



МИНИСТЕРСТВО ПРОСВЕЩЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«ЮЖНО-УРАЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ГУМАНИТАРНО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ  
УНИВЕРСИТЕТ»  
(ФГБОУ ВО «ЮУрГТТУ»)

ПРОФЕССИОНАЛЬНО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ  
КАФЕДРА ПОДГОТОВКИ ПЕДАГОГОВ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБУЧЕНИЯ И  
ПРЕДМЕТНЫХ МЕТОДИК

**Психолого-педагогическое сопровождение детей дошкольного возраста с  
умственной отсталостью в условиях детского дома-интерната**

Выпускная квалификационная работа по направлению  
44.04.03 Специальное (дефектологическое) образование  
Направленность программы магистратуры  
«Психолого-педагогическая реабилитация лиц с ограниченными возможностями  
здоровья»  
Форма обучения заочная

Проверка на объем заимствований:  
88,53% авторского текста

Работа рекомендована к защите  
«26» января 2023 г.  
Зав. кафедрой ПППО и ПМ  
Корнеева Н.Ю.

Выполнил:  
Студент группы ЗФ-309-170-2-2  
Орехова Наталья Николаевна

Научный руководитель:  
профессор, д.ф.н.  
Кожевников М.В.

Челябинск  
2023

## СОДЕРЖАНИЕ

ВВЕДЕНИЕ .....	3
ГЛАВА I ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С УМСТВЕННОЙ ОТСТАЛОСТЬЮ В УСЛОВИЯХ ДЕТСКОГО ДОМА-ИНТЕРНАТА .....	11
1.1 Анализ понятий «психолого-педагогическое сопровождение» и «интернатное учреждение» .....	11
1.2 Психолого-педагогическая характеристика детей дошкольного возраста с умственной отсталостью, находящихся в интернатных учреждениях .....	20
1.3 Методы и формы психолого-педагогического сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья в интернатных учреждениях ....	27
Выводы по 1 главе .....	36
ГЛАВА II ОПЫТНО-ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНАЯ РАБОТА ПО ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОМУ СОПРОВОЖДЕНИЮ СТАРШИХ ДОШКОЛЬНИКОВ С УМСТВЕННОЙ ОТСТАЛОСТЬЮ В УСЛОВИЯХ ДЕТСКОГО ДОМА-ИНТЕРНАТА .....	40
2.1 Содержание и методика оценки состояния психолого-педагогического сопровождения детей старшего дошкольного возраста с умственной отсталостью .....	40
2.2 Комплекс мероприятий по психолого-педагогическому сопровождению детей старшего дошкольного возраста с умственной отсталостью в учреждении интернатного типа .....	57
Выводы по 2 главе .....	70
ЗАКЛЮЧЕНИЕ .....	74
СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ .....	77
ПРИЛОЖЕНИЕ .....	83

## ВВЕДЕНИЕ

**Актуальность** исследования рассматривается в социальнопедагогическом и научно-теоретическом аспекте. На социальнопедагогическом уровне определяется заказом общества. В настоящее время российское общество переживает сложный период, изменения коснулись всех сфер жизни общества: социальной, экономической и политической. На первый план остро выступает проблема инвалидности детей. Социальным показателем является увеличение детской инвалидности наряду с уменьшением демографических показателей. Перспектива развития общества состоит в сохранении трудового потенциала, то есть напрямую зависит от здоровья и развития подрастающего поколения. По официальным данным статистики детская инвалидность во всем мире составляет от 0,2% до 7% и на сегодняшний день имеет тенденцию к росту [15]. Основными причинами ограничения жизни в обществе ученые выделяют следующие нарушения развития: умственные – 28%, двигательные – 23%, метаболические – 20% [14]. Важнейшим периодом развития ребенка является дошкольный возраст, именно в этом возрасте формируются все основные навыки и умения, затрагивающие когнитивную, коммуникативную и др. сферы.

На основании вышесказанного, мы считаем, что создание в образовательных учреждениях психолого-педагогического сопровождения детей старшего дошкольного возраста с умственной отсталостью, поможет успешной адаптации воспитанников в социальной среде.

Отечественный ученый Л.С. Выготский отмечал преимущества специальных коррекционных образовательных учреждений, но в то же время указывал на их проблемы. В таких организациях все подчинено ребенку с нарушениями в развитии: ему не приходится прилагать усилия, круг его общения узок, он не получает представления об окружающем мире, чем обостряет свой дефект. Л.С. Выготский указывал, что интеграция в жизнь

является главной задачей обучения и воспитания детей с нарушениями в развитии. Ориентируясь на сверстников с нормативным развитием, дети с нарушенным развитием получают представления о социуме. Это ложится в основу декомпенсации нарушения.

На сегодняшний день, дошкольное образование претерпевает период реформ, организуются новые формы, новые типы учреждений. Для семей с аномальными детьми, расширяется возможность выбора образовательных учреждений. Образовательные учреждения организуются с возможностью доступности для каждого ребенка, осуществляют приспособление к их психофизическим особенностям. У детей с ограниченными возможностями здоровья появляется возможность находиться со своими нормально развивающимися сверстниками, включаться в социальную среду, не быть отверженным обществом. На сегодняшний день актуальным становится инклюзивное образование.

В современном обществе очень развита и разнообразна система образования, она содержит в себе различные образовательные учреждения, в том числе и учреждения интернатного типа.

К сожалению, не у каждого ребенка в силу различных причин есть возможность получать воспитание в семье. Именно для таких детей в стране создается сеть детских домов и коррекционных школ-интернатов.

Сиротство это довольно сложная социальная проблема, которая в современном обществе довольно широко распространена в последние годы, особенно вырос процент детей «социальных сирот». Этому процессу способствуют падение уровня жизни и многие проблемы экономики.

Дети, получающие воспитание в данных учреждениях изолированы от общества и реальной жизни. Детство это очень важный период в жизни и индивидуальном развитии ребенка, ведь именно в детском возрасте закладываются качества личности, они должны сформироваться в условиях родительской любви и заботы. Потеря семьи в раннем возрасте очень часто негативно сказывается, на ребенке и на его будущем в целом.

Разработанность проблемы в науке. Проблема формирования концепции по психолого-педагогическому сопровождению ребенка с ограниченными возможностями здоровья была рассмотрена в исследованиях многих ученых, таких как: О.С. Газман, Б.С. Братусь, В.Е. Летунова, Н.Н. Михайлова, А.В. Мудрик. Ими затронуты такие вопросы, как «педагогическая поддержка» и «сопровождение».

Целью психолого-педагогического сопровождения детей старшего дошкольного возраста с умственной отсталостью в современном образовательном процессе является обеспечение гибкого подхода в обучении и воспитании ребенка, исходя из его психофизиологических особенностей.

Изучение и анализ разнообразных педагогических и психологических исследований обнаружил **противоречие** между значимостью и востребованностью организации психолого-педагогического сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья на современном этапе развития как общества в целом, так и образования в частности с одной стороны, и с другой стороны – недостаточной проработанностью содержания психолого-педагогического сопровождения старших дошкольников с интеллектуальным недоразвитием.

**Проблема** исследования: что входит в содержание психолого-педагогического сопровождения ребенка, который вынужден жить в стенах интернатного учреждения?

Исходя из выявленного противоречия и сформулированной проблемы, мы определяем **тему** исследования: «Психолого-педагогическое сопровождение детей дошкольного возраста с умственной отсталостью в условиях детского дома-интерната».

**Цель** исследования – используя теоретические и полученные эмпирические данные, разработать комплекс мероприятий по психолого-педагогическому сопровождению детей старшего дошкольного возраста с умственной отсталостью.

**Объект** исследования - процесс психолого-педагогического сопровождения детей старшего дошкольного возраста с умственной отсталостью в интернатном учреждении.

**Предмет** исследования - содержание процесса психолого-педагогического сопровождения детей с умственной отсталостью старшего дошкольного возраста в интернатном учреждении.

**Гипотезу** исследования: психолого-педагогическое сопровождение детей старшего дошкольного возраста с умственной отсталостью в учреждении интернатного типа возможно, если разработать комплекс мероприятий по психолого-педагогическому сопровождению, включающий в себя:

- формирование развивающей предметно-пространственной среды, способствующей гармоничному развитию личности детей старшего дошкольного возраста с умственной отсталостью;
- оказание психологической поддержки по развитию собственных сил для преодоления затруднений и преград различного характера, являющихся на пути постепенного освоения старшим дошкольником с умственной отсталостью жизненных ситуаций в процессе социализации.

В соответствии с указанной проблемой, целью, объектом, предметом и гипотезой исследования были поставлены следующие **задачи**:

1. Провести анализ понятий «психолого-педагогическое сопровождение» и «интернатное учреждение»;
2. Описать детей дошкольного возраста с умственной отсталостью, находящихся в интернатных учреждениях;
3. Выявить методы и формы психолого-педагогического сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья в интернатных учреждениях;

4. Представить содержание и методику оценки состояния психолого-педагогического сопровождения детей старшего дошкольного возраста с умственной отсталостью;
5. Разработать комплекс мероприятий по психолого-педагогическому сопровождению детей старшего дошкольного возраста с умственной отсталостью в учреждении интернатного типа.

**Теоретико-методологическую основу** исследования составили:

- концепции развития и коррекционно-развивающего обучения детей с интеллектуальной недостаточностью (Л.С. Выготский, В.В. Воронкова, В.И. Лубовский, Н. Н. Малофеев, М.С. Певзнер, Е.А. Стребелева, Ж.И. Шиф и др.);

- концепции здоровьесбережения (Р.А. Амасьянц, И.И. Брехман, Р.А. Даирова, Е.А. Екжанова, Г.К. Зайцев, В.П. Казначеев, В.В. Колбанов, Д.М. Маллаев, В.М. Мозговой, Н.К. Смирнов, и др.),

- концепции личностно-ориентированного и деятельностного подходов (Ш.А. Амонашвили, А.Н. Леонтьев, Д.Б. Эльконин и др.);

- принципы психолого-педагогической диагностики (А.Н. Барина, С.Д. Забрамная, И.Ю. Левченко, Р.С. Немов и др.);

- разработки, современных ученых, рассматривающие социальные, психологические и педагогические условия интеграции детей с особыми образовательными потребностями в общество (Л. Одинаева, Д. Каримова, Ш. Сафарова, Ф. Партовова, М. Сабурова), инклюзивного образования (В. Умарова);

- вопросы теории и практики развития интеграционного подхода в обучении и воспитании (Ж. Пиаже, Л.С. Выготский, М.Я. Басов, П.П. Блонский, А.Р. Лурия, А.Н. Леонтьев).

**Положения, выносимые на защиту.**

1. Оценка эффективности психолого-педагогического сопровождения детей старшего дошкольного возраста с умственной отсталостью в условиях детского дома-интерната требует определения состояния развивающей

предметно-пространственной среды, уровня интеллектуального и социально-личностного развития детей с умственной отсталостью.

2. Обеспечение эффективности реализации психолого-педагогического сопровождения детей старшего дошкольного возраста с умственной отсталостью в условиях детского дома-интерната требует формирования развивающей предметно-пространственной среды, способствующей гармоничному развитию личности детей старшего дошкольного возраста с умственной отсталостью; формирования мотивационной готовности педагогов.

3. Психолого-педагогическое сопровождение детей старшего дошкольного возраста с умственной отсталостью в учреждении интернатного типа возможно, если использовать разработанный комплекс мероприятий по психолого-педагогическому сопровождению.

**Научная новизна** исследования заключается в том, что:

- проведено исследование проблемы психолого-педагогического сопровождения старших дошкольников с умственной отсталостью в учреждении интернатного типа, обогащающее теорию и практику коррекционной педагогики (олигофренопедагогики);

- выделены критерии и показатели эффективности психолого-педагогического сопровождения детей старшего дошкольного возраста с умственной отсталостью в условиях детского дома-интерната;

- разработан комплекс мероприятий по психолого-педагогическому сопровождению детей старшего дошкольного возраста с умственной отсталостью в учреждении интернатного типа.

**Теоретическая значимость** исследования заключается в том, что, дополнены существующие в олигофренопедагогике знания о психолого-педагогическом сопровождении старших дошкольников с умственной отсталостью; теоретически обосновано и охарактеризовано содержание мероприятий по психолого-педагогическому сопровождению детей старшего

дошкольного возраста с умственной отсталостью в учреждении интернатного типа.

**Практическая значимость** исследования заключается в том, что, что результаты исследования могут быть использованы в практической деятельности специалистов дошкольного образования (воспитатель, педагог-психолог, учитель-дефектолог, логопед) в процессе психолого-педагогического сопровождения детей старшего дошкольного возраста с умственной отсталостью в условиях детского дома-интерната.

