осанка, мешочек с песком на голове. Присесть, стараясь не уронить мешочек. Встать в И.П.
4. Ходьба с мешочком на голове с сохранением правильной осанки.
15. Ходьба с мешочком на голове с перешагиванием через препятствие (гимнастическую скамейку, скакалка), сохраняя и.п.
5. Ходьба с мешочком на голове с одновременным выполнением различных упражнений (ходьба в полуприседе, с высоким подниманием колен, и т.д.). Основной упор в направленности физкультурных занятий для детей с нарушениями слуха должен быть сделан на обучение основным видам движения, относящихся к разряду жизненно важных двигательных умений и навыков.

▪ **2 этап - развитие эмоционального состояния**

В дошкольном возрасте начинает формироваться такой вид эмоциональных состояний, как чувства, с помощью которых выделяются явления, имеющие стабильную мотивационную значимость. Чувство – это

переживание человеком своего отношения к предметам и явлениям, отличающееся относительной устойчивостью. Сформировавшиеся чувства начинают определять динамику и содержание ситуативных эмоций. В процессе развития чувства организуются в иерархическую систему в соответствии с основными мотивационными тенденциями каждого конкретного человека: одни чувства занимают ведущее положение, другие – подчиненное.

В настоящее время установлено, что у детей с нарушениями слуха первичный дефект влечет за собой целый ряд вторичных отклонений, оказывающих существенное влияние на развитие личности.

Нарушение словесного общения частично изолирует ребенка с нарушенным слухом от окружающего мира и говорящих людей, что создает трудности в усвоении социального опыта. Отставание в развитии речи отрицательно сказывается на осознании своих и чужих эмоциональных состояний и обуславливает упрощенность межличностных отношений. Эти особенности развития детей с нарушениями слуха обуславливают трудности в овладении эмоциями, в осознании эмоциональных состояний, в их дифференциации и обобщении. У детей с нарушением слуха имеются трудности понимания основных эмоций по сравнению с нормально развивающимися детьми того же возраста. Они заключаются в недостаточной идентификации эмоции по её внешнему выражению и в смешении сходных эмоциональных состояний. У детей с нарушением слуха по сравнению с нормально развивающимися детьми наблюдаются трудности вербализации эмоций, заключающиеся в однообразном и примитивном их описании, а также большим количеством использования неадекватных ситуации слов. Способность говорить об эмоциях даже в простой форме у детей с нарушением слуха слабо развита. У этих детей отмечается несформированность абстрактных понятий, в частности, относящихся к эмоциональной сфере, а также неумение объяснить причины тех или иных эмоций.

Основные направления в развитии эмоциональной сферы у ребенка с нарушенным слухом такие же, что и у ребенка с сохранным слухом.

Постепенно они овладевают естественными мимико-жестовыми структурами для общения с другими людьми и жестовой речью, принятой в общении между глухими, поэтому недостаток в понимании речевой интонации и в развитии словесной речи восполняется повышенным вниманием к мимике и жестам окружающих, обозначением эмоциональных состояний средствами жестовой речи.

Игры для развития эмоционально-волевой сферы

Игра «Азбука настроений»

Цель. Развитие умения понимать эмоции других людей и выражать собственные эмоции.

На столе раскладываются картинкой вниз карточки со схематичными изображениями эмоций. Ребенок берет одну карточку, не показывая ее никому. Затем ребенок должен узнать эмоцию и изобразить ее с помощью мимики, пантомимики, голосовых интонаций. Остальные отгадывают изображенную эмоцию.

Игра «Добрая и злая кошка»

Цель: коррекция поведения агрессивных детей; снижение психического напряжения, ослабление негативных эмоций. Взрослый предлагает детям сначала изобразить злых кошек, затем под спокойную музыку – добрых кошек (*релаксация*).

Игра «Ласковый зверек»

Цель: снятие напряжения, мышечных зажимов, снижение агрессивности, развитие чувственного восприятия, гармонизация отношений между ребенком и взрослым.

Взрослый подбирает 6-7 мелких предметов различной фактуры: кусочек меха, кисточку, стеклянный флакон, бусы, вату и т.д. Все это выкладывается на стол. Ребенку предлагается оголить руку по локоть; воспитатель объясняет, что по руке будет ходить «зверек» и касаться ласковыми лапками.

Надо с закрытыми глазами угадать, какой «зверек» прикасался к руке – отгадать предмет. Прикосновения должны быть поглаживающими, приятными.

Упражнение «Смешное зеркало»

Цель: коррекция эмоциональной сферы; развитие уверенности в себе, раскованности.

Взрослый предлагает детям посетить магазин зеркал. Один ребенок выбирается на роль обезьянки, остальные дети изображают зеркала. Ребенок, изображающий обезьянку, заходит в магазин и видит свое отображение в зеркалах. Он думает, что это другие обезьянки, и начинает двигаться и кривляться, дети повторяют его движения. Затем выбирают другую «обезьянку».

Упражнение «Доброе животное»

Цель: снятие напряжения, расслабление, снятие тревожности.

Прошу вас выйти на середину комнаты и встать в круг. Давайте возьмемся все за руки. Мы – одно большое, доброе животное. Давайте послушаем, как оно дышит! А теперь подышим вместе! На вдох делаем шаг вперед, на выдох – шаг назад. Так не только дышит животное, так же ровно и четко бьется его большое, ровное сердце. Стук – шаг вперед, стук – шаг назад. Мы все берем дыхание и сердце этого животного себе

Упражнение «Дудочка»

Цель: расслабление мышц лица, особенно вокруг губ.

Давайте поиграем на дудочке. Неглубоко вдохните воздух, поднесите дудочку к губам. Начинайте медленно выдыхать, и на выдохе попытайтесь вытянуть губы в трубочку. Затем начните сначала. Играйте! Какой замечательный оркестр!».

