

Попова Любовь Викторовна

магистрант

Научный руководитель

Поникарова Валентина Николаевна

канд. психол. наук, доцент

ФГБОУ ВО «Череповецкий государственный университет»

г. Череповец, Вологодская область

DOI 10.31483/r-111616

**ТЕАТРАЛИЗОВАННЫЕ ИГРЫ КАК ТЕХНОЛОГИЯ
ФОРМИРОВАНИЯ СОЦИАЛЬНО-АДАПТИВНОГО ПОВЕДЕНИЯ
У ДЕТЕЙ МЛАДШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА
С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ**

Аннотация: статья раскрывает вопросы формирования социально-адаптивного поведения детей дошкольного возраста с задержанным темпом развития психической деятельности посредством театрализованных игр. Автором описываются аспекты коррекционной составляющей.

Ключевые слова: дети младшего дошкольного возраста, социально-адаптивное поведение, театрализованные игры.

К детям с задержкой психического развития относятся дети, испытывающие трудности адаптации вследствие различных биосоциальных причин – соматическая ослабленность, церебрастенические состояния, последствия легких повреждений центральной нервной системы, функциональная незрелость ЦНС и незрелость эмоционально-волевой сферы, педагогическая запущенность [3, с. 105].

Для младших дошкольников с задержкой психического развития характерны следующие особенности.

1. Недостаток или задержка речевого развития.
2. Недостаточная сформированность навыков самообслуживания.
3. Недоразвитие психических процессов (восприятия, внимания, памяти).

4. Несформированность игровой деятельности.

5. В поведении инфантильные формы, характерные для более младшего возраста.

Это негативно отражается на развитии игровой, сенсорно-перцептивной, интеллектуальной деятельности дошкольника с ЗПР. Кроме того, у данной категории детей с трудом формируются навыки социально-адаптивного поведения, которые являются залогом результативной социальной адаптации [1, с. 56].

В широком смысле адаптация – это приспособление к изменяющимся внешним и внутренним условиям жизни. Социальная адаптация подразумевает участие в адаптационном процессе нескольких субъектов, когда приспособление возникает в результате их совместной деятельности [2, с. 90].

Исходя из этого, коррекционная работа с младшими дошкольниками с ЗПР предполагает предупреждение и коррекцию имеющихся недостатков психического развития – формирование когнитивной, коммуникативной и эмоционально-волевой сфер, обогащение представлений об окружающем.

Задержка психического развития детей младшего дошкольного возраста оказывает влияние и на ведущий вид деятельности данного возраста – игру. В процессе игровой деятельности наблюдается бедность и однообразие сюжета игры, дети предпочитают подвижные игры сюжетно-ролевым.

Театрализованные игры как один из видов театрализованной деятельности имеют большое значение для разностороннего, развития детей с ЗПР (Л.В. Артемова, Л.С. Выготский, Н.С. Карпинская, С.И. Мерзлякова, Л.Г. Миланович, Л.Г. Стрелкова) [5].

Основная функция использования театрализованной деятельности в коррекционной работе с детьми младшего дошкольного возраста с ЗПР – моделирование взаимоотношений человека с другим человеком, с обществом, природой. Выстраивая в ходе игры в театр взаимоотношения между персонажами, видя последствия своих действий, дети приобретают опыт проживания различных ситуаций, в том числе связанных с разрешением конфликта, столкновение с последствиями своих действий и пр.

Использование игры в театр с младшими дошкольниками с задержкой психического развития помогает снизить тревогу и напряженность, так как ребенок действует через персонажа по заранее оговоренным правилам.

Таким образом, ребенок в ходе театрализованной (игровой) деятельности начинает осваивать навыки социально-адаптивного поведения, что способствует активной и эффективной социальной адаптации.

Коррекционная составляющая реализуется в следующих аспектах:

1) развитие эмоциональной сферы:

- дети знакомятся с чувствами, настроениями героев;
- осваивают способы внешнего выражения чувств;
- узнают характерные признаки того или иного настроения;
- овладевают элементарными навыками эмоционального контроля.

2) развитие когнитивной сферы:

– у детей совершенствуется речевая деятельность (развивается монологическая и диалогическая речь, совершенствуется просодическая сторона речи, формируется речевая рефлексия и т. д.);

– развивается произвольное внимание, образное мышление, увеличивается объем памяти;

– совершенствуется сенсомоторика.

3) личностное развитие:

– развиваются организаторские умения и навыки, совершенствуются формы, виды и средства общения;

– складываются и осознаются непосредственные взаимоотношения детей друг с другом;

– приобретаются коммуникативные умения и навыки;

– проявляется потребность в хорошем к себе отношении со стороны окружающих людей, желание быть понятым и принятым ими.