**Методы** исследования: теоретические: анализ научной, специальной и методической литературы по проблеме исследования, анализ опыта работы образовательных организаций интернатного типа; эмпирические(психолого-педагогический эксперимент: констатирующий, формирующий); диагностические методы; обработка результатов: качественный и количественный анализ результатов исследования, метод наглядного предъявления результатов.

**База** исследования. Исследование проводилось на базе КГУ «Костанайский детский центр оказания специальных социальных услуг» Управление координации занятости и социальных программ акимата Костанайской (Р. Казахстан).

**Этапы исследования.** Исследование проводилось в течение 2020 - 2022 г. в три этапа:

- первый этап был посвящен изучению и анализу общей и специальной литературы по проблеме исследования; определению понятийного аппарата исследования; разработке программы констатирующего эксперимента;

- второй этап предусматривал проведение констатирующего эксперимента, качественный анализ результатов исследования, разработку и обоснование комплекса мероприятий по психолого-педагогическому сопровождению детей старшего дошкольного возраста с умственной отсталостью в учреждении интернатного типа;

- третий этап включал анализ результатов опытно-экспериментальной работы; формулировку выводов, оформление текста выпускной квалификационной работы.

### **Апробация результатов исследования**

Результаты исследования представлены на научно-практических конференциях, проходящих в Профессионально-педагогическом институте Южно-Уральского государственного гуманитарно-педагогического университета.

По проблеме исследования опубликовано 2 статьи.

**Структура** магистерской диссертации. В соответствии с общим замыслом и логикой построения исследования его итоги изложены в диссертации, которая состоит из введения, двух глав, выводов по главам, заключения, списка использованных источников и приложения.

# ГЛАВА I ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С УМСТВЕННОЙ ОТСТАЛОСТЬЮ В УСЛОВИЯХ ДЕТСКОГО ДОМА-ИНТЕРНАТА

## 1.1 Анализ понятий «психолого-педагогическое сопровождение» и «интернатное учреждение»

Определение слова «сопровождение» – прежде всего, означает «действие, сопутствующее какому-нибудь явлению» [34, с. 17]. Этимологически оно начинает свое происхождение от слова «сопровождать», у которого есть несколько различных трактовок.

Сам смысл толкования может обозначать «одновременность» и зависит полностью от того в какой области было применено слово.

Интересно, что в ходе использования предоставленного глагола с возвратной частицей «ся» в содержательной характеристике акцент может смещаться на происходящее явление или действие. Таким образом, у данного слова, существует подобный смысл – «влечь за собой как непосредственное продолжение или же следствие», другое значение звучит как, «быть снабженным, дополненным чем-либо» [34, с. 20].

Само понятие «сопровождение» психологи обычно трактуют как особую форму деятельности специалиста. Сфера будет, прежде всего, направлена на приобщение ребенка к социальным-культурным, нравственным ценностям, которые «необходимы ему для самореализации и саморазвития» (А.В. Мудрик) [27, с. 69].

Психолого-педагогическое сопровождение детей младшего школьного возраста – это специально устроенная система, процесс взаимодействия (социокультурного и личностного) ребенка и взрослого (психолога или педагога), основанная на поддержке и заботе, направленная, прежде всего, на преодоление затруднений в ходе обучения и на окружающую ребенка

жизненную ситуацию. Она в свою очередь может видоизменяться по пришествии всего времени отводимого на этап обучения [33].

Психолого-педагогическое сопровождение – это комплексная система профессиональной деятельности психолога (специалиста службы сопровождения образовательного учреждения). Деятельность этой службы будет направлена на формирование социально-психологических условий для решения проблем возникающих у ребенка в процессе взаимодействия в образовательной среде [33].

Процесс сопровождения, как правило, основан на ряде следующих принципов таких как:

1. Гуманизация – предполагает, веру в способности детей.
2. Системный подход – основан, прежде всего, на идее понимания человека как целостной системы.
3. Комплексный подход к сопровождению развития ребенка.
4. Учет его индивидуальных и возрастных характеристик, предполагающий формы, способы, содержание, сопровождения, соответствующие имеющимся возможностям ребенка, темпам его развития.
5. Непрерывность сопровождения ребенка в образовательном процессе, а именно, преемственность и последовательность сопровождения [50].

Процесс сопровождения, прежде всего, будет направлен на объект. Объектом же, как правило, может выступать – образовательный процесс (учебно-воспитательный процесс), предметом деятельности в данном случае будет обстоятельство развития ребенка как системы взаимоотношений ребенка с окружающими миром, (сверстниками и взрослыми), с самим собой [60].

Психолого-педагогическое сопровождение – это формирование ребенка, которое может быть рассмотрено как сопровождение отношений, их развитие, коррекция и восстановление [40].

Психолого-педагогического сопровождение учеников в учебно-воспитательном процессе, прежде всего, направленно на определенную цель.

Целью будет являться обеспечение или создание необходимых условий для нормального развития ребенка в пределах нормы (которая в свою очередь будет уместна для нормы развития в отдельно взятом возрасте).

Процесс психолого-педагогического сопровождения может содержать в себе решение следующих задач, таких как:

- Профилактика возникновения проблем развития у детей.
- Поддержка (содействие) ребенка в решении значимых для него задач развития: социализации, обучения, преодоление учебных трудностей, проблем с выбором образовательного и профессионального маршрута, затруднение эмоционально-волевой сферы, проблемы взаимоотношений с другими детьми, учителями, родителями.
- Психологическое выполнение образовательных программ.
- Формирование психолого-педагогической компетентности (психологической культуры) учеников, педагогов, родителей [2].

Процесс психолого-педагогического сопровождения может содержать в себе различные виды (направления) работ таких как:

- Профилактика.
- Диагностика в разных формах (индивидуальная и групповая, скрининг).
- Консультирование в разных формах (индивидуальное и групповое).
- Развивающая работа в разных формах (индивидуальная и групповая).
- Коррекционная работа в разных формах (индивидуальная и групповая) [29].

И.И. Усанова, Афонькина Ю.А., О.В. Филатова выделяют пять разных ступеней психолого-педагогического сопровождения.

Первая ступень – диагностика. На этом этапе выполняется сбор нужных данных о ребенке. Он также может содержать в себе первичную диагностику развития ребенка на ПМПК. В ходе первичной консультации экспертами комиссии выделяются проблемы ребенка в виде заключения и

выбираются специализированные условия его воспитания и обучения [5, с. 29].

В процессе проведение диагностики, могут использоваться следующие методы: тестирование, беседа, наблюдение, анализ продуктов деятельности ребенка, исследование документации и анкетирование родителей.

Вторая ступень – это поисковые действия. Они, прежде всего, будут сориентированы на анализ полученной информации о психическом созревании ребенка и его социальной ситуации развития. На этом этапе обговаривается, какими способами будет решена исходная проблема и какие именно для этого понадобятся специальные условия развития, обучения и воспитания ребенка [32].

Третья ступень носит название – консультативно-проективный этап. На этом стадии заключается договор с родителями и центром психолого-педагогической реабилитации и коррекции, исследуется медицинская карта развития ребенка. Каждый специалист производит детальное обследование по направлениям коррекционно-развивающей работы: общего развития ребенка, речевого развития, личностной сферы, общения, навыков деятельности.

Совместно специалисты обозначают стратегию сопровождения, разрабатывают комплексный план коррекционно-развивающего процесса в виде индивидуального образовательного маршрута [9, с. 22].

Четвертая ступень – деятельностный этап. Данный этап подразумевает целеустремленный психолого-педагогический процесс. В нем совершается взаимодействие специалистов, родителей и детей. Основная его суть – разработка и осуществление комплексной, коррекционно-развивающей программы индивидуального психолого-педагогического сопровождения ребенка.

Совместно с этим необходимо отметить, то, что при разработке и в процессе исполнения программы сопровождения, очень важно, чтоб были учтены некоторые факторы:

- Индивидуальные особенности детей, т.е. черты его развития, степень дефекта, сильные и слабые стороны развития; степень коммуникации и социальные навыки.

- Возрастная категория ребенка.

- Более сформированные навыки и особенности его адаптации.

- Сменная позиция касательно особенностей его развития, характера взаимоотношений родителей и специалиста, характер социального поведения ребенка и т.д.

- Специфика образовательного учреждения, выполняющего сопровождение, периодичность коррекционных занятий, взаимосвязь разнообразных специалистов, обстоятельства, уровень разработанных специалистами программ, методические рекомендации и дидактические материалы [37, с. 56].

Пятый этап – рефлексивная ступень, на которой выполняется анализ возможностей исполнения задач сопровождения, реализации рекомендаций всеми участниками сопровождения. Авторы подчеркивают то, что этот этап может стать завершающим в реализации индивидуальной программы сопровождения.

Психолого-педагогическое сопровождение может быть проведено в различных формах, ниже перечислены основные формы сопровождения такие как: консультирование, коррекционно-развивающая работа, профилактика, просвещение, диагностика, экспертиза [37, с. 88].

Далее мы дадим определение самому понятию «интернатное учреждение» и основным типам этих учреждений.

Российская государственная система опеки и попечения детей, лишенных родительской заботы, состоит из целостной системы всевозможных типов учреждений, среди них можно обозначить такие учреждения как: дома ребенка, дошкольные детские дома, школы-интернаты,

интернатные учреждения смешанного типа, специальные школы- интернаты для детей с отклонениями в развитии, приюты.

Каждый тип учреждений рассчитан на определенное количество, возраст, и категорию детей.

Само слово «интернат» произошло от лат. *internus* что обозначает (внутренний).

Дадим точное определение этому понятию «интернат» – это учреждение при учебных заведениях, в котором часть учащихся живет на полном содержании на свой или на казенный счет [26].

По видам объединений интернатные учреждения могут, различаются по типу:

- Обычное интернатное учреждение.

В таком учреждении проживают дети в разновозрастных (по составу не более 8 человек) или одновозрастных (до 4 лет – не более 5 детей, а от 4 лет и старше – не более 10 лет) в группах, называемых «семьями». Однако в них есть очень многое от интерната: питание в столовой, самообслуживание, получение новой одежды и пр. [25, с 13].

- Интернатное учреждение семейного типа.

Это учреждение, в котором дети живут обособленными семьями, с разными входами и своею организацией и образом жизни. При такой организации жизнь детей максимально напоминает семейную.

Школа-интернат – образовательное учреждение с круглосуточным пребыванием обучающихся, оно специально организовано в целях воспитания детей, формирования у них качеств к самостоятельной жизни и всестороннего раскрытия творческих способностей [31, с. 18].

Для обучающихся воспитанников с нарушениями в развитии, для детей с ограниченными возможностями здоровья имеются специальные (коррекционные) образовательные учреждения, в которых исполняются и реализовываются образовательные программы Министерства общего и

профессионального образования по согласованию с Министерством здравоохранения.

В России формируются специальные (коррекционные) образовательные учреждения. Такие учреждения регламентируются Положением, утвержденным Правительством России, № 288 от 12 марта 1997 г.

К специальным (коррекционным) учреждениям можно относить:

- Коррекционное (компенсирующее) учреждение дошкольного образования.
- Коррекционное общеобразовательное учреждение.
- Коррекционное учреждение начального профессионального образования.

Для детей с ограниченными возможностями здоровья основываются специальные (коррекционные) образовательные учреждения, в которых реализуются образовательные программы Министерства общего и профессионального образования по согласованию с Министерством здравоохранения.

Специальная школа-интернат для детей с аномалиями в развитии – это общеобразовательное учебное заведение 1-2, 1-3 степеней с соответственным медицинским профилем, который обеспечивает реализацию прав детей, которым требуется продолжительное лечение и реабилитация, на общее, среднее образование [31, с. 40].

Различают несколько типов коррекционных школ. Такие учреждения принято подразделять на разные виды в зависимости от дефекта детей. Среди них можно отметить следующие предназначенные: 1) для обучения и воспитания детей с проблемами слуха; 2) глухих, слабослышащих и позднооглохших детей; 3) незрячих детей; тотально слепых, слабовидящих и поздноослепших детей; 4) детей со сложными нарушениями речи; 5) детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата; 6) детей с задержкой психического развития и умственно-отсталых детей и др. [44, с. 23].

Дети с нарушениями слуха учатся в школах I вида. Для глухонемых предназначены отдельные заведения II вида. Слепые, а также слабовидящие посещают школы III и IV вида. Если есть нарушения речи, можно посещать V вид таких заведений.

При неврологических и психиатрических больницах порой функционируют образовательные учреждения VI вида. Они созданы для тех детей, у которых отмечаются разные формы ДЦП, или в анамнезе были черепно-мозговые травмы.

В школы VII вида принимают обучающихся с синдромом дефицита внимания, с гиперактивностью, а также тех, у кого выявлена задержка психического развития (ЗПР).