Упражнение «Ветер в лесу»

В лесу светит солнышко, и все деревья потянули к нему свои веточки. Дети тянут руки вверх. Тянутся высоко-высоко, чтобы каждый листочек согрелся. Но подул сильный ветер и стал раскачивать деревья в разные

стороны. Но крепко держатся корнями деревья, устойчиво стоят и только раскачиваются, а ветер шумит в ветвях. Как шумит ветер? «ш-ш-ш»

Игра «Мишки собирают шишки»

Цель: тренировка выдержки, контроль импульсивности.

По полу рассыпают шишки (вместо шишек можно использовать другие предметы – мячики, кубики и т.п.). Двум игрокам предлагают собрать их лапами больших игрушечных мишек. Выигрывает тот, кто соберет больше

3 этап - развитие социально-коммуникационных навыков.

В рамках содержания данного этапа предусмотрено объединение дошкольников трех групп: А, В и С.

Совместное мероприятие «Музыкальный калейдоскоп»

Цель. развитие умения координировать свои движения, развитие пространственной ориентировки, умение подражать коллективным действиям, снятие эмоционального напряжения.

Детей собирают в музыкальном зале, объявляя им, заранее, что сегодня у них будут необычное музыкальное занятие. Включают музыку, перед каждым танцем говорят (показывают на табличке) его название и объясняют и показывают движение.

Джаз тела (для детей с 5 лет)

Все встают в круг. Включается ритмичная музыка. Ведущий показывает порядок выполнения движений. Сначала только движения головой и шеей в разные стороны, вперед и назад в разном ритме. Затем двигаются только плечи, то вместе, то попеременно, то вперед, то назад, то вверх, то вниз. Далее движения рук в локтях, потом - в кистях. Следующие движения - бедрами, затем коленями, далее - ступнями. Затем постепенно прибавлять каждое отработанное движение по порядку: голова + плечи + локти + кисти + бедра + колени + ступни. В конце упражнения надо стараться двигаться всеми этими частями тела одновременно.

Танец огня (для детей с 5 лет)

Танцующие тесно сжимаются в круг, руки поднимают вверх и постепенно в такт бодрой музыке опускают и поднимают руки, изображая язычки пламени. Костер ритмично покачивается то в одну, то в другую сторону, становится то выше (танцуют на цыпочках), то ниже (приседают и покачиваются). Дует сильный ветер, и костер распадается на маленькие искорки, которые свободно разлетаются, кружатся, соединяются друг с другом (берутся за руки) по две, три, четыре вместе. Искорки светятся радостью и добром.

Зеркальный танец (для детей с 5 лет)

Участники разбиваются на пары. Звучит любая музыка. Один из пары - зеркало, он с наибольшей точностью старается повторить танцевальные движения другого. Затем дети в паре меняются ролями.

Танец морских волн (для детей с 6 лет)

Участники выстраиваются в одну линию и разбиваются на первый и второй. Ведущий - «ветер» - включает спокойную музыку и «дирижирует» волнами. При поднятии руки приседают первые номера, при опускании руки - вторые. Море может быть спокойным - рука на уровне груди. Волны могут быть мелкими, могут быть большими - когда ведущий плавно рукой показывает, кому присесть, кому встать. Еще сложнее, когда волны перекачиваются: по очереди поднимаются выше и опускаются ниже.

Замечание: красота танца морских волн во многом зависит от дирижера-ветра.

Танец пяти движений (по Габриэле Рот, для детей с 5 лет)

Для выполнения упражнения необходима запись с музыкой разных темпов, продолжительность каждого темпа - одна минута.

1. «Течение воды». Плавная музыка, текучие, округлые, мягкие, переходящие одно в другое движения.
2. «Переход через чашу». Импульсивная музыка, резкие, сильные, четкие, рубящие движения, бой барабанов.

3. «Сломанная кукла». Неструктурированная музыка, хаотичный набор звуков, вытряхивающие, незаконченные движения (как «сломанная кукла»).
4. «Полет бабочек». Лирическая, плавная музыка, тонкие, изящные, нежные движения.
5. «Покой». Спокойная, тихая музыка или набор звуков, имитирующих шум воды, морской прибой, звуки леса- стояние без движений, слушать свое тело.

Замечание, после окончания упражнения поговорите с детьми о том, какие движения им больше всего понравились, что легко получалось, а что с трудом

Игры на развитие коммуникативных умений

1. «Здравствуй, я котик!»

Цель: способствовать развитию самоуважения детей.

Ведущий держит в руках мягкую игрушку – котенка (очень хорошо, если это будет кукла, надевающаяся на руку). Он предлагает детям по очереди поздороваться с котенком. Каждый ребенок жмет ему лапку и представляется, называя себя ласковым именем, например, «Здравствуй, котенок, я Сашенька». Ведущий держит в руках мягкую игрушку – котенка и лапками гладит по головке каждого ребенка со словами: «Хороший Сашенька, хорошая Машенька», и т. д. Затем дети по очереди берут в руки котенка и его лапками ласкают друг друга. Ведущий помогает им произносить соответствующие фразы («Хороший Сашенька», «Хорошая Машенька»)

2. «Покажи чувства руками»

Цели: способствовать развитию спонтанности детей; развивать рефлекссию эмоциональных состояний

Ведущий предлагает детям представить, что их руки стали живыми и могут радоваться, бояться, злиться и т. п. Затем дети, глядя на ведущего (он задает образец движений), показывают, как их руки прыгают по столу

(радуются), толкают, кусают друг друга (злятся), сжимаются в комочки и дрожат (боятся).

«Танец мира».

Дети становятся в круг и берутся друг за друга мизинчиками. Затем начинают двигаться по кругу сначала медленно, потом быстрее и быстрее, стараясь, чтобы круг не разорвался

Радость и грусть (автор — И. Климина)

Цель: развитие эмоциональной сферы, умения дифференцировать эмоции и чувства других людей.

Возраст: 4-5 лет.

Количество играющих: любое.