На базе Череповецкого центра психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи для целостного развития младших дошкольников (3–4 года) с ЗПР, формирования представлений о правилах поведения в социуме,

стимулирования формирования потребности во взаимодействии с окружающими реализуется коррекционно-развивающая программа «Умничка». Количество обучающихся – 16 человек, из них статус ОВЗ установлен у 10 человек.

Содержание программы предусматривает организацию непосредственно игровой деятельности детей младшего дошкольного возраста, в процессе которой осуществляется работа по развитию речи, мелкой моторики, развитию зрительного восприятия, сенсорных эталонов, окружающего мира, восприятия пространства и ориентировки в нем, коррекции психических процессов (внимания, памяти, воображения, восприятия). Способность распознавать собственные эмоции, владеть ими, понимать эмоции других людей, выражать свои эмоции в общении с людьми, мотивировать себя влияет на успешность приспособления человека к среде.

Основной формой проведения занятий являются групповые занятия, (занятие-сказка), в рамках которых осуществляется речевое, познавательное, социально-коммуникативное развитие детей в различных видах деятельности, объединенных сюжетом хорошо знакомой им сказки.

Структура программы включает вводное диагностическое занятие, заключительное занятие, а также занятия основного содержания. В основном содержании занятия построены на основе русских народных сказок, при этом одна сказка рассматривается в течение 3 занятий. Данный подход обусловлен тем, что занятия проводятся 1 раз в неделю и за 3 занятия дети успевают запомнить сюжет сказки. На основе сюжета сказки, персонажей и осуществляется коррекционно-развивающая работа.

В ходе коррекционно-развивающей работы используются игры и упражнения с элементами театрализованной деятельности, доступными возрасту детей.

1. Инсценировка сказки с последующей беседой-обсуждением поведения главных героев сказки.

2. Выполнение детьми заданий с использованием персонажей по развитию когнитивных процессов, речевой активности, эмоциональной сферы («Кто

лишний?», «Кто спрятался?», «Чей голос?», мимическая гимнастика «Сердитый медведь, испуганный заяц»).

3. Повторение детьми отдельных реплик персонажей, особенно в стихотворной форме.

4. Полное проигрывание сказки детьми при различном объеме помощи со стороны педагога.

5. Использование мнемотаблиц для рассказывания сказки.

6. Проигрывание этюдов, соответствующих целям занятия (эмоциональное состояние, особенности поведения, нравственная задача).

Средства обучения театрализованной игре заимствованы из различных сфер арт-терапевтического направления, здоровьесберегающих технологий. Представлены в таблице 1.

Таблица 1

Средства обучения театрализованной игре

Драматерапия	Музыкотерапия	Здоровьесберегающие технологии
Театральные этюды и упражнения	Ритмопластика	Артикуляционная гимнастика: зарядка для губ, зарядка для шеи, зарядка для языка
Игры на превращения	Музыкально-пластические импровизации	Дыхательные упражнения
Игры на развитие двигательных способностей	Заучивание песенок, потешек	Релаксация, упражнения эмоциональной разрядки
		Пальчиковая гимнастика

Немаловажным фактором в формировании социально-адаптивного поведения является отношение педагога к детям с трудностями в поведении и эмоционально-волевой сфере. Так, на занятии используются приемы назначения ответственного (особенно из числа двигательного-расторможенных детей), позитивной обратной связи (особенно для тревожных и замкнутых детей), «попроси о помощи».

По результатам первичной диагностики на начало года (с использованием методики Е.А. Стребелевой для детей дошкольного возраста, наблюдения,

опроса родителей) выявлен недостаточный уровень развития познавательных процессов, отмечаются нарушения поведения (двигательная расторможенность), отклонения в развитии эмоционально-волевой сферы (тревожность, неуверенность, импульсивность, трудности самоконтроля и саморегуляции).

Итоговая диагностика, отзывы родителей и наблюдение за детьми показали повышение уровня развития познавательной сферы, нормализацию психоэмоционального состояния детей. Использовался диагностический набор Е.А. Стребелевой «Психолого-педагогическая диагностика развития ребёнка 3–4 лет».

Результаты диагностики (в динамике) представлены на рисунке 1.