Учебное заведение VIII вида специализируется на работе с умственно отсталыми детьми. Основной целью педагогов является адаптация учеников к жизни. Здесь обучают читать, считать, писать, уметь ориентироваться в простейших бытовых ситуациях, налаживать социальные контакты. Много времени уделяется развитию трудовых навыков, чтобы человек в будущем имел возможность заработать себе на жизнь физическим трудом (столярное дело, шитье) [16, с. 120].

Для детей, которым необходимо продолжительное по времени лечение, имеются оздоровительные образовательные учреждения. Цель их деятельности – процесс оказания помощи семье и ребенку во время продолжения воспитания и получения общего образования, обеспечение и выполнение реабилитационных и лечебно-оздоровительных мероприятий, адаптации к жизни социума, социальной защиты и разностороннего развития детей, нуждающихся в долгом лечении. Деятельность таких учреждений регламентируется (Типовым положением, утвержденным Правительством России, № 1117 от 28 августа 1997 г.)

К оздоровительным образовательным учреждениям относятся:

- Санаторная школа-интернат.
- Санаторно-лесная школа.

- Санаторный детский дом.

Есть и другие учреждения для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения и опеки родителей:

- Кадетская школа.
- Кадетская школа-интернат, (Типовое положение утверждено Правительством России № 1427 от 15 ноября 1997 г.).
- Школа-интернат с первоначальной летной подготовкой (Типовое положение утверждено Постановлением Правительства России № 1046 для устройства детей, попавших в трудную жизненную ситуацию ст.187 от 5 сентября 1998 г.). В такую школу преимущественное право на зачисление имеют дети-сироты и дети, лишившиеся попечения родителей с 15 лет, которые изъявили желание учиться в ней и обладают соответствующим здоровьем.
- Воспитанники воинских частей – дети-сироты и дети, лишившиеся попечения родителей, преимущественно мужского пола в возрасте от 14 до 16 лет, граждане Российской Федерации, направленные районными (городскими) военными комиссариатами. С согласия самих детей и органов опеки и попечительства (Положение о зачислении несовершеннолетних граждан в качестве воспитанников в воинские части утверждено Постановлением Правительства России № 124 от 14 февраля 2000 г. Положение о статусе воспитанников № 745 – постановлением от 21 сентября 2000 г.) [64].

Интернатные учреждения в России для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, исполняют свои функции на основе принципов: гуманизм, демократизм, общедоступность, приоритет общечеловеческих ценностей, гражданственность, свободное развитие личности, защита прав и интересов воспитанников, автономность и светский характер образования [25, с. 67].

Таким образом, рассмотрев и изучив в параграфе основные понятия «психолого-педагогическое сопровождение» и интернатное учреждение» на основе изложенного выше материала были сделаны следующие выводы:

- Психолого-педагогическое сопровождение это сложный (многоэтапный) процесс, включающий в себя целый комплекс профессиональной деятельности психолога, который включает различные направления и формы работы. Это целая система, которая обращена на решение социальных и психологических проблем в жизни ребенка, а так же на создание условий для его полноценного обучения и развития.

- Интернатное учреждения – это государственное учреждение, специально созданное для детей, которые лишились опеки и попечения родителей и остро нуждаются в поддержке государства. Сеть таких учреждений по стране довольно широка и содержит в себе разные виды интернатов в зависимости от того для каких детей и целей основывалось образовательное учреждение. Главной задачей для данных учреждений является поучение воспитанниками полноценного образования и воспитания, а также приобретение навыков самообслуживания.

## **1.2 Психолого-педагогическая характеристика детей дошкольного возраста с умственной отсталостью, находящихся в интернатных учреждениях**

Для того, чтобы глубже понять особенности психического развития детей старшего дошкольного возраста с умственной отсталостью в первую очередь необходимо рассмотреть особенности развития детей 5-6 лет в разрезе онтогенеза и выделить особенности психофизиологии дошкольников с интеллектуальной недостаточностью.

Отрезок развития до семи лет является возрастом быстрого психофизического развития ребенка. На этом этапе формируются

наиважнейшие качества и свойства личности человека, этот период служит фундаментом общего развития. Именно на его базе в будущем будут закладываться знания, умения и навыки, ребенок будет овладевать различными видами деятельности.

В дошкольном детстве появляются новообразования, которые позволяют судить об отклонениях или норме в психическом развитии детей. Некоторые из них являются временными, и по мере взросления ребенка исчезают. К концу дошкольного возраста у ребенка закладываются первичные ценности и мотивы, основы индивидуальной личности. В старшем дошкольном возрасте дети начинают предъявлять к себе требования, которые раньше предъявляли к ним взрослые, появляется осознание связей во взаимоотношениях между людьми, закладываются первые этические нормы [12].

Становление личности дошкольника зависит от того, в каком окружении растет ребенок, какая социальная среда его окружает. Большое значение имеют взаимоотношения взрослого и ребенка, окружение сверстников. Важнейшими социальными институтами, в которых ребенок получает первые примеры взаимодействия с социумом, выступает семья. У детей 5-6 лет с умственной отсталостью наблюдается снижение или отсутствие интереса к окружающему. Они в меньшей степени, в сравнении с их нормально развивающимися сверстниками испытывают потребность в познании, в некоторых случаях рассматривается атипичное развитие психических функций. При умственном недоразвитии ученые отмечают, нарушение обобщенности и восприятия. Дети с трудом выделяют главное, не согласуют действия, не видят связи между частями целого, словом и образом предметов, действиями. Дошкольники с умственной отсталостью гораздо позже своих нормально развивающихся сверстников начинают различать цвета. При решении задач ребенку с интеллектуальной отсталостью требуется детализация задач, поэтапное разъяснение, при смене деятельности испытывают трудности. Дети с умственной отсталостью не могут дать

самооценку своей работе, так как, у них снижена активность мыслительных процессов, они не видят и не понимают своих ошибок [14].

Становление игровой деятельности напрямую зависит от условий создания развивающей предметно-пространственной среды. Если ребенок с умственной отсталостью не будет включен в социум, он не сможет получить опыт эмоциональных впечатлений, опыт взаимодействия с взрослыми и сверстниками и на его органический дефект будет накладываться искаженный образ окружающего мира. В период 5-6 лет старшие дошкольники с умственной отсталостью начинают производить игровые действия – манипуляции. Ребенок с умственной отсталостью не проявляет эмоционального отношения к игрушкам, использует их не по назначению. Куклой могут стучать, либо катать по полу, то есть не воспринимать игрушку, как заместителя человека. В связи с тем, что у ребенка еще отсутствует опыт использования и понимание функционального назначения игрушки, ребенок одинаково манипулирует и с кубиком, и с машинкой. Кроме манипуляционных действий у детей с умственной отсталостью формируются и процессуальные, когда ребенок выполняет одно и то же игровое действие. Отличительной чертой игр нормально развивающихся детей является использование предметов-заместителей, у детей же с умственной отсталостью такого быть не может. В игре у детей с интеллектуальными нарушениями возможны неадекватные действия с игровыми предметами. Игровые манипуляции детьми с умственной отсталостью происходят, как правило, молча, дети изредка произносят слова, возгласы, обозначающие название игрушки или эмоциональное восприятие. Игровые действия старших дошкольников с умственной отсталостью не превышают 10-15 минут, что свидетельствует об отсутствии интереса, ребенок быстро утомляется и прекращает манипулирование [11, 34].

Ученые М.Ф. Гнездилов, Г.М. Дульнев, В.Г. Петрова указывали, что позднее и недостаточное образование речевой деятельности является физиологическое нарушение между системами. Формирование предпосылок

речи у детей с умственной отсталостью наступает достаточно поздно, к четырем годам. В связи с этим не развиваются доречевые средства общения и непосредственное общение с взрослыми и сверстниками. В связи с неполноценным развитием анализаторов, речевая деятельность находится в зачаточном состоянии, ребенок с умственной отсталостью может производить короткие аграмматичные фразы, местоимения, использовать ситуативную речь, понятную только знающим ситуацию. Старшие дошкольники с умственной отсталостью используют те же речевые формы, которые сопоставимы с нормально развивающимися детьми 3-4 лет. Слабое развитие речевой функции у дошкольников с нарушенным интеллектом не может компенсироваться другими средствами общения, связи с этим возникают ситуации отказа принятия детей с умственной отсталостью в коллектив нормативно развивающихся сверстников [5].

Детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ), с умственной отсталостью в частности, принято называть по-разному. Синонимами этого понятия могут, и обычно выступают следующие определения таких детей: «дети с проблемами», «дети с особыми нуждами», «нетипичные дети», «дети с трудностями в обучении», «аномальные дети», «дети-инвалиды».

Детьми с ограниченными возможностями здоровья считаются дети с нарушением психофизического развития, у них есть потребность в специальном (коррекционном) обучении и воспитании.

К основным категориям детей с ОВЗ можно, отнести:

- Детей с нарушением слуха.
- Детей с нарушением зрения.
- Детей с нарушением речи.
- Детей с нарушением опорно-двигательного аппарата.
- Детей с умственной отсталостью.
- Дети с задержкой психического развития.
- Детей с нарушением эмоционально-волевой сферы.

- Детей с нарушением поведения и функций общения.
- Детей с комплексными нарушениями психофизического развития, их называют детьми со сложными дефектами: (слепоглухонемые, глухие или слепые дети с умственной отсталостью) [1, с. 40].

В числе детей и подростков с ОВЗ, имеющих психическую патологию развития, наиболее многочисленную категорию составляют умственно отсталые дети. Значительная часть из них – олигофрены.

Олигофрения – это форма умственного и психического недоразвития, возникающая в результате поражения ЦНС, и в первую очередь коры головного мозга, в пренатальный (внутриутробный), натальный (при родах) или постнатальный (на самом раннем этапе прижизненного развития) периоды [1, с. 30].

По глубине патологии умственную отсталость при олигофрении традиционно можно поделить на три степени: идиотия, имбецильность и дебильность. Дети с умственной отсталостью в стадии идиотии и имбецильности в правовом отношении считаются недееспособными, над ними устанавливается опека родителей или опекающих их лиц. У умственно отсталых детей в дошкольном возрасте замечается очень низкий процент сформированности готовности к школьному обучению, недоразвитие познавательных интересов [16, с. 81].

С целью эффективного освоения умственно отсталыми детьми учебной деятельности нужен и важен индивидуальный подход, который осуществляется в коррекционно-образовательных учреждениях. Данный подход содержит в себе направление специального обучения на коррекцию нарушений психики, которые свойственны школьникам с интеллектуальной недостаточностью.

Интеллектуальный недостаток у этой категорий детей может проявляться, в первую очередь, нарушениями мышления, а именно тугоподвижностью установлением главным образом частных конкретных связей и невозможностью к отвлечению. Неминуемо страдают также

предпосылки к интеллектуальной деятельности. Для развития внимания обычно характерно недостаточность произвольности и целенаправленности, сужение объема, трудность концентраций, а также переключения. Зачастую при неплохой способности к механическому запоминанию имеется слабость смысловой и предпочтительно ассоциативной памяти. Новые познания усваиваются с огромным трудом. Для запоминания нового материала необходимы многократные повторения и подкрепления его точными примерами [22].

В связи с общим недоразвитием аналитико-синтетической деятельности у этих детей с большим трудом развиваются все языковые обобщения, медленным темпом усваиваются все закономерности языка. Все указанные причины определяют как медленный темп овладения речью, так и качественное недоразвитие всех ее частей: фонетико-фонематической стороны, лексики и грамматического строя речи. Нарушение произношения затрудняют общение. Ребенок, понимая, что он говорит не так, как все, стремится, меньше пользоваться речью, отмалчивается, когда его о чем-то спрашивают, склоняется к указательным жестам. Это негативно сказывается на развитии его эмоционально-личностной сферы.

Ребенок становится настороженным, закрытым, все время ожидает порицания. Там, где это реально, он предпочитает пользоваться не речью, а указательными жестами, мимикой, передавая именно ими свое желание получить какой-то предмет, выражая позитивное или негативное отношение к происходящему. Для речи умственно отсталых детей типично значительное превосходство пассивного словаря над активным словарем [29].

Детьми со сложными нарушениями развития занимается отрасль, которая изучает особенности психофизического развития человека, имеющего два или несколько нарушений сразу. Согласно сочетанности нарушений можно выделить более 20 типов сложных и множественных патологий. Это могут быть разные сочетания сенсорных, двигательных, речевых и эмоциональных нарушений связанных друг с другом (сложное

сенсорное нарушение как комплекс нарушений зрения и слуха; нарушение зрения и системное нарушение речи; нарушения слуха и движений; нарушение зрения и движений), а также всех видов этих недостатков с умственной отсталостью разной степени (глухота и умственная отсталость, слепота и умственная отсталость, двигательные нарушения и умственная отсталость; разные сочетания умственной отсталости и сложных сенсорных нарушений при множественном дефекте) [43].