Необходимые приспособления: рисунки.

Описание игры: дети внимательно рассматривают рисунки, а потом раскладывают их в два ряда — радость и грусть — в зависимости от цветовой гаммы.

Комментарий: основная задача взрослого — помочь детям рассказать о своих чувствах, возникших по поводу того или иного рисунка, объяснить, почему один рисунок они считают веселым, а другой — грустным.

Выводы по второй главе

Важно как можно раньше начинать специальное коррекционное обучение и создавать благоприятные условия для развития эмоциональной сферы ребёнка. Главными показателями социальной адаптации старших дошкольников явились изменения в интеллектуально-познавательной, мотивационно-поведенческой, эмоциональной сферах развития личности.

В группах комбинированной направленности процесс адаптации проходит легче и быстрее, а самое главное успешнее.

В исследовании выделен комплекс педагогических условий, которые обеспечили результативность формирования социально адаптированной личности старшего дошкольника:

Правильное и всестороннее воспитание служит фундаментом успешной и насыщенной жизни в социуме, гарантирует социальную активность в будущем каждого ребёнка, а значит, и развитие общества в целом.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Среди значимых проблем современного общества особое место занимает проблема адаптации ребенка с ограниченными возможностями здоровья к социуму. Дети с нарушениями слуха по причине своей депривации составляют отдельную группу. Сложный и многоуровневый процесс адаптации берет свое начало в дошкольном возрасте, а его эффективность зависит от ряда связанных между собой и взаимообусловленных причин.

В значительной мере успешность адаптационного процесса и дальнейшей социализации определяет уровень развития социально-адаптационных возможностей ребенка.

В качестве гипотезы исследования было выдвинуто предположение, о том, что:

- 1) У старших дошкольников с нарушениями слуха будут выявлены особенности социально-адаптационных возможностей, проявляющиеся в физиологических, психологических и социальных аспектах;
- 2) Выявленные особенности позволят составить дифференцированные методические рекомендации по оптимизации процесса развития социально-адаптационных возможностей у детей старшего дошкольного возраста с сохранным и нарушенным слухом.

В качестве достижения поставленной цели исследования нами решались следующие задачи исследования.

- Рассмотреть теоретические аспекты проблемы развития социально-адаптационных возможностей у детей старшего дошкольного возраста с сохранным и нарушенным слухом в психолого-педагогической литературе;
- Выявить экспериментальным путем особенности социально-адаптационных возможностей у детей старшего дошкольного возраста с сохранным и нарушенным слухом;

- Предложить содержание работы по оптимизации процесса развития социально-адаптационных возможностей у детей старшего дошкольного возраста с сохранным и нарушенным слухом, с учетом выявленных особенностей.

В рамках решения первой задачи исследования нами было проанализировано девять источников, которые позволили определить, что под понятием социально-адаптационные возможности понимаются «устойчивые, резистентные характеристики индивидуально-типологического и личностного уровня, которые обеспечивают способность успешно адаптироваться к разнообразным требованиям жизнедеятельности и проявляются как в физиологическом плане (от биохимического уровня к уровню безусловно- и условно-рефлекторной регуляции деятельности, и (самое главное) в психологическом плане, направляя поведение личности».

Анализ основных существующих аспектов и взглядов отечественных и зарубежных ученых относительно проблемы социально-адаптационных возможностей у детей старшего дошкольного возраста с сохранным и нарушенным слухом, позволил выявить компоненты и факторы, влияющие на социально-адаптационные возможности детей старшего дошкольного возраста с сохранным и нарушенным слухом, определить способы и пути развития социально-адаптационных возможностей у детей старшего дошкольного возраста с сохранным и нарушенным слухом.

В рамках решения второй задачи было проведено сравнительное изучение сформированности социально-адаптационных возможностей у детей с сохранным и нарушенным слухом. За основу нами были взяты методики таких авторов как О.А.Ореховой, С. В. Велиевой, Р.Р. Калининой и А.М. Щетининой. На их основе изучены физиологические, психологические и социальные компоненты социально-адаптационных возможностей детей старшего дошкольного возраста с сохранным и нарушенным слухом.

По результатам констатирующего эксперимента мы выявили значения вегетативного коэффициента, показывающее физиологическое и

психологическое состояние организма ребенка, адекватность эмоциональных реакций, способность к дифференциации эмоций, уровень эмпатии, сформированность коммуникативных умений. В эксперименте принимали участие три группы детей (группа А, группа В, группа С). При выполнении заданий самые высокие результаты продемонстрировали дети группы А, результаты детей группы В приближены по своим значениям к результатам группы А. Самые низкие результаты были у детей из группы С. Так после диагностики способности к дифференциации эмоций мы получили следующие результаты: группа А 32% - высокий уровень дифференциации эмоций, 50% средний и 18% - низкий. У группы В 12% - высокий уровень, 50% - средний, 38% - низкий, тогда как в группе С высокий уровень отсутствует, 25% - средний уровень и 75% - низкий. Результаты диагностики уровня эмпатии: группа А – 25% - высокий уровень, 50% - средний и 25% - низкий уровень, группа В – 12% - высокий уровень, 50% - средний и 38% - низкий. Результаты группы С совпадают с предыдущим заданием. По результатам диагностики уровня коммуникативных умений группа А показала высокий уровень – 32%, средний 50% , низкий – 18%, группа В – 12% высокий уровень, 50% - средний и 38% - низкий. У детей группы С высокого уровня выявлен не было, 25% продемонстрировали средний уровень и 75% - низкий.

Было выявлено, что дети из группы В, посещающие группу с нормально-развивающимися сверстниками, гораздо быстрее и успешнее адаптируются в социуме, чем дети из группы С. Благодаря совместному пребыванию в группе с детьми с сохранным слухом и взаимодействуя с ними на постоянной основе, дети из группы В имеют наглядный пример адекватных форм поведения, эмоциональных проявлений, образцов коммуникативного взаимодействия.