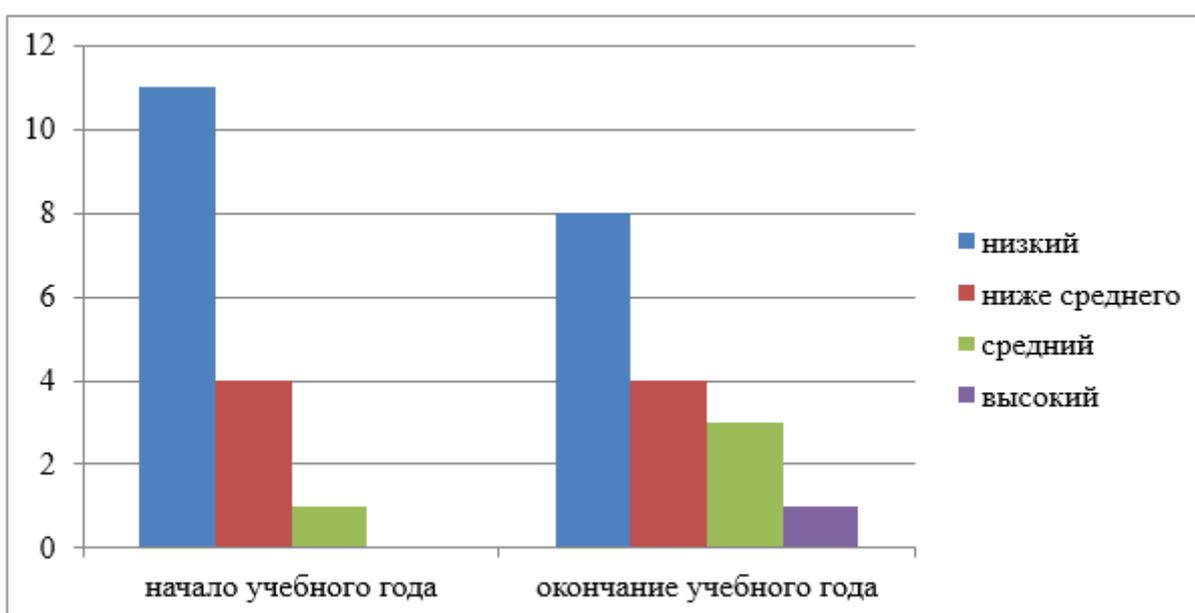


Рис. 1. Сопоставление результатов первичной и итоговой диагностики

К концу года дети способны соблюдать правила поведения на занятии, самостоятельно следят за их соблюдением, отмечают нарушения и проявляют активность в воздействии на ребенка, нарушившего правила. Дети могут активно просить помощи, как педагога, так и сверстников. В инсценировку сказок, в подвижные, музыкально-ритмические игры к завершению цикла занятий по программе включаются замкнутые, тревожные дети. Родители отмечают, что дети готовы взаимодействовать со взрослым, стали более открытые, внимательные к окружающим, могут рассказать о своих переживаниях.

Таким образом, использование театрализованной деятельности в коррекционно-развивающей работе способствует формированию социально-адаптивного поведения у детей младшего дошкольного возраста с задержкой психического развития.

Список литературы

1. Борисова Н.А. Воспитание и обучение детей с нарушениями в развитии: учеб. пособие / Н.А. Борисова, И.А. Букина, Г.М. Галактионова [и др.]; под ред. Н.А. Борисовой. – Череповец: Череп. гос. ун-т, 2017. – 236 с. – EDN PORTIB
2. Личность и проблемы социализации. Социология / под ред. А. Н. Елсукова. – М., 2005. – С. 90–103.
3. Мамайчук И.И. М22 Помощь психолога детям с задержкой психического развития: учеб. пособие / И.И. Мамайчук, М.Н. Ильина, Ю.М. Миланич. – 2-е изд., исправл. и доп. – СПб.: ЭкоВектор, 2017. – 512 с.
4. Основы дефектологии и инклюзивного образования: учебное пособие / Н.А. Борисова [и др.]; науч. ред. О.А. Денисова. – Череповец: ЧГУ, 2021. – 278 с. EDN VVFFBK
5. Технологии эффективной социализации детей 3–7 лет: система реализации, формы, сценарии: методическое пособие. – М.: Вентана-Граф, 2017 – 320 с.
6. Поникарова В.Н. Модель формирования социально-адаптивного поведения у детей с ОВЗ: монография / В.Н. Поникарова, Д.Д. Филипьева; под ред. В.Н. Поникаровой. – Курск: Университетская книга, 2024. – 132 с. DOI 10.47581/2024.Ponikarova-Fillipyeva-01. EDN BNQLJF
7. Шумило В.Д. Модель формирования социально-адаптивного поведения: результаты и перспективы / В.Д. Шумило, В.Н. Поникарова // Инновационное развитие науки: Фундаментальные и прикладные проблемы: монография / А.С. Анацкая [и др.]. – Петрозаводск: МЦНП «Новая наука», 2021. – С. 55–71.
8. Шумило В.Д. Модель формирования социально-адаптивного поведения у детей старшего дошкольного возраста с общим недоразвитием речи / В.Д. Шумило. – Череповец, 2022. – 13 с.