Таким образом, исходя из всего выше сказанного, можно сделать следующие выводы.

По нашему мнению, дети с ограниченными возможностями здоровья – это, прежде всего, ребенок, у которого имеются разные отклонения по состоянию здоровья психического или физического характера, которые в свою очередь затрудняют процесс его общего развития, вносят в его жизнь различные ограничения, не позволяющие этим детям вести полноценную жизнь.

Категория детей с разными видами инвалидности очень обширна. Каждый тип инвалидности в свою очередь требует от образовательного учреждения создание специальных программ и условий для полноценного получения образования. Разные особенности ребенка с инвалидностью не могут не отразиться на формировании его личности и его уровне жизни. Поэтому педагогу важно знать и во время скорректировать имеющиеся недостатки ребенка, и помочь ребенку решать проблемы в процессе его обучения.

Итак, анализ особенностей развития детей старшего дошкольного возраста 5-6 лет с умственной отсталостью позволяет говорить об интеллектуальной недостаточности и нарушении адаптационного поведения.

### **1.3 Методы и формы психолого-педагогического сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья в интернатных учреждениях**

Вопрос психолого-педагогического сопровождения ребенка с ОВЗ в образовательном учреждении, в наши дни считается важным. Он потребует подробного рассмотрения. Сегодня к этой социально незащитной категории людей проявляется все больше заинтересованность со стороны государства и социальной защиты в правовых вопросах и в проблемах создания равных возможностей для них.

Вопросами психолого-педагогического сопровождения занимались многие психологи и педагоги, такие как Е.В. Бондаревская, Д.П. Заводчиков, В.П. Зинченко, Е.И. Казакова, Г.С. Никифоров, В.Я. Романов и др.

В специальной психологии и коррекционной педагогике организацию и сущность психолого-педагогического сопровождения в своих исследованиях раскрыли Р.Д. Бабенкова, М.В. Ипполитова, И.И. Мамайчук, Е.И. Мастюкова, Л.И. Переслени и др. [8, с. 64].

Само слово «психолого-педагогическое сопровождение» вопреки своей широкой известности в научных публикациях, ещё не обрело свое точное определение. В соответствии со «Словарем русского языка», сопровождать – означает следовать рядом, совместно с кем-то в роли спутника или провожатого» [33, с. 89].

По суждению М.Р. Битяновой, сопровождение – это «система профессиональной деятельности психолога, направление ее работы содержит в себе процесс создания социально-психологических условий для удачного обучения и психологического развития ребенка в ситуациях школьного взаимодействия» [18, с. 20].

При разработке и реализации программы сопровождения следует обратить свое внимание на следующие факторы:

- индивидуальные особенности ребенка, т.е. характерные черты его развития, структуру нарушения, сильные и слабые стороны развития;
- уровень коммуникации и социальные навыки; возраст ребенка;
- особо сформированные навыки и возможности его адаптации;
- мнение семьи по отношению к ребенку, особенностям его развития, характер взаимоотношений родителей и специалиста, характер социального поведения данного ребенка и т.д.;
- потенциал образовательного учреждения, исполняющего сопровождение, регулярность коррекционных занятий, согласованность разных специалистов, обстоятельства жизни ребенка, уровень разработанных специалистами программ, методических рекомендаций и дидактических материалов.

Психолого-педагогическое сопровождение обычно принято анализировать в некоторых аспектах:

- 1) Как профессиональную деятельность специалиста, умеющего оказать помощь и поддержку в персональном образовании ребенка.
- 2) Как систему, включающую в себя совокупность направленных, последовательных педагогических действий, помогающих старшему дошкольнику осуществить свой нравственный, самостоятельный выбор при решении ребенком образовательных задач; как взаимодействие сопровождающего и сопровождаемого; как технологию, которая, содержит ряд последовательных этапов деятельности педагога, психолога и других специалистов по обеспечению учебных достижений детей.
- 3) Как совокупность, характеризующую взаимосвязь и взаимообусловленность компонентов: целевого, содержательного, процессуального и результативного [19, с. 21].

Подобным образом, психолого-педагогическое сопровождение, прежде всего, направлено на обеспечение двух согласованных процессов:

- 1) Сопровождение развития ребенка и сопровождение процесса его обучения, воспитания, коррекции имеющихся недочетов (включает

коррекционную работу, направленную на исправление или ослабление имеющихся дефектов, и развивающую работу, направленную на раскрытие потенциальных способностей ребенка, достижение им реального уровня развития).

2) Комплексная технология, индивидуальный путь поддержки ребенка, помощи ему в решении задач развития, обучения, воспитания, социализации [14].

Психолого-педагогическое сопровождение образовательной деятельности постоянно направлено на конкретного воспитанника, даже если специалист проводит работу с группой.

Субъектами психолого-педагогического сопровождения индивидуальной образовательной деятельности ребенка будут медицинские работники и другие специалисты; классный руководитель; воспитатель; педагог-психолог; социальный педагог; родители и родственники ученика.

Объектом психолого-педагогического сопровождения будет сам ребёнок, у которого есть свой опыт обучения и взаимодействия со взрослыми или другими детьми, свой собственный характер личностного и индивидуального развития. Характерные черты конкретного ребенка влияют на содержание и формы психолого-педагогического сопровождения его индивидуальной образовательной деятельности [13, с. 69].

Целью психолого-педагогического сопровождения для ребенка с ОВЗ, находящегося в специальном (коррекционном) учреждении является обеспечение оптимального развития ребенка, успешная интеграция его в общество.

Задачи психолого-педагогического сопровождения для ребенка с ОВЗ в школе-интернате следующие:

- Предупреждение возникновения проблем развития детей.
- Помощь (содействие) ребенку в решении значимых задач развития, (обучения, социализации, учебных трудностей, проблем с выбором образовательного и профессионального маршрута, нарушения

эмоциональноволевой сферы, проблемы взаимоотношений с детьми, учителями, родителями).

- Психологическое обеспечение образовательных программ.
- Развитие психолого-педагогической компетентности (психологической культуры) учеников, родителей, педагогов [35, с. 156].

Служба сопровождения – это целая совокупность специалистов разного профиля, исполняющих процесс сопровождения. Команда соединяет педагогов, воспитателей, учителей-дефектологов, социальных педагогов, психологов, представителей родительского актива.

Групповой командой проводится работа с учителями и родителями с целью включения их в реализацию единой развивающей программы, изучения прогнозов, касающихся дальнейшего продвижения ребенка и гармонизации внутрисемейных межличностных отношений.

Индивидуальная программа психолого-педагогического сопровождения будет решать задачи:

- 1) Помощь в разрешении проблем в обучении.
- 2) Профессиональной подготовке и ориентации.
- 3) Во взаимоотношениях с окружающими (учителями, детьми, родителями).
- 4) Коррекция дефектов психических процессов и эмоционально-волевой сферы. В этой работе отдельное место занимает коррекция мышления и эмоционального состояния ребенка.

Метод сопровождения – это способ практического исполнения процесса сопровождения на основании полной информации о сути проблемы и путях её решения [20, с. 36].

Основные направления психолого-педагогического сопровождения для ребенка старшего дошкольного возраста с ОВЗ. Первое направление в учреждении интернатного типа по психолого-педагогическому сопровождению ребенка, которое будет нами рассмотрено это профилактическое направление.

Профилактика – предупреждение возникновения процессов дезадаптации ребенка, разработка точных рекомендаций специалистами интерната родителям по оказанию помощи в вопросах воспитания, обучения и развития ребенка с учетом возрастных и индивидуальных свойств. Психопрофилактическая работа – обеспечение решения проблем, связанных с обучением, воспитанием, психическим здоровьем ребенка:

- Разработка и воспроизведение развивающих программ для воспитанников с учетом задач отдельно взятого возрастного периода.

- Выявление психологических особенностей ребенка, которые в дальнейшем могут обусловить нарушения в интеллектуальном или личностном развитии.

- Предупреждение возможных сложностей связанных с переходом детей на следующую возрастную ступень [17, с. 53].

Далее мы коснемся следующего направления это – диагностическое.

Его сущность состоит в процессе вычленения качеств, психического развития ребенка, наиболее значимых особенностей для его деятельности, сформированности определенных психологических новообразований, которые соответствуют уровню развития, уровню знаний, умений, навыков, личностных и межличностных образований, возрастным ориентирам и требованиям современного общества.

Диагностика возможна в разных формах. Она может быть индивидуальной и групповой. Дадим характеристику этапам индивидуальной диагностики. Рассмотрим обращение к психологу, которое поступило от учителей или родителей детей (определение проблемы, выбор метода исследования):

- Формулирование заключения об основных характеристиках изучавшихся элементов психического развития или формирования личности ребенка (постановка психологического диагноза).

- Создание рекомендаций, программы психокоррекционной работы с воспитанниками составление зытяжного плана развития способностей или других психологических образований [15, с. 176].

Третье направление – консультативное направление, т.е. помощь в решении тех проблем, с которыми к психологу поступает запрос от педагогов, обучающихся, родителей. Оно включает в себя индивидуальное консультирование и групповое.

Индивидуальное консультирование – это оказание услуг помощи и обеспечение условий для развития личности, способности выбирать и действовать по собственному усмотрению, обучение новым формам поведения.

Групповое консультирование – информирование всех участников образовательных отношений по вопросам, связанным с особенностями образовательных отношений для данной категории детей с целью создания адаптивной среды, которая позволит обеспечить полноценную интеграцию и личностную самореализацию в образовательном учреждении [15, с. 6].

Процесс сопровождения ребенка с ОВЗ старшего дошкольного возраста также включает развивающее направление.

Развивающая работа (индивидуальная и групповая) – это обеспечение потребности в новом познании, возможности его получения и в деятельности и при общении [49, с. 96].

Процесс психолого-педагогического сопровождения ребенка с ОВЗ не может обойтись без коррекционного направления.

Коррекционная работа (индивидуальная и групповая) – организация работы, прежде всего, с детьми, у которых проблемы в обучении, поведении и личностном развитии, найденные в процессе диагностики. Главное в данном направлении – это уменьшение степени выраженности дефектов, ее поведенческих последствий; предупреждение появления вторичных отклонений в развитии; обеспечение максимальной реализации реабилитационного потенциала ребенка [49].

Психолого-педагогическое сопровождение ребенка с ОВЗ в интернате также включает направление просветительно-образовательное.

Психологическое просвещение и образование – формирование необходимости в психологических знаниях, в желании использовать их в интересах собственного развития; в создании условий для нормального личностного развития и самоопределения детей, воспитанников в каждом возрастном периоде, а также в своевременном предупреждении возможных нарушений в становлении личности и развитии интеллекта. Так же данное направление подразумевает и приобщение педагогического коллектива, воспитанников и родителей к психологической культуре [48, с. 87].

В работу с ребенком с ОВЗ в процессе психолого-педагогического сопровождения в интернате возможно включить направление по профориентации.

Психолого-педагогическая помощь в будущем профессиональном самоопределении детей делает этот процесс последовательным, осознанным и обоснованным. Психолого-педагогическая помощь направлена на самопознание, выявление правдивых мотивов для выбора, реальных способностей и образовательных нужд. Результатом педагогического руководства профессиональным самоопределением должна являться готовность ребенка к выбору профессии, осмыслению, проектированию вариантов профессиональных жизненных путей [38].

Формы и методы профориентационной работы в процессе трудового обучения разнообразны:

- Профориентационный рассказ или беседа.
- Занятия в кружках по интересам.
- Экскурсия на предприятие, в профессиональные учебные заведения, в службу занятости.
- Встречи со специалистами.
- Использование средств массовой агитации: изготовление стендов, фотоальбомов.

- Цикл занятий «основы производства. Выбор профессии» [17, с.136].

При подборе профессии необходимо пользоваться «Перечнем профессий», выбирая для себя подходящую специальность по тяжести, условиям и характеру труда. Затем определяется учебное заведение, в котором можно получить эту профессию – общего типа или специализированное, после этого совместно со службой занятости определяется, на каких предприятиях региона можно будет трудоустроиться.

Индивидуальное сопровождение будет направлено на всестороннее развитие задатков и способностей. Данные о характере и динамике психического развития ребенка, о состоянии его здоровья, о личностных качествах ребенка и социальном благополучии помогает получить комплексная диагностика [29].

Процесс индивидуального сопровождения ребенка можно разделить этапы:

1. Сбор нужной информации о ребенке (диагностика стоматического, психического, социального здоровья ребенка).
2. Анализ полученной информации.
3. Совместная разработка рекомендаций для ребенка, педагога, родителей, специалистов; процесс составления плана комплекса, помощи для каждого «проблемного» воспитанника.
4. Консультирование всех участников сопровождения и образовательного процесса о путях и способах решения проблем ребенка.
5. Выполнение рекомендаций (реализация ИПР) каждым участником сопровождения.
6. Анализ результатов.
7. Планирование дальнейшей работы с ребенком на основе полученных результатов [37, с. 130].