В рамках решения третьей задачи на основе выявленных особенностей нами были разработаны дифференцированные методические рекомендации для педагогов, психологов и других специалистов по развитию социально-адаптационных возможностей в процессе дошкольного образования детей с сохранным и нарушенным слухом, с учетом выявленных особенностей. Своевременное и целенаправленное развитие каждого из компонентов социально-адаптационных возможностей является залогом успешной адаптации и социализации ребенка.

Рекомендации даны для всех групп детей по каждому компоненту и коррекционно-развивающей работе с каждой группой детей. Также

предложены совместные мероприятия, в которых могут одновременно участвовать все группы. Это совместные спортивные и музыкальные занятия.

Таким образом, поставленные задачи были решены, и цель исследования достигнута.

Правильное воспитание, всесторонне развитие, своевременная и эффективная коррекция нарушений, являются залогом успешной и полной жизни, гарантируют социальную активность каждого ребенка в будущем, и, как следствие развитие общества в целом.

Библиографический список

1. Аверьянова Е.В. Конспекты занятий по формированию социально-уверенного поведения у дошкольников с ОВЗ. Практические материалы для педагогов инклюзивных образовательных организаций. Учебное пособие – М., ВЛАДОС, 2017, с. 61-71.
2. Агафонова, И.Н. Психологическая готовность к школе в контексте проблемы адаптации // Дошкольное воспитание. 2009. № 1.1. с. 61-63.
3. Артемова С.Д. Социализация ребенка в семье // Дошкольное воспитание, 2012. - №3. - с. 66 - 69.
4. Арушанова А. Организация диалогического общения дошкольников со сверстниками / Арушанова А.- Дошкольное воспитание, 2001. - №5. -52
5. Аксенова, Л. И. Социальная педагогика в специальном образовании Текст.: учеб. пособие / Л. И. Аксенова. М.: Академия, 2001. - 186 с.
6. Адлер А. Воспитание детей. Взаимодействие полов / Пер с англ. А.А. Валеева и Р.А. Валеевой . -- Ростов н/Д: Феникс, 1998. — 448с.
7. Белкин, А. С. Педагогика детства Текст. / А. С. Белкин. -Екатеринбург : Сократ, 1995. 152 с.
8. Балл Г. А. Понятие адаптации и его значение для психологии личности // Вопросы психологии 1989. №1 с. 92-94
9. Барабанов Р.Е. Формирование коммуникативных навыков у детей с нарушением слуха [Текст] // Педагогика: традиции и инновации: материалы IV Междунар. науч. конф. (г. Челябинск, декабрь 2013 г.). - Челябинск: Два комсомольца, 2013. - с. 141-142.
10. Белкина В.Н., Васильева Н.Н. Дошкольник: обучение и развитие. Воспитателям и родителям. - Ярославль: Академия, 2012. - 297 с.
11. Белова И.Н., Поникарова В.Н. Особенности адаптации детей с ОВЗ к дошкольной организации в условиях инклюзивного образования // Специальное образование, 2016. - Т. 1. - С. 80-81
12. Беляева О.Л., Широкова Ю.Н. Коррекционно развивающая работа психолога по формированию коммуникативной компетентности у

- старших дошкольников с кохлеарными имплантами: практико-ориентированная монография; Краснояр. гос. пед. ун-т им. В.П. Астафьева. – Красноярск, 2019. – 190 с.].
- 13.Беляева О.Л., Карпова Г.А. Современная сурдопедагогика: из прошлого в настоящее.- ЛИТЕРА-принт, 2016.
 - 14.Беляева О.Л., Викулина Л.М., Дядяева Г.В. и др. Дошкольник с кохлеарным имплантом в логопедической группе детского сада: практическое пособие: реализация мероприятий Федеральной целевой программы развития образования на 2011– 2015 гг. по направлению «Распространение современных образовательных и организационно-правовых моделей, обеспечивающих успешную социализацию детей с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов». Красноярск, 2014. 55-67 с.
 - 15.Беляева О.Л. Образование дошкольников с кохлеарным имплантом: исследования, решения, перспективы: монография / Краснояр. гос. пед. ун-т им. В.П.Астафьева. Красноярск, 2015. 248 с
 - 16.Беляева О.Л. Результативность интегрированного обучения слабослышащих учащихся в общеобразовательной школе // Вестник Красноярского государственного педагогического университета им. В.П. Астафьева. 2008. № 1. 56–62 с.
 - 17.Беляева О.Л., Глушкова А.В., Николина М.С. Система формирования толерантности у детей дошкольного возраста в группах комбинированной направленности // Наука и социум: материалы Всероссийской научно-практической конференции с международным участием / отв. ред. Е.Л. Сорокина. Красноярск, 2017.. 20–22 с.
 - 18.Беляева О.Л., Ступакова М.В. Организационно-педагогические условия развития слухоречевого восприятия и устной речи у старших дошкольников с кохлеарными имплантами в ДООУ комбинированного вида: монография / Краснояр. гос. пед. ун-т им. В.П. Астафьева. Красноярск, 2016. (Современная сурдопедагогика).

- 19.Беляева О.Л., Потылицына А.Ю. Развитие слухоречевой памяти у старших дошкольников с кохлеарным имплантом // Материалы XVI Всероссийской научно-практической конференции студентов, аспирантов и школьников / отв. ред. И.Ю. Жуковин; Краснояр. гос. пед. ун-т им. В.П. Астафьева. 2017., 12–14. с.
- 20.Беляева О.Л., Ольховская Н.В. Взаимодействие учителя-дефектолога с родителями слабослышащего ребенка, интегрированного в общеобразовательную школу // Воспитание и обучение детей с нарушениями развития. 2007. № 1.. 42–45 с.
- 21.Беляева О.Л., Ломакина М.В., Федосеева М.П. Алгоритм разработки адаптированной образовательной программы для дошкольника с нарушенным слухом в условиях комбинированной группы ДОУ // Молодежь и наука XXI века: 191 материалы научно-практической конференции / отв. ред. О.А. Козырева; Краснояр. гос. пед. ун-т им. В.П. Астафьева. Красноярск, 2016. 16–21 с.
- 22.Беляева О.Л., Карпова Г.А. Современная сурдопедагогика: из прошлого в настоящее: учебное пособие для студентов высших и средних педагогических учебных заведений / Краснояр. гос. пед. ун-т им. В.П. Астафьева. Красноярск, 2016. 2-е изд., испр. и доп., 42-57 с.
- 23.Беляева О.Л., Глушкова А.В., Николина М.С. Система формирования толерантности у детей дошкольного возраста в группах комбинированной направленности // Наука и социум: материалы Всероссийской научно-практической конференции с международным участием / отв. ред. Е.Л. Сорокина. Красноярск, 2017. с. 20–23
- 24.Божович Л.И. Личность и ее формирование в детском возрасте / Л.И. Божович – М.: Просвещение, 2008. – 236 с.
- 25.Бодалев А.А. Социальная среда и формирование ребенка как личности и субъекта деятельности// Хрестоматия по педагогике/ Сост. Морозова О.П. –Б.: Изд-во БГПУ, 2007. с. 47 – 49 .

- 26.Бодалев А. А. Восприятие и понимание человека человеком/ А. А. Бодалев – М.: Изд-во Моск. ун-та, 1982. – 200 с.
- 27.Валлон А. Психическое развитие ребенка», Спб.: Питер , Прайм-ЕВРОЗНАК, 2001. 129 с.
- 28.Валявко С.М. Взаимодействие старших дошкольников с речевой патологией со взрослыми. Онтогенез речевой деятельности: норма и патология. Монографический сборник. М.,2005, с. 183-188.
- 29.Валявко С.М. Эмоциональные переживания в ситуации речевого общения у старших дошкольников с нарушениями речевого общения // Системная психология и социология, 2014, № 2(10), с. 49-57.
- 30.Варенова, Т. В. Теория и практика коррекционной педагогики Текст. / Т.В. Варенова. Мн.: ООО «Асар», 2003, с. 274.
- 31.Василькова, Ю. В. Социальная педагогика Текст. : учеб. пособие / Ю. В. Василькова, Т. А. Василькова. 2-е изд. - М. : Академия, 2001. - с 440.
- 32.Велиева С.В Диагностика психических состояний детей дошкольного возраста: Учебно-методическое пособие. Сост. Велиева С.В. СПб: Речь, 2005.
- 33.Виноградова Н.А., Позднякова Н.А. Сюжетно-ролевые игры для дошкольников: практическое пособие / Н. А. Виноградова, Н. А. Позднякова. — 3 — е изд. — М.: Издательство Айрис — пресс, 2011.
- 34.Волков, Б. С. Основные закономерности психического развития ребенка Текст. / Б. С. Волков, Н. В. Волкова. М.: Сфера, 2003. - 109 с.
- 35.Волков, Б. С. Психология общения в детском возрасте Текст. / Б. С. Волков, Н. В. Волкова. М.: Педагогическое общество России, 2003. - 231с
- 36.Волосовец Т.В., Кутепова Е.Н. Инклюзивная практика в дошкольном образовании. Пособие для педагогов дошкольных учреждений. - М.: Мозаика-Синтез, 2011. - 143 с.

- 37.Выготский Л. С. Собр. соч.: В 6 т. — М., 1982—1984. Выготский, Л. С. Основы дефектологии Текст. / Собр. соч. в 6 т. Т.5. -М : Педагогика, 1983.-357 с.
- 38.Выготский, Л.С. Учение об эмоциях / Л.С. Выготский // Собр. Соч. - Т. М., 1984. - 89 с.
- 39.Гарбузов В.И. Практическая психотерапия, или как вернуть ребенку и подростку уверенность в себе, истинное достоинство и здоровье. СПб.: изд-во: Сфера, город: Спб., 1994. -38 с.
- 40.Голованова, Н. Ф. Социализация и воспитание ребенка Текст. / Н. Ф. Голованова. СПб.: Речь, 2004. - 268 с. .
- 41.Головчиц Л.А., Носкова Л.П., Шматко Н.Д. и др. Воспитание и обучение слабослышащих детей дошкольного возраста. М., Просвещение, 1991.
- 42.Гонеев, С. Д. Основы коррекционной педагогики Текст.: учеб. пособие / А. Д. Гонеев, Н. И. Лифинцева, Н.В. Ялпаева ; под ред. В.А. Сластенина. М.: Академия, 2002. - 418 с.
- 43.Губанова Н.Ф. Игровая деятельность в детском саду. Программа и методические рекомендации / Н.Ф.Губанова. – М.: Издательство МозаикаСинтез, 2008.- 59 с.
- 44.Гусева И.В. Процесс социальной адаптации детей с нарушением слуха [Текст] / И.В. Гусева // Научные исследования: от теории к практике: материалы II Междунар. науч.-практ. конф, 2015. - С. 154-156.
- 45.Дубина Л.А. Коммуникативная компетентность дошкольников: Сборник игр и упражнений. М.,2006.
- 46.Екжанова Е.А., Стреблева Е.А. «Коррекционно-развивающее обучение и воспитание» Москва, Просвещение, 2003.
- 47.Жукова О.С., Жерновенкова Н. Готовим ребенка с кохлеарным имплантом к школе: рекомендации и практические упражнения. СПб.: Умная Маша, 2013. 157-166 с.