Направления психолого-педагогического сопровождения для семьи, воспитывающей ребенка с ОВЗ в интернатном учреждении:

- Организация образовательного процесса.

- Психолого-педагогическая диагностика проблем в развитии ребенка.
- Консультирование.
- Осуществление взаимодействия с различными организациями по оказанию специализированной поддержке и помощи, организации досуга и др. [36, с. 125-126].

Психолого-педагогическое сопровождение ребёнка в интернатном учреждении преимущественно проводится педагогическими средствами, через педагога и с использованием традиционных школьных форм учебного и воспитательного взаимодействия. Нужно соблюдать общие принципы и правила при работе с детьми с ОВЗ дошкольного возраста:

1. Индивидуальный подход к каждому ребенку.
2. Предотвращение наступления утомления, применяя для этого разнообразные средства (чередование умственной и практической деятельности, преподнесение материала небольшими частями, используя интересный и яркий дидактический материал, средства наглядности).
3. Употребление методов, активизирующих познавательную деятельность ребенка (игровые ситуации; дидактические игры, которые имеют связь между поиском видовых и родовых признаков предметов; игровые тренинги, способствующие развитию умения общаться с другими; психогимнастика и релаксация, позволяющие снять мышечные спазмы и зажимы, особенно в области лица и кистей рук). Развивающих их устную и письменную речь и формирующие необходимые учебные навыки.
4. Соблюдение педагогического такта. Частое поощрение за малейшие успехи, своевременная и тактическая помощь каждому ребёнку, развитие в нём веры в собственные силы и возможности [49].

Таким образом, рассмотрев в параграфе формы и методы психолого-педагогического сопровождения в интернатном учреждений, можно сделать следующий вывод. Формы психолого-педагогического сопровождения – групповые и индивидуальные.

Процесс психолого-педагогического сопровождения – это индивидуальный, комплекс методов и форм и различных направлений деятельности созданных специально в помощь ребенку, для решения его проблем возникающих в процессе, обучения и воспитания. Данный процесс работы обычно вовлекает в себя ряд других специалистов работающих с ребенком. Психолого-педагогическое сопровождение образовательной деятельности постоянно направлено на конкретного воспитанника.

### **Выводы по 1 главе**

Изучение теоретических научных источников позволило сделать следующие выводы.

Психолого-педагогическое сопровождение это сложный (многоэтапный) процесс, включающий в себя целый комплекс профессиональной деятельности психолога, который включает различные направления и формы работы. Это целая система, которая обращена на решение социальных и психологических проблем в жизни ребенка, а так же на создание условий для его полноценного обучения и развития.

Интернатные учреждения – это государственное учреждение, специально созданное для детей, которые лишились опеки и попечения родителей и остро нуждаются в поддержке государства. Сеть таких учреждений по стране довольно широка и содержит в себе разные виды интернатов в зависимости от того для каких детей и целей основывалось образовательное учреждение. Главной задачей для данных учреждений является обучение воспитанниками полноценного образования и воспитания, а также приобретение навыков самообслуживания.

Категория детей с ограниченными возможностями здоровья очень обширна. Каждый тип инвалидности в свою очередь требует от образовательного учреждения создание специальных программ и условий

для полноценного получения образования. Разные особенности ребенка с инвалидностью не могут не отразиться на формировании его личности и его уровне жизни. Поэтому педагогу важно знать и во время скорректировать имеющиеся недостатки ребенка, и помочь ребенку решать проблемы в процессе его обучения.

В числе детей и подростков с ОВЗ, имеющих психическую патологию развития, наиболее многочисленную категорию составляют умственно отсталые дети. Значительная часть из них – олигофрены.

Олигофрения – это форма умственного и психического недоразвития, возникающая в результате поражения ЦНС, и в первую очередь коры головного мозга, в пренатальный (внутриутробный), натальный (при родах) или постнатальный (на самом раннем этапе прижизненного развития) периоды.

По глубине патологии умственную отсталость при олигофрении традиционно можно поделить на три степени: идиотия, имбецильность и дебильность. Дети с умственной отсталостью в стадии идиотии и имбецильности в правовом отношении считаются недееспособными, над ними устанавливается опека родителей или опекающих их лиц. У умственно отсталых детей в дошкольном возрасте замечается очень низкий процент сформированности готовности к школьному обучению, недоразвитие познавательных интересов.

Интеллектуальный недостаток у этой категории детей может проявляться, в первую очередь, нарушениями мышления, а именно тугоподвижностью установлением главным образом частных конкретных связей и невозможностью к отвлечению. Неминуемо страдают также предпосылки к интеллектуальной деятельности. Для развития внимания обычно характерно недостаточность произвольности и целенаправленности, сужение объема, трудность концентраций, а также переключения. Зачастую при неплохой способности к механическому запоминанию имеется слабость смысловой и предпочтительно ассоциативной памяти. Новые познания

усваиваются с огромным трудом. Для запоминания нового материала необходимы многократные повторения и подкрепления его точными примерами.

В связи с общим недоразвитием аналитико-синтетической деятельности у этих детей с большим трудом развиваются все языковые обобщения, медленным темпом усваиваются все закономерности языка. Все указанные причины определяют как медленный темп овладения речью, так и качественное недоразвитие всех ее частей: фонетико-фонематической стороны, лексики и грамматического строя речи. Нарушение произношения затрудняют общение. Ребенок, понимая, что он говорит не так, как все, стремится, меньше пользоваться речью, отмалчивается, когда его о чем-то спрашивают, склоняется к указательным жестам. Это негативно сказывается на развитии его эмоционально-личностной сферы.

Психолого-педагогическое сопровождение ребёнка в интернатном учреждении преимущественно проводится педагогическими средствами, через педагога и с использованием традиционных школьных форм учебного и воспитательного взаимодействия. Нужно соблюдать общие принципы и правила при работе с детьми с ОВЗ дошкольного возраста:

1. Индивидуальный подход к каждому ребенку.
2. Предотвращение наступления утомления, применяя для этого разнообразные средства (чередование умственной и практической деятельности, преподнесение материала небольшими частями, используя интересный и яркий дидактический материал, средства наглядности).
3. Употребление методов, активизирующих познавательную деятельность ребенка (игровые ситуации; дидактические игры, которые имеют связь между поиском видовых и родовых признаков предметов; игровые тренировки, способствующие развитию умения общаться с другими; психогимнастика и релаксация, позволяющие снять мышечные спазмы и зажимы, особенно в области лица и кистей рук). Развивающих их устную и письменную речь и формирующих необходимые учебные навыки.

4. Соблюдение педагогического такта. Частое поощрение за малейшие успехи, своевременная и тактическая помощь каждому ребёнку, развитие в нём веры в собственные силы и возможности [49].

Формы и методы психолого-педагогического сопровождения в интернатном учреждении могут быть групповые и индивидуальные.

Процесс психолого-педагогического сопровождения – это индивидуальный, комплекс методов и форм и различных направлений деятельности созданных специально в помощь ребенку, для решения его проблем возникающих в процессе, обучения и воспитания. Данный процесс работы обычно вовлекает в себя ряд других специалистов работающих с ребенком. Психолого-педагогическое сопровождение образовательной деятельности постоянно направлено на конкретного воспитанника.

## **ГЛАВА II ОПЫТНО-ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНАЯ РАБОТА ПО ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОМУ СОПРОВОЖДЕНИЮ СТАРШИХ ДОШКОЛЬНИКОВ С УМСТВЕННОЙ ОТСТАЛОСТЬЮ В УСЛОВИЯХ ДЕТСКОГО ДОМА-ИНТЕРНАТА**

### **2.1 Содержание и методика оценки состояния психолого-педагогического сопровождения детей старшего дошкольного возраста с умственной отсталостью**

Исследование проводилось на базе КГУ «Костанайский детский центр оказания специальных социальных услуг» Управление координации занятости и социальных программ акимата Костанайской области (Р. Казахстан).

В эксперименте приняли участие 12 воспитанника 5-6 лет, с диагнозом умственная отсталость. Экспериментальная группа – это группа, в которую входили 6 детей с умственной отсталостью. В контрольную группу также входили 6 старших дошкольников с умственной отсталостью.

В экспериментальной работе детского сада приняло участие 6 педагогов (воспитатели, учитель-дефектолог, педагог-психолог). Таким образом, в экспериментальной работе приняло участие 18 человек.

Цель констатирующего эксперимента – выявить состояние психолого-педагогического сопровождения инклюзивного образования детей 5-6 лет старшего дошкольного возраста с умственной отсталостью.

Основные задачи экспериментальной работы:

1. Выявление специфики развивающей предметно-пространственной среды.
2. Изучение уровня психологического развития детей с умственной отсталостью.

В соответствии с целью, гипотезой и задачами исследования нами была разработана диагностическая карта констатирующего эксперимента, который

осуществлялся в три этапа. В карте эксперимента представлены критерии, показатели и определены используемые диагностические методики. В таблице 1 представлена диагностическая карта.

Таблица 1 – Диагностическая карта

Критерии	Показатели	Диагностические процедуры
<b>1 этап</b>		
Состояние развивающей предметно-пространственной среды	Соответствие требованиям к развивающей предметно-пространственной среде в компенсирующих и общеразвивающих группах согласно государственным стандартам ДОУ. Наличие в группах индивидуального пространства ребенка	Опрос педагогов по теме: «Развивающая предметно-пространственная среда в образовательном учреждении с учетом государственного стандарта ДОУ»
<b>2 этап</b>		
Уровень развития детей с умственной отсталостью	Структура дефекта воспитанников с УО	Анализ медицинских карт воспитанников
	Уровень развития игры	«Поиграй» (Е.А. Стребелева)
	Уровень развития связной речи	«Расскажи» (Е.А. Стребелева)
	Уровень развития целостного восприятия	Разрезная картинка (Е.А. Стребелева)
	Уровень развития ориентировки на величину	Разбор и складывание матрешки (Е.А. Стребелева)
	Уровень действовать по образцу	«Дом животного» (адаптированный вариант методики Д. Векслера)
	Уровень понимания детьми эмоциональных состояний людей	Методика «Веселый, грустный, спокойный»; (И.Б. Дерманова, модифицированная)
	Сформированность стремления детей к установлению взаимоотношений со взрослыми и сверстниками	Наблюдение

На первом этапе констатирующего эксперимента был проведен анализ развивающей предметно-пространственной среды в инклюзивной группе образовательного учреждения.

Для оценки ее состояния использовался метод опроса педагогов по теме: «Развивающая предметно-пространственная среда в образовательном учреждении с учетом требований государственного стандарта ДОУ». В опросе за основу были взяты следующие критерии оценки:

1. Общие требования к развивающей предметно-пространственной среде.
2. Наличие в группах индивидуального пространства ребенка.
3. Учет психофизиологических особенностей умственно отсталых старших дошкольников.

Анализ развивающей предметно-пространственной среды в группах по разработанным параметрам позволил констатировать соответствие с государственными стандартами ДО. В группах развивающая предметно-пространственная среда соответствует возрасту детей, учитывает их потребности. Учтен принцип вариативности, функциональности, трансформируемости. Предметно-пространственная среда учитывает требования основной и адаптированной образовательной программы учреждения. Для эксперимента нам было необходимо создать предметно-пространственную среду, учитывающую потребности и возможности развития старших дошкольников с умственной отсталостью. Для этого были пересмотрены и скомбинированы условия создания развивающей предметно-пространственной среды. На основании анализа выявлены позиции, которые необходимо добавить в среду. Центры детской деятельности необходимо дополнить коррекционными играми, пособиями с учетом особенностей воспитанников с умственной отсталостью. Центры детской деятельности наполнены игрушками, материалами для творчества, но учитывая особенности детей с умственной отсталостью, необходимо дифференцировать игровой материал.

В образовательной организации среда для детей с ОВЗ недостаточно соответствовала клинико-психологическим особенностям детей с умственной отсталостью. Необходимо отражение в среде особенностей реализуемой

индивидуальной образовательной программы воспитанников с интеллектуальными нарушениями, тематики, содержания коррекционной образовательной работы.

В группе необходимо добавить крупные, реалистичные атрибуты современных сюжетно-ролевых игр, развивающие пособия с учетом развития воспитанников с ОВЗ. Возникающие трудности свидетельствуют о недостаточном уровне знаний педагогов о психофизиологическом развитии детей с умственной отсталостью, их потребностях и особенностях, связи с этим и возникают трудности в вопросах организации развивающей предметно-пространственной среды. На основании этого были составлены методические рекомендации по обогащению среды в интернатном учреждении.

По второму показателю выявлено, что в группах имеется индивидуальное пространство для ребенка с ОВЗ: созданы уголки уединения. Но нет индивидуальных альбомов, личных игрушек для детей с умственной отсталостью. Необходимо привести все предметы и пособия в развивающей предметно-пространственной среде в эстетическое состояние, пересмотреть целесообразное соседство уголков с учетом безопасности жизнедеятельности воспитанников. Развивающая предметно-пространственная среда недостаточно укомплектована дидактическим материалом для развития детей.

Следующий этап эксперимента, изучение отношения к психолого-педагогическому сопровождению детей с интеллектуальной недостаточностью педагогов образовательной организации. Для уточнения готовности педагогов и специалистов образовательного учреждения (учителя-дефектолога, педагога-психолога) к психолого-педагогическому сопровождению мы использовали анкетирование, наблюдение за деятельностью педагогов при совместных мероприятиях с детьми УО. Анкетирование родителей и педагогов включали одинаковые вопросы, что дало возможность анализировать ответы с разных позиций.

Анализ результатов позволил выделить ряд особенностей во взглядах воспитателей и специалистов образовательного учреждения на воспитание и образование детей с умственной отсталостью.

При наблюдении за педагогами при совместных мероприятиях мы отметили у 40 % воспитателей спокойное, доброжелательное отношение к детям с умственной отсталостью, 15% педагогов дистанцировались от детей, не пытались помочь, привлекали других воспитателей (таблица 2).

Таблица 2 - Готовность педагогов осуществлять деятельность с детьми с умственной отсталостью в образовательной организации

<b>Мнение педагогов</b>	<b>Педагоги</b>
	<b>6 человек</b>
Да, готовы	50% (3)
Нет, не готовы	17% (1)
Затрудняюсь ответить	33% (2)

В целом, анализ анкет педагогов показал, что их готовность к осуществлению деятельности с умственно отсталыми детьми соответствует низкому уровню.

Мы рассмотрели уровень интеллектуального развития умственно отсталых детей. На данном этапе, в первую очередь, были проанализированы медицинские карты воспитанников с целью понимания медицинского анамнеза. Для создания эффективной модели сопровождения, нам необходимо было знать уровень развития игры, уровень развития целостного восприятия, умения действовать по образцу, сформированность количественных представлений, а также уровень развития связной речи у умственно отсталых детей.

С этой целью мы использовали методики Е.А. Стребелевой «Поиграй», «Расскажи», «Разрезная картинка», «Разбор и складывание матрешки», адаптированный вариант методики Д. Векслера «Дом животного».

Для того чтобы выяснить на каком уровне у детей с умственной отсталостью понимание эмоционального состояний окружающих людей, мы

использовали модифицированную методику И.Б. Дерманова «Веселый, грустный, спокойный» и метод наблюдения в процессе общения со сверстниками. Нам было необходимо уточнить сведения о сформированности стремления детей к установлению взаимоотношений со сверстниками и взрослыми. Для этого мы использовали в своем исследовании метод наблюдения.

На основании анализа медицинских карт, с целью выяснения медицинских показаний и (или) противопоказаний для успешного сопровождения детей с умственной отсталостью были выявлены следующие моменты. У детей диагностированы синдром Дауна, умственная отсталость в степени дебильности, которая характеризуется, снижением познавательных способностей, недоразвитием моторики. У всех детей системное недоразвитие речи, хронические риниты, отиты. Вторичные дефекты: астигматизм, нарушение сетчатки глаза. Интеллектуальное развитие у детей с таким диагнозом может изменяться под влиянием всестороннего обучения и реабилитации.

Для нашего исследования было необходимо выявить уровень развития игры, умений действовать с игрушками, выполнять ряд логических действий, связанных в сюжет. Для этого мы использовали методику Е.А. Стребелевой «Поиграй». Детям с умственной отсталостью в игровом пространстве сюжетно-ролевой игры «Семья» предлагалась яркая кукла. Далее проводилось наблюдение за действиями ребенка, за его умениями производить игровые манипуляции. Марк К. не отреагировал на появление яркого предмета. Педагог-психолог обыграла куклу, поздоровалась с детьми, от имени куклы говорила с ребенком. Интерес не был вызван, Марк не переключился на яркий предмет.

Ира С. также не переключила внимание на манипуляции с куклой со стороны взрослого, повторить движения не пыталась. Нина и Оля эмоционально откликнулись на яркую куклу: кричали, визжали, хлопали в ладоши, выражая радость. Получив в свои руки игрушку, не знали, как с ней

действовать. После показа взрослому манипуляции «качание», «кормление» заинтересовались игрушкой, взяли куклу на ручки, повторили движение. Действовали с куклой более 5 минут, но своих движений не приносили.

Стас и Лера эмоционально отреагировали на игрушку. Самостоятельно выполняли с ней манипуляции. Лера сразу взяла куклу на руки и начала качать, далее положила куклу в кроватку, сказала «спать». Эти действия она выполняла циклично в течение 7-10 минут.

Стасу была предложена яркая машина. Ребенок отреагировал на игрушку, был рад ее получить. В течение 8 минут выполнял манипуляции скатывание машинки с подиума. Видна была заинтересованность ребенка новой игрушкой, манипуляции однотипные (таблица 5).

По итогам диагностики по методике Е.А. Стребелевой «Поиграй» с заданием в экспериментальной группе справились 33 % детей, в контрольной – 50% (таблица 3).

Таблица 3 - Результаты диагностики интеллектуального развития детей с умственной отсталостью по методике Е.А. Стребелевой «Поиграй»

<b>Группы детей с УО</b>	<b>Справились с заданием</b>
Экспериментальная группа	33%
Контрольная группа	50%

Дошкольники не начинают играть, даже после того, как взрослый предложил совместные действия, нет интереса к игрушкам, игровым действиям.

Нина К. (2 балла), Таня Е. (2 балла) из экспериментальной группы и Оля Т. (2 балла) контрольной группы – начинают выполнять совместные со взрослым игровые действия, но при этом не приносят от себя каких-то новых действий, в основном отмечаются процессуальные действия, манипуляции. Проявляют яркие эмоциональные реакции на игрушки.

Для определения уровня развития связной речи, понимания и восприятия сюжетного изображения, мы использовали методику Е.А. Стребелевой «Расскажи».

Для составления рассказа, детям предлагалась сюжетная картина с изображением зимнего сюжета. Вера и Коля при показе картинки проявили отказные реакции, сюжет был не понят, на вопросы дети ответа не дали. Таня и Оля картинкой заинтересовались, но не смогли адекватно назвать изображенные предметы, у детей не было понимания деталей картинки, общий образ не воспринят. Петя, Вова и Нина с интересом рассмотрели картинку, задавая вопросы. Показывая пальчиком на предметы. После ответа взрослого, повторяли название изображенного предмета и отвечали самостоятельно. Лера и Женя после вопроса взрослого самостоятельно называли изображенные предметы: «санки», «снег», «дети». Целостное восприятие сюжетной картины у детей не сформировано. Картина вызвала положительный эмоциональный настрой (таблица 4).

Таблица 4 - Результаты диагностики интеллектуального развития детей с умственной отсталостью по методике Е.А. Стребелевой «Расскажи»

<b>Группы детей с УО</b>	<b>Справились с заданием</b>
Экспериментальная группа	50%
Контрольная группа	50%

По итогам диагностики по методике Е.А. Стребелевой «Расскажи» дети либо не принимают задание, либо только перечисляют изображения, но самостоятельно рассказ воспроизвести не могут, основной сюжет события не понимают, на вопросы отвечают не адекватно. Во второй группе дети принимают задание, но без помощи взрослого не могут воспринять целостную картину, после вопросов, отвечает правильно.

Для того, чтобы выяснить как сформировано целостное восприятие предметного изображения, у воспитанников с умственной отсталостью, мы воспользовались методикой Е.А. Стребелевой «Разрезная картинка». Детям

было предложено задание, собрать разрезную картинку с изображением чашки. Вера и Коля сразу откликнулись на игру. Картинку взяли с интересом, передвигали части пытаясь сложить квадрат, условия задания детьми не поняты. Вера выполняла без системное складываниераскладывание, Коля же пытался «сложить ровно». Стас, Ира, Петя, Женя с интересом, эмоционально положительно восприняли игру. Сразу стали складывать картинку, Петя радостно показывал, что увидел чашку на картинке, показывал, что с ней надо делать, для чего ее используют (таблица 5).

Таблица 5 – Результаты диагностики детей с умственной отсталостью по методике Е.А. Стребелевой «Разрезная картинка»

<b>Группы детей с УО</b>	<b>Справились с заданием</b>
Экспериментальная группа	50%
Контрольная группа	50%

По итогам диагностики по методике Е.А. Стребелевой «Разрезная картинка» дети принимают задание, но не понимают его условия, складывают картинки без системного понятия целостности картинки.

Развитие ориентировки на величину у детей с умственной отсталостью мы проверили с помощью по методике Е.А. Стребелевой «Разбор и складывание матрешки». Воспитанникам предлагается матрешка, с просьбой ее разобрать и собрать. Вера и Лера заинтересовались игрушкой, сразу разобрали ее. Лера, разобрав матрешку потеряла к ней интерес, к игрушке больше не возвращалась, даже совместно со взрослым. Вера после показа взрослого стала пытаться собирать матрешку, но не могла сложить большие и мелкие части, без системно, наугад перебирала части матрешки. Ира и Оля самостоятельно разобрали и начали складывание матрешки, использовали метод перебора больших и маленьких частей. Девочки были заинтересованы заданием, сердились, когда не получалось и эмоционально реагировали при складывании. Стас, Коля, Нина, Таня, Женя, Петя с интересом приняли

задание, при складывании матрешки понимали указание взрослого «возьми большую», после показа складывали матрешку самостоятельно. Игровое действие с матрешкой выполняли 3-4 раза (таблица 6).

Таблица 6 – Результаты диагностики детей с умственной отсталостью по методике Е.А. Стребелевой «Разбор и складывание матрешки»

<b>Группы детей с УО</b>	<b>Справились с заданием</b>
Экспериментальная группа	67%
Контрольная группа	50%

По итогам диагностики по методике Е.А. Стребелевой «Разбор и складывание матрешки» дети справляются с заданием, при выполнении пользуются методом перебора, видна заинтересованность в результате.

Для диагностики умений действовать целенаправленно, ориентироваться на образец, определение уровня цветового восприятия, мы воспользовались методикой «Дом животного» (адаптированный вариант методики Д. Векслера). Детям предлагалось выставить такую же цветовую фишку-домик последовательно для каждого животного (таблица 7).

Таблица 7 - Результаты диагностики детей с умственной отсталостью по методике «Дом животного»

<b>Группы детей с УО</b>	<b>Справились с заданием</b>
Экспериментальная группа	67%
Контрольная группа	50%

По результатам диагностики детей с умственной отсталостью по методике «Дом животного» дети понимают задание, но не ориентируются на образец, работу выполняют последовательно, после указания на ошибки, начинают заново, правильно расставляя фишки, в заданиях заинтересованы, выполняют с интересом.

На основании диагностики интеллектуального развития детей с умственной отсталостью в обследуемых группах получились следующие результаты (таблица 9).

Таблица 9 – Анализ диагностики интеллектуального развития детей с умственной отсталостью

Группы детей с УО	Справились с заданием
Экспериментальная группа	6 (50%)
Контрольная группа	6 (50%)

Социально-эмоциональное развитие мы диагностировали при помощи модифицированной методики И.Б. Дерманова «Веселый, грустный, спокойный». Детям предлагалась сюжетная картинка с изображением детей с разными эмоциями. Педагог уточнял, с каким настроением изображены дети. Вера, Таня, Вова, Марк не понимают вопроса, не называют эмоции, изображенные на картинке. Дети не могут дать характеристику «хорошо» – «плохо». Нина и Женя не смогли назвать изображенную эмоцию, но правильно оценивают эмоциональное состояние взрослого, реагируют и называют его «веселый», «грустный». Петя и Женя правильно оценивают поступки, изображенные на картинке «плохо», «хорошо».

Анализ результатов изучения социально-эмоционального развития детей дошкольного возраста с умственной отсталостью развития позволил выделить две группы воспитанников с умственной отсталостью (таблица 10).

Таблица 10 – Результаты диагностики социально-эмоционального развития детей с умственной отсталостью

Методики обследования	Экспериментальная группа		Контрольная группа	
	группа		группа	
	6 детей		6 детей	
	Низкий уровень	Средний уровень	Низкий уровень	Средний уровень
Методика «Веселый, грустный, спокойный»	3 (50%)	3 (50%)	4 (67%)	2 (33%)
Наблюдение	3 (50%)	3 (50%)	3 (50%)	3 (50%)

В процессе обследования дети с умственной отсталостью не называют изображенную эмоцию. Они не могут дать оценку поступку, у них нет навыков общения, нет понятия положительных и отрицательных взаимоотношений. Возможно, что данные понятия не имеют значимость для детей с умственной отсталостью и обусловлено проблемами социализации в детском коллективе.