- 48.Заводчикова О.Г.«Адаптация ребенка в детском саду: Взаимодействие дошкольного образовательного учреждения и семьи: Пособие для воспитателей»; изд.: Просвещение, 2007. -69 с.
- 49.Зонтова О.В. Рекомендации для родителей по развитию слухового восприятия детей с нарушенным слухом / науч. ред. проф. И.В. Королева. СПб.: Умная Маша, 2010. 193-201 с
- 50.Загвязенский, В.И. Основы социальной педагогики Текст. / В. И. Загвязенский [и др.] ; под ред. П. И. Пидкасистого. М. : Педагогическое общество России,2002. - 146 с.
- 51.Запорожец А.В. Воспитание эмоций и чувств у дошкольника // Эмоциональное развитие дошкольника: Пособие для воспитателя детского сада / Под ред. А.Д. Кошелевой. - М.: Просвещение, 1985. - 179 с.
- 52.Изард К. «Психология эмоций». СПб, 2000.
- 53.Клюев Е.В. Речевая коммуникация. Успешность речевого взаимодействия. Учебн. Пособие для университетов и институтов. М., 2002.
- 54.Козлова С.А., Дедовских Н.К. Калишенко В.Д. и др. Нравственное и трудовое воспитание дошкольников: Учеб. пособие для студ. высш. пед. учеб. заведений / С. А. Козлова, Н. К. Дедовских, В. Д. Калишенко и др.; Под ред. С. А.Козловой. — М.: Издательский центр «Академия», 2002.- 127 с.
- 55.Коломинский Я.Л. Психология детского коллектива изд.: Минск: «Народная газета», 1984 - 196 с.
- 56.Королева И.В. Методика оценки слухоречевого развития детей с нарушенным слухом: в 2 ч. Альбом специалиста 32-41 с.
- 57.Кошелева А.Д. Эмоциональное развитие дошкольников Текст.: пособие / под ред. А. Д. Кошелевой. М.: Просвещение, 2005. - 168 с.
- 58.Кошелева А.Д., Перегуда В.И., Шаграева О.А. Эмоциональное развитие дошкольников. - М.: Академия, 2003. - 187 с.

59. Кулакова Е.В. Социальная интеграция обучающихся с нарушениями слуха специальных (коррекционных) и общеобразовательных учреждений: метод. пособие / Л.А. Головниц, Е.В. Кулакова, М.М. Любимова, Т.В. Николаева и др. - М.: Владос, 2013. - 212 с.
60. Лисина М.И. Изучение развития и поведения детей. – М., 1996. – 142с
61. Лисина, М. И. Общение, личность и психика ребенка Текст. / М. И. Лисина. Москва ; Воронеж, 1997. - 117 с.
62. Леонгард Э.И., Самсонова Е.И., Иванова Е.А. Нормализация условий воспитания и обучения детей с ограниченными возможностями в условиях инклюзивного образования. (Методическое пособие). Что важно знать родителям, воспитателям и учителям при обучении и воспитании детей с нарушением слуха, Москва, МГППУ / Отв. ред. С.А. Войтас - М.: МГППУ, 2011. - 277 с.
63. Леонтьев А.Н. Современная психология. М., 1983, - 227с.
64. Лещинская Т.Л. Некоторые аспекты социально-эмоционального воспитания детей Текст. / Т. Л. Лещинская, В. Ч. Хвойницкая // Дефектология.-2000.- №1.-С. 11-13
65. Мазурова Н.А. Воспитание эмоциональной отзывчивости и языка чувств у дошкольников средствами сказки. Томск, 2004.
66. Маклаков А.Г. Личностный адаптационный потенциал: его мобилизация и прогнозирование в экстремальных условиях// Психологический журнал. 2001. Т. 22. № 1. С. 16-24.
67. Миллер А.Р. Социальное воспитание и обучение детей с отклонениями в развитии: практическое пособие. М., 2000.
68. Минаева В.М. Развитие эмоций дошкольников. Занятия. Игры. Пособие для практических работников дошкольных учреждений. М., 2001.
69. Милославова И.А. Понятие и структура социальной адаптации: автореферат дисс. канд. филос. наук. Л., 1974. 24 с.

70. Мухина, В. С. Детская психология Текст. : учебник / В. С. Мухина. -3-е изд., перераб. и доп. -М.: [б. и.], 1985. -264 с.
71. Носкова Л.П., Головчиц Л.А. Методика развития речи дошкольников с нарушениями слуха: учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений. М.: ВЛАДОС, 2004. 338-344 с. (Коррекционная педагогика).
72. Паланская Н.В. Проблема детских страхов у дошкольников с нарушениями слуха» // Беляева О.Л., Паланская Н.В. // Современные технологии коррекционно-развивающей работы с детьми, имеющими ограниченные возможности здоровья: материалы научно-практической конференции студентов, магистрантов и аспирантов. Красноярск, 13 мая 2019 г. [Электронный ресурс], КГПУ, 2019. - С. 38-40.
73. Платонов К.К. Краткий словарь системы психологических понятий. М., 1984. 174 с.
74. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 17 октября 2013 г. N 1155 г. Москва «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования.
75. Реан А.А., Кудашев А.Р., Баранов А.А. Психология адаптации личности. СПб.: Прайм-ЕВРОЗНАК, 2008. 479 с.
76. Сарджвеладзе Н.И. Личность и ее взаимодействие с социальной средой Тбилиси, 1989. 204 с.
77. Семенов, В. Д. Педагогика среды Текст. : уч. пособие / В. Д. Семенов ; Урал. гос. пед. ин-т. Екатеринбург : [б. и.], 1993. - 59 с.
78. Соколова, Л.В. Калиникова. М. Дети с ограниченными возможностями: проблемы и инновационные тенденции в обучении и воспитании Текст.: хрестоматия по курсу «Коррекционная педагогика и специальная психология» / сост. Н. Д. Соколова, Л.В. Калиникова. М.: ГНОМ и Д, 2001. - 451 с.
79. Староверова М.С. Формирование навыков социально-уверенного и конструктивного поведения у детей 6 лет / / Сб. программ и учебно-