Таким образом, можно говорить о том, что дети с умственной отсталостью слабо дифференцируют эмоции, не имеющие актуальной эмоциональной насыщенности, сами же понятия, скорее абстрактные, имеют для детей недостаточный аффективный смысл.

Констатирующий эксперимент выявил проблемы в организации сопровождения психолого-педагогического образования детей старшего дошкольного возраста с умственной отсталостью:

- низкая мотивационная готовность педагогов общеразвивающих групп к обучению детей с умственной отсталостью;
- недостаточный учет особенностей детей с умственной отсталостью в развивающей предметно-пространственной среде.

Результатом констатирующего эксперимента стало подтверждение актуальности проблемы. Это дало нам возможность более детально поставить задачи и разработать содержание формирующего эксперимента.

Основной целью процесса психолого-педагогического сопровождения детей старшего дошкольного возраста с ОВЗ. в образовательном учреждении является создание эмоционально комфортных условий для развития ребенка, контроль за психологическим здоровьем воспитанника, помощь в преодолении возникающих проблем в обучении и межличностных отношений у ребенка с ОВЗ.

В 2020 году специалистами дома-интерната в процессе психолого-педагогического сопровождения детей с ОВЗ проводились следующие мероприятия:

1) профилактика нежелательных негативных тенденций личностного и интеллектуального развития воспитанников;

2) психологическое просвещение субъектов образовательной деятельности;

3) консультационная деятельность, которая была направлена на приобщение педагогов, детей и родителей к психологическим знаниям.

Необходимо выделить следующие параметры психолого-педагогического сопровождения детей старшего дошкольного возраста с ОВЗ в доме-интернате.

1. Процесс привыкания к новым условиям, диагностика вновь набранных воспитанников, консультации и коррекционно-развивающие мероприятия.

2. Сопровождение воспитанников по запросу.

Также хотелось бы остановиться на основных направлениях работы разных специалистов интерната по психолого-педагогическому сопровождению воспитанников с ОВЗ. в доме-интернате.

1. Педагог-психолог осуществлял следующие виды деятельности:

- Выполнение психологической диагностики (исследование личностных качеств школьника, психических процессов, их влияния на учебно-воспитательный процесс).

- Исполнение психологического консультирования (исполнение помощи на практике в разных жизненных ситуациях ребенка).

- Выполнение коррекционно-развивающей работы (мероприятия по развитию психических процессов, личностных особенностей).

- Исполнение психологического просвещения (информирование о затруднениях и путях их рационального решения).

- Ведение документации по соответствующей форме.

2. Социальный педагог осуществлял следующие виды деятельности:

- Выборка и учет несовершеннолетних и их семей, отнесенных к «группе риска».

- Выполнение помощи в социальной адаптации несовершеннолетних.
- Исследование психолого-педагогических особенностей личности воспитанника и ее микросреды, условий жизни.
- Реализация профилактики правонарушений, пропаганда здорового образа жизни через помощь в организации встреч со специалистами.
- Ведение документации по соответственно поставленной форме.

3. Воспитатель осуществлял следующие виды деятельности:

- Организация процесса жизнедеятельности детского коллектива.
- Диагностика довольства жизнью группы; диагностика степени воспитанности воспитанников и т.д.
- Организация участия группы в акциях, конкурсах.
- Поддержка в организации встреч со специалистами специализированных учреждений.
- Общение с семьями воспитанников.
- Регулировка образовательного процесса (контроль над посещаемостью воспитанников).
- Ведение документации по соответственно поставленной форме.

Процесс по психолого-педагогическому сопровождению в образовательной организации делятся на несколько уровней:

- Индивидуальное.
- Групповое.
- На уровне класса.
- На уровне образовательной организации.

Планируемые направления в работе педагога-психолога по психолого-педагогическому сопровождению старших дошкольников с ОВЗ в интернате следующие:

1. Диагностика для детей, их родителей, специалистов: первичная; динамическая; групповая.

2. Мероприятия по коррекционно-развивающей работе в форме проведения: индивидуальной и групповой.

3. Консультационная работа с детьми, их родителями, специалистами: индивидуальная и групповая.

4. Просветительская работа: выступления на собраниях; выступления на методических объединениях; выступления на семинарах; выступления на родительских собраниях.

5. Экспертная работа: работа на административных совещаниях, где требуется психологическая помощь.

6. Организационно-методическая работа: планирование работы; анализ деятельности; анализ научной и практической литературы для подбора инструментария; разработки развивающих и коррекционных программ; участие в научно-практических конференциях и семинарах; посещение совещаний, методических объединений, знакомство с методической литературой и новинками в области психологии и педагогики, подготовка бланков, наглядного материала; создание картотеки тестов.

Работа по психолого-педагогическому сопровождению в интернате ведется по нескольким направлениям.

1) Психопрофилактическая работа – разрешение трудностей, связанных с обучением, воспитанием, психическим здоровьем ребенка:

- разработка и исполнение развивающих программ для старших дошкольников с учетом задач каждого возрастного периода;

- психологических качеств ребенка, которые в дальнейшем могут обусловить нарушения в интеллектуальном или личностном развитии;

- предупреждение возможных сложностей в связи с переходом ребенка на следующий возрастной уровень.

2) Диагностическое направление. Поиск особенностей психического развития ребенка, наиболее важных особенностей деятельности, развитие определенных психологических новообразований, соответствия уровня

развития умений, знаний, навыков, личностных и межличностных образований возрастным ориентирам и требованиям общества.

Диагностика проводится в индивидуальной и групповой формах.

3) Консультативное направление. В данном направлении оказывается помощь в решении тех проблем, с которыми к психологу обращаются воспитатели, воспитанники, родители.

В форме индивидуального консультирования – оказание помощи и создание условий для формирования личности, развитие навыка выбирать и действовать по собственному усмотрению, обучение новым стереотипам поведения.

В форме группового консультирования – информирование всех участников учебного процесса по вопросам, связанными с особенностями образовательного процесса для данной категории детей; создание адаптивной среды, позволяющей обеспечить полноценную интеграцию и личностную самореализацию в образовательном учреждении.

4) Работа психолога также затрагивает развивающее направление. Мероприятия по развивающей работе (индивидуальная и групповая) – это развитие потребности в новом знании, возможности в его получении и реализации в деятельности и общении.

5) Процесс психолого-педагогического сопровождения в доме-интернате для детей с ОВЗ включает в себя и коррекционное направление. Коррекционная работа (индивидуальная и групповая) – это организация работы, прежде всего с ребенком, у которого проблемы в обучении, поведении или личностном развитии, найденные в процессе диагностики.

6) Также деятельность специалистов затрагивает и просветительско-образовательное направление. Психологическое просвещение и образование – создание необходимости в психологических знаниях, в желании использовать их в интересах собственного развития; в создании условий для полноценного личностного развития и самоопределения обучающихся, воспитанников в каждом возрастном этапе, а также в своевременном

предупреждении возможных проблем в становлении личности и развитии интеллекта.

Так же приобщение и привлечение воспитателей, детей и родителей к психологической культуре.

7) Профориентационное направление также развито в доме-интернате. Психолого-педагогическая помощь и поддержка делает процесс профессионального самоопределения воспитанника последовательным, осознанным и обоснованным. Она прежде направлена на самопознание, вычленение истинных мотивов выбора, адекватных возможностей и образовательных нужд. Результатом педагогического руководства профессиональным самоопределением будет готовность к выбору профессии, осмыслению, проектированию вариантов профессиональных и жизненных ориентиров.

Процесс психолого-педагогического сопровождения старших дошкольников в интернатном учреждении преимущественно выполняется педагогическими средствами, через воспитателя с применением традиционных форм учебного-воспитательного взаимодействия.

Психолого-педагогическое сопровождение дошкольников с ОВЗ в доме-интернате строится с учетом следующих принципов:

1. Индивидуальный подход к каждому ребенку.
2. Недопущение наступления утомления.
3. Работа с методами, активизирующими познавательную деятельность ребенка.
4. Учет педагогического такта.

Таким образом, можно отметить плюсы и минусы в работе дома-интерната по психолого-педагогическому сопровождению детей с ОВЗ.

Плюс в том, что психолого-педагогическое сопровождение детей с ОВЗ в доме-интернате проводится в комплексе с привлечением таких специалистов как педагог-психолог, социальный педагог, воспитатель, учитель-предметник.

Также среди плюсов можно отметить, что деятельность учреждения по сопровождению касается всех участников образовательного процесса, содержит в себе разные формы и методы работы, направленные на помощь ученикам интерната.

Среди минусов необходимо отметить то, что процесс психолого-педагогического сопровождения в доме-интернате, больше направлен на развитие отдельно взятого ребенка в целом и на решение его проблем. И очень мало уделено внимания снятию эмоционального и мышечного напряжения в ходе учебных занятий для того, чтобы сделать процесс обучения детей более приемлемым для детей старшего дошкольного возраста.

В связи с этим считаем целесообразным разработать комплекс мероприятий по психолого-педагогическому сопровождению детей старшего дошкольного возраста с умственной отсталостью. Одним направлений данного комплекса будет снятие эмоционального напряжения у детей с ОВЗ в детском доме-интернате.

## **2.2 Комплекс мероприятий по психолого-педагогическому сопровождению детей старшего дошкольного возраста с умственной отсталостью в учреждении интернатного типа**

В предыдущем параграфе мы проанализировали вопросы психолого-педагогического сопровождения старших дошкольников с умственной отсталостью в доме-интернате и выявили основные потребности детей. На основе полученных данных мы разработали комплекс по психолого-педагогическому сопровождению детей старшего дошкольного возраста с умственной отсталостью.

Дом-интернат – это учреждение заведение системы образования, главными ее целями ее работы будет формирование условий для развития

личности ребенка, его интеллекта, духовного и физиологического совершенствования с помощью привлечения детей к совместному творчеству, обращаясь к личностным трудностям детей, развитие их моральных ценностей и здорового образа жизни.

Непосредственно в доме-интернате выстраиваются условия для самоутверждения и самореализации ребенка, образуется его круг общения, основанный на общих пристрастиях. А это может стать следствием, и сократить пространство отклонявшегося поведения детей. Что положительно повлияет на утрату некоторых скрытых причин, оказывающих большое влияние на распространенность и потребление детьми младшего школьного возраста наркотических веществ. Так как ребенок младшего школьного возраста имеет слабые адаптационные возможности, эмоциональную незрелость, неспособность к межличностному общению [40, с. 126].

Целью комплекса психолого-педагогического сопровождения детей старшего дошкольного возраста с ограниченными возможностями здоровья – это создание системы социальных, психологических и образовательных условий, помогающей полноценной интеграции, адаптации, реабилитации и личностному росту воспитанника с ограниченными возможностями здоровья в интернате.

Основная задача психолого-педагогического сопровождения – это определение готовности к обучению в школе, обеспечение адаптации к школе, повышение заинтересованности школьников в учебной деятельности, развитие познавательной и учебной мотивации, формирование таких черт характера как: самостоятельность и самоорганизация. Поддержка в формировании желания и «умения учиться», развитие творческих способностей [44, с. 111].

Психолого-педагогическое, сопровождение детей с умственной отсталостью проводится с учетом современных подходов к реабилитации, социальной адаптации, воспитанию и обучению ребенка с особыми нуждами

и производиться на принципах и положениях специальной психологии, разработанными Л.С. Выготским.

Комплекс мероприятий по психолого-педагогическому сопровождению для детей с ОВЗ основывается на принципах:

1) Учет интересов детей с ОВЗ. Его суть – рассматривает позицию психолога, который призван решать трудности ребенка с наибольшей пользой и в его интересах.

2) Системность – включает в себе единство всех направлений диагностики, коррекции и развития, так называемый системный подход к анализу характеристик развития и коррекции патологий ребенка с ограниченными возможностями здоровья. А также может подразумевать в себе многоуровневый подход, профессионалов различной категории, взаимодействие и согласованность их работы в решении проблем детей. Участие в этом действии всех участников образовательного процесса.

3) Непрерывность. Принцип подразумевает не останавливать действия по оказанию помощи до полного решения проблемы или смены подхода для решения проблемы. Предварительно сообщив об этом ребёнку и его родителям (законным представителям).

4) Вариативность. Суть принципа в том, что есть разные вариативные условия получения образования ребенком, у которого есть различные дефекты в физическом или психическом развитии.

5) Рекомендательный тип получения помощи. Принцип выполнения гарантированных законодательством прав родителей или законных представителей ребенка с ограниченными возможностями здоровья самим делать выбор в пользу форм получения образования, самим выбирать образовательные учреждения, защищать законные права и интересы ребенка. Также специалист должен в обязательном порядке согласовать с родителями или законными представителями вопрос о направлении (переводе) ребенка с ограниченными возможностями здоровья в специальные (коррекционные) образовательные учреждения (классы, группы) [21, с. 125].

Комплекс мероприятий по психолого-педагогическому сопровождению детей с ОВЗ старшего дошкольного возраста представлен в таблице 11. Разработанный нами комплекс включает в себя следующие направления: организационные, совершенствование уровня социальной реабилитации, обеспечение разноуровневого, вариативного обучения и воспитания ребёнка-инвалида, реализация принципа интегрированного обучения, содействие в преодолении информационного барьера, психолого-педагогическая работа, профилактическая работа по сохранению здоровья.

Таблица 11 - Комплекс мероприятий по психолого-педагогическому сопровождению детей с ОВЗ старшего дошкольного возраста

<b>№ п/п</b>	<b>Мероприятие</b>	<b>Сроки выполнения</b>	<b>Исполнитель</b>
<b>Организационные</b>			
1	Проведение информационнопросветительской, пояснительной работы по вопросам, связанным с созданием образовательного процесса для ребёнка-инвалида	В течение года	Педагог-психолог
<b>Совершенствование уровня социальной реабилитации</b>			
2	Контроль мероприятий по реабилитации: - психолого-педагогическая реабилитация (коррекционные занятия с педагогом-психологом, учителями-предметниками); - социально-бытовая реабилитация; - творческая реабилитация (занятия в студиях, клубах, кружках) мероприятия по плану работы психолого-педагогического консилиума школы	Декабрь - июнь	Рабочая группа специалистов
3	Проведение обучающих семинаров для педагогов, и участников программы	В течение года	Заместитель директора Педагог-психолог
<b>Обеспечение разноуровневого, вариативного обучения и воспитания ребёнка-инвалида</b>			
4	Обеспечение обучения на дому с правом посещения учебных занятий в классе ребёнка-инвалида по программе общеобразовательной программе	Август-сентябрь (по мере получения справки)	Заместитель директора
5	Составление расписания	Сентябрь	Заместитель директора

6	Выполнение рекомендаций врача на занятиях	В течение года	Учителяпредметники
7	Участие ребёнка-инвалида в досугово-массовых мероприятиях	В течение года	Воспитатель
Содействие в преодолении информационного барьера			
8	Обучение ребенка основам и навыкам работы на персональном компьютере ребёнка-инвалида	В течение года	Заместитель директора по ИКТ
9	Организация сетевого взаимодействия посредством электронной почты	В течение года	Заместитель директора по ИКТ Воспитатель
10	Проведение индивидуальных консультаций и тестирования ребёнкаинвалида по вопросам профориентации	В течение года	Педагог-психолог Воспитатель
Психолого-педагогическая работа			
11	Разработать: индивидуальную программу по предмету; воспитательную программу работы с группой	Сентябрь	Учителяпредметники Воспитатель
12	Осуществление педагогического мониторинга достижений воспитанника	В течение года	Рабочая группа
Профилактическая работа по сохранению здоровья			
13	Внедрение здоровьесберегающих технологий в образовательный процесс. Организация и проведение мероприятий, направленных на сохранение и профилактику здоровья и формирование навыков здорового, безопасного образа жизни.	В течение года	Учителяпредметники Воспитатель

Основные задачи комплекса по психолого-педагогическому сопровождению старших дошкольников с умственной отсталостью в доме-интернате:

1) Формирование условий, которые будут способствовать получению детьми с ограниченными возможностями здоровья основной образовательной программы;

2) Исполнение индивидуально-ориентированной и психолого-медико-педагогической помощи детям с ограниченными возможностями здоровья с учётом свойств психического или физического развития, индивидуальных способностей детей (в соответствии с рекомендациями школьного ПМПК);

3) Разработка и исполнение индивидуальных планов деятельности, организация индивидуальных или групповых занятий для ребенка со стойкими нарушениями в физическом или психическом развитии при поддержке учителя, педагога-психолога, логопеда;

4) Выполнение совокупности мероприятий по социальной адаптации детей с умственной отсталостью;

5) Выполнение консультативной и методической помощи родителям или законным представителям ребенка по социальным, медицинским, правовым или другим вопросам.

Этапы комплекса ориентированы на развитие познавательных качеств старших дошкольников с умственной отсталостью с учетом их перспективного развития и потенциальных возможностей; ориентированы на снятие эмоционального и мышечного напряжения, формирование благоприятной учебной мотивации.

Содержание деятельности первого этапа:

- Улучшение различных характеристик произвольного внимания: объема, устойчивости, распределения и переключения.

- Формирование зрительной и слуховой памяти.

- Образование логического мышления, интеллектуальных операций: сравнения, анализа, синтеза, навык проводить обобщение, определять закономерности, производить классификацию по заданному или найденному признаку.

- Способность (навык) формулировать свои суждения, умозаключения, доказательства.

- Увеличение общего кругозора.

Второй этап направлен на развитие и формирование личностной сферы детей и эмоционально-волевых характеристик.

Основное содержание работы:

- Формирование навыка называть, обозначать свои чувства, а также, различать их по уровню интенсивности переживания;
- Способность к формированию умения контролировать свои эмоциями, осознавая и принимая их.
- Образование чувства эмпатии и сопереживания, навык распознавать и адекватно реагировать на эмоциональные состояния другого человека.
- Корректировка трудностей в эмоционально-волевой сфере.
- Развитие навыков положительного взаимодействия и сотрудничества с другими людьми.
- Образование личностных черт, необходимых для продуктивных взаимоотношений с окружающими.
- Формирование способности и навыков конструктивного разрешения конфликтных ситуаций.
- Создание и поддержка благоприятного эмоционально-психологического климата, сближение и развитие детского коллектива.
- Использование на занятиях игр и упражнений на регуляцию психофизиологического состояния, снятие нервно-психического напряжения, обучение дыхательной гимнастике.
- Включение и использование современных здоровьесберегающих технологий. В процессе психофизиологического тренинга обучение детей навыкам успешной саморегуляции. Образовательный процесс для этой отдельно взятой категории детей должен проводиться в соответствии с индивидуальными особенностями каждого ребёнка, структурой дефекта развития и степенью его выраженности.

Направления комплекса по психолого-педагогическому сопровождению для детей старшего дошкольного возраста с умственной отсталостью:

Психологическая диагностика: строится на задачах образовательной организации и запросах участников учебно-воспитательного процесса, проводится в разных формах как индивидуально, так и с группами детей.

Но главная цель исследования – это разработка практических рекомендаций для преодоления проблем в интеллектуальном или личностном развитии детей, социальная адаптация в коллективе.

Задачи направления деятельности: первичная диагностика для выявления группы «риска». Частота проведения диагностических процедур дает возможность создать банк данных для сравнительного анализа развивающего эффекта в системе воспитания и обучения в образовательной организации.

В комплексе использованы следующие методы диагностики старших дошкольников:

1) Методика «Радости и огорчения». Цель в комплексе: выяснение характера, содержания переживаний старших дошкольников.

2) Методика «Составление расписания на неделю» (С.Я. Рубинштейн в модификации В.Ф. Моргуна). Цель в комплексе: диагностика отношения ребенка к конкретным учебным предметам и к учению в целом.

3) Модификация методики Дембо-Рубинштейн. Цель в комплексе: исследование самооценки старшего дошкольника.

4) Оценка устойчивости внимания способом корректурной пробы. Цель в комплексе: исследование устойчивости внимания старшего дошкольника.

5) Методика «Исключение лишнего». Цель в комплексе: изучение способности к обобщению.

6) Методика «Дорисовывание фигур». Цель в комплексе: изучение оригинальности решения задач на воображение. Направленность деятельности на сбор и составление банка данных на детей с ОВЗ, воспитывающихся в интернате, на дому или на семейном, дистанционном обучении.

Применяемые методы: наблюдение, беседы с педагогами, анкетирование родителей.

Планируемые результаты диагностики: выявление резервных возможностей старших дошкольников ОВЗ, для составления индивидуальной коррекционной развивающей программы, соответствующей выявленному уровню развития для каждого ребенка.

Развивающие занятия. Развивающая работа с детьми старшего дошкольного возраста проводится по основным направлениям:

- развитие познавательной сферы воспитанника: воображения, внимания, памяти, мышления и т.д.;
- снятие тревожности, формирование нормальной самооценки;
- развитие навыков самоконтроля и самоорганизации;
- увеличение сопротивляемости стрессу;
- актуализация внутренних ресурсов.

Цель: выполнения своевременной специальной деятельности в освоении содержания образования и коррекции нарушений в познавательной и эмоционально-личностной сфере ребенка с ограниченными возможностями здоровья детей старшего дошкольного возраста.

В этом комплексе будут использоваться такие методики развивавшей работы как: сказкотерапия, игротерапия, арт-терапия и т.д.

Сказкотерапия используется в психологической, терапевтической, развивающей работе с детьми. Формы проведения: индивидуальная, когда сказку может рассказывать взрослый одному ребенку, а также это может быть и групповое рассказывание сказки, когда рассказчиками может быть и группа детей.

Цель использования в комплексе метода «сказкотерапии»:

- 1) Формирование у ребенка с ОВЗ позитивной Я-концепции.
- 2) Повышение уверенности в собственных силах.
- 3) Коррекция заниженной самооценки.
- 4) Актуализация потенциала каждого ребенка и коррекция.

5) Коррекция поведенческих реакций средствами «сказкотерапии».

Игротерапия. Игровая деятельность – это самая естественная форма жизнедеятельности ребенка. Цель включения данного метода в комплекс:

1) Развитие активного взаимодействия детей с окружающим миром.

2) Формирование его интеллектуальных, эмоционально-волевых, нравственных качеств.

3) Сюжетно-ролевые игры содействуют коррекции самооценки ребенка.

4) Формирование у детей старшего дошкольного возраста благоприятных отношений со сверстниками и взрослыми.

5) Коррекция эмоциональной сферы детей.

Арт-терапия – это форма работы психолога, базирующаяся на изобразительном искусстве и других формах работы с ребенком.

Цель включения этой методики в комплекс заключается в помощи детям в развитии самовыражения и самопознания ребенка. Рисунки ребенка не только отражают уровень интеллектуального развития и персональные личностные особенности, но и будут своеобразной проекцией личности. Каракули определяют собой исходную стадию детского рисунка, показывают как возрастную динамику развития рисунка, так и индивидуально личностные качества [41, с. 69].

Методы релаксаций. Цель включения в комплекс: снятие мышечного и эмоционального напряжения у ребенка старшего дошкольного возраста во время образовательного процесса. В зависимости от психологического состояния ребенка возможно использование спокойной классической музыки, звуков природы, наблюдения за животными, применение сухого бассейна.

Песочная терапия – занятия проходят с использованием песка. Цель использования в комплексе: развитие мелкой моторики рук, подготовка к освоению навыков письма, снятие усталости расслабление нервной системы.

Психогимнастика – содержит в себе пантомиму, ритмику, игры на снятие напряжения и усталости у детей, методика направлена на развитие эмоционально-личностной сферы, преодоление барьеров в общении, понимании себя и других [48, с. 44].

Коррекционно-развивающие занятия, направлены также на формирование учебной мотивации и диагностику уровня социальной адаптации.

В психологическое консультирование входит работа психолога по формированию приёмов, рекомендации, упражнения, материалы и др.

Консультативная работа проводится: с детьми и может выполняться как в индивидуальной, так и в групповой форме.

Цель консультирования в комплексе: обеспечение непрерывности специального индивидуального сопровождения ребенка с ограниченными возможностями здоровья и его семьи по вопросам реализации дифференцированных психолого-педагогических условий обучения, воспитания; коррекции, развития и социализации воспитанника.

Основными методы и направлениями работы в комплексе будут: телесно-ориентированная терапия, имитационные игры, психорисунок с последующим анализом, куклотерапия.

Куклотерапия – это методика психологической помощи детям. Методика может быть использована в работе с младшими школьниками. Куклотерапия — метод психологической коррекции различных состояний при помощи кукол. В целенаправленной терапевтической практике кукол используют с начала XX века [42, с. 28].

Его суть заключается в коррекции поведения и эмоционального состояния. Цель использования в комплексе данного метода: помочь детям ОВЗ в устранении переживаний, укрепить их психическое здоровье, улучшить социальную адаптацию, развить самосознание, а также скорректировать речь, снизить уровень тревожности и агрессивности среди детей.

Телесно-ориентированная терапия – методика психологической коррекции личности посредством действий с физикой тела