- методических материалов. Серия «Эмоциональное развитие дошкольника». М., 2009.
80. Староверова М.С. Проблема толерантности в контексте инклюзивного образования // Фундаментальные и прикладные науки сегодня. Материалы V Международной научно-практической конференции. North Charleston, USA, 2015. с. 242-246.
81. Стреблева Е.А. Коррекционно-развивающее обучение детей в процессе дидактических игр: пособие для учителя-дефектолога. М., ВЛАДОС, 2008.
82. Орехова О.А. Цветовая диагностика эмоций ребенка. СПб., 2002.
83. Теория инклюзивного образования и практика его развития в Красноярском крае: коллективная монография / Агаева И.Б., Беляева О.Л., Дуда И.В., Мамаева А.В., Проглядова Г.А., Черенева Е.А., Шандыбо С.В.; Краснояр. гос. пед. ун-т им. В.П. Астафьева, Красноярск, 2016. 304 с.
84. Уфимцева Л.П., Беляева О.Л. Формирование коммуникативной компетентности слабослышащих детей в процессе интегрированного обучения в общеобразовательной школе: учебно-методическое пособие. Красноярск, 2012, 49-54 с.
85. Уфимцева Л.П., Беляева О.Л. Отечественный опыт организации интегрированного и инклюзивного образования лиц с нарушенным слухом на разных образовательных степенях // Сибирский вестник специального образования. 2013. № 1 (19). 38–54 с.
86. Федеральный государственный образовательный стандарт дошкольного образования. Приказ Минобрнауки России №1958 от 19.12.2014.
87. Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (далее — Закон № 273-ФЗ);
88. Шипицина Л.М. Ребенок с нарушенным слухом в семье и обществе. СПб.: Речь, 2009. 203 с.

- 89.Щетинина А.М. Диагностика социального развития ребенка: Учебно-методическое пособие. - Великий Новгород: НовГУ им. Ярослава Мудрого, 2000. - 88 с.
- 90.Якобсон С.Г., Щур В.Г., Психологические механизмы усвоения детьми этических норм [Текст]: Психологические проблемы нравственного воспитания детей / Под ред. Ф.Т. Михайлова, И.В. Дубровиной, С.Г. Якобсон. М., 1977. – с. 59-108.
- 91.. Ekman P. Expression and the nature of Emotion. In: Approaches to Emotion. Lawrence Erlbaum Associates: Publishers, 1984.
- 92.<https://psycabi.net/testy/645-test-trevozhnosti-r-temml-m-dorki-v-amen-metodika-vyberi-nuzhnoe-litso-proektivnaya-diagnostika-detej>
- 93.<http://fima-psuchopadt.livejournal.com/706138.html> - Цветовой тест Макса Люшера

Приложение А

Результаты показателей вегетативного коэффициента групп А,В,С

Номер испытуемого	Значение вегетативного коэффициента								
	Группа А			Группа В			Группа С		
	Результат	0,50-0,90	0,92-1,9	Результат	0,50-0,90	0,92-1,9	Результат	0,50-0,90	0,92-1,9
1	1,1			1,1			0,9		
2	1,3			0,9			1,1		

3	0,8			1,2				0,8			
4	0,9			1,3				1,1			
5	1,1			1,1				0,9			
6	1,3			0,8				1,2			
7	1,2			1,2				1,1			
8	0,9			1,3				1,1			
9	1,1										
1	1,3										
1	1,5										
1	1,2										
1	0,9										
1	1,2										
1	1,2										
1	1,5										

Приложение Б

Результаты обследования позитивного и негативного психического состояния детей в группе А

№ испытуемого	Группа А	ППС	НПС нс	НПС сс	НПС вс
	Результат				
	5				
1	6				
2	3				
3	2				

4	7				•
5	4				
6	2				
7	9				•
8	7				•
9	8				•
10	3				
11	5				
12	2				
13	4				
14	10				
15	6				

Приложение В

Результаты обследования позитивного и негативного психического состояния детей в группе В.

№ испытуемого	Группа В	ППС	НПС нс	НПС сс	НПС вс
	Результат				
1	4				
2	3				
3	6				
4	5				

5	8				•
6	11				
7	2				
8	6				

Результаты обследования позитивного и негативного психического состояния детей в группе С.

№ испытуемого	Группа С	ППС	НПС нс	НПС се	НПС вс
	Результат				
1	7				•
2	6				
3	10				
4	3				•
5	8				
6	9				
7	6				•
8	11				

Приложение Г

Таблица выбора цвета для заданных объектов детей группы А

Номер испытуемого	Цвета				
	синий	красный	желтый	зеленый	фиолетовый
1	доброта	радость	печаль	злоба, удивление	дружба
2	радость	справедливость,	скука	дружба	злоба

3	злоба		печаль , дружба	радость	доброта, скука
4	печаль удивление	справедливость,	дружба	злоба	радость
5		печаль, ссора		справедливость, дружба, удивление	радость, скука
6	справедливость, скука	печаль	обида, удивление	дружба	радость злоба
7	печаль , удивление	радость, доброта	справедливость, скука	дружба	
8	ссора	справедливость, скука	дружба		радость, доброта
9	радость,	справедливость		дружба	скука
10	злоба	радость, доброта	удивление скука		дружба
11	удивление	дружба	радость	печаль, злоба	доброта
12	ссора	радость,	печаль	скука	справедливость, дружба, удивление
13	печаль	злоба	радость	удивление	радость, доброта
14	обида	дружба печаль	удивление, злоба	радость	доброта
15	доброта	обида	радость, удивление	дружба	справедливость, печаль
16	удивление	радость злоба	печаль	доброта, дружба	скука

Приложение Д

Таблица результатов дифференциации эмоций у детей группы А

Дифференциация эмоций по блокам			
Название блока	Уровень дифференциации		
	Низкий	Средний	Высокий
Блок базового комфорта	2	5	9
Блок личностного роста	4	9	3
Блок межличностного взаимодействия	1	7	8
Блок потенциальной агрессии	3	9	4
Блок познания	5	8	3

Таблица результатов дифференциации эмоций у детей группы А
в процентном соотношении

Дифференциация эмоций по блокам			
Название блока	Уровень дифференциации		
	Низкий	Средний	Высокий

Блок базового комфорта	12,5%	31%	56,5%
Блок личностного роста	25%	56,5%	18,5%
Блок межличностного взаимодействия	12,5%	37,5%	50%
Блок потенциальной агрессии	18,5%	56,5%	25%
Блок познания	31%	50%	18,5%

Приложение Е

Таблица выбора цвета для заданных объектов детей группы В

Номер испытываемого	Цвета					
	синий	красный	желтый	зеленый	фиолетовый	серый
1	злоба, скука	радость	дружба	справедливость, удивление	доброт а	печ
2 -	обида	справедливость,	печаль, скука	радость удивление	злоба	ссо
3	радость	удивление	доброта, скука	дружба		печ
4	справедливость, скука, злоба	счастье	удивление	доброта	дружба	печ
5	радость	удивление	справедливость, злоба	дружба	доброта, скука	печ
6	доброта	печаль	дружба	удивление	радость скука	ссо
7		печаль , ссоа	доброта	справедливость, дружба	радость	оби
8	скука	удивление	радость, дружба	печаль	скука, злоба	ссо

Таблица результатов дифференциации эмоций группы В

Дифференциация эмоций по блокам			
Название блока	Уровень дифференциации		
	Низкий	Средний	Высокий
Блок базового комфорта	2	2	4
Блок личностного роста	3	3	2
Блок межличностного взаимодействия	1	4	3
Блок потенциальной агрессии	2	3	3
Блок познания	4	2	2

Таблица определения дифференциации эмоций у детей группы В
в процентном соотношении

Дифференциация эмоций по блокам			
Название блока	Уровень дифференциации		
	Низкий	Средний	Высокий
Блок базового комфорта	25%	50%	25%
Блок	37,5%	37,5%	25%

личностного роста			
Блок межличностного взаимодействия	12,5%	37,5%	25%
Блок потенциальной агрессии	25%	50%	25%
Блок познания	50%	25%	25%

Приложение 3

Таблица выбора цвета для заданных объектов детей группы С

Номер испытуемого	Цвета					
	синий	красный	желтый	зеленый	фиолетовый	серый
1		радость	дружба	справедливость, удивление	доброта	печаль, злоба
2 -	справедливость,	дружба	печаль ,скука	удивление, радость	ссора, печаль , скука	
3	доброта, скука	удивление	справедливость,	дружба	радость	печаль
4	печаль, злоба	радость	дружба	доброта	дружба	удивление
5	дружба	злоба	доброта, скука	удивление	радость	печаль
6	скука, печаль	дружба радость	удивление, скука			ссора
7	удивление	печаль	доброта	справедливость	радость, ссора	обида
8	доброта, скука	справедливость,	радость,	печаль, удивление	злоба,	ссора, дружба

Результаты дифференциации эмоций группы С

Дифференциация эмоций по блокам			
Название блока	Уровень дифференциации		
	Низкий	Средний	Высокий
Блок базового комфорта	4	2	2
Блок личностного роста	5	2	1
Блок межличностного взаимодействия	4	3	1
Блок потенциальной агрессии	4	3	1
Блок познания	5	2	1

Таблица результатов дифференциации эмоций у детей группы С
в процентном соотношении

Дифференциация эмоций по блокам			
Название блока	Уровень дифференциации		
	Низкий	Средний	Высокий
Блок базового комфорта	50%	37,5%	12,5%
Блок личностного роста	62,5%	25%	12,5%
Блок	50%	37,5%	12,5%

межличностного взаимодействия			
Блок потенциальной агрессии	50%	37,5%	12,5%
Блок познания	62,5%	25%	12,5%

Результат сравнения дифференциации эмоций групп А, В и С

Группа	Уровень дифференциации эмоций		
	Высокий	Средний	Низкий
Группа А	5	8	3
Группа В	1	4	3
Группа С	-	2	6

Результат сравнения дифференциации эмоций групп А, В и С

в процентном соотношении

Группа	Уровень дифференциации эмоций		
	Высокий	Средний	Низкий
Группа А	31%	50%	19%
Группа В	12,5%	50%	37,5%
Группа С	-	25%	75%

Приложение Л

Проявление эмпатических реакций и поведения	Часто	Иногда	Никогда
Проявляет интерес к эмоциональному поведению других			
Спокойно издалека смотрит в сторону ребенка, переживающего какое-либо состояние			
Подходит к переживающему ребенку, спокойно смотрит на него.			
Пытается привлечь внимание взрослого к эмоциональному состоянию другого			
Ярко, эмоционально реагирует на состояние другого, заражается им			
Реагирует на переживания другого, говоря при этом: «А я не плачу», «А у меня тоже», «А мне тоже..?»			
«Изображает» сочувствие, глядя при этом на взрослого, ожидает похвалы, поддержки			
Сообщает взрослому, как он пожалел, помог другому			
Предлагает переживающему эмоциональное состояние ребенку что-либо (игрушку, конфетку и пр.)			
Встает рядом с ребенком, беспомощно смотрит на него, на взрослого			
Проявляет сочувствие только по просьбе взрослого (успокаивает, обнимает, гладит и			

	пр.).			
	Активно включается в ситуацию, по собственной инициативе помогает, гладит, обнимает и пр., т.е. производит успокаивающие действия			

Приложение М

Результаты уровня эмпатии в группе А

Уровень эмпатии	Количество детей
Высокий	4
Средний	9
Низкий	3

Результаты уровня эмпатии в группе Б

Уровень эмпатии	Количество детей
Высокий	2
Средний	4
Низкий	2

Результаты уровня эмпатии в группе С

Уровень эмпатии	Количество детей
Высокий	-
Средний	2
Низкий	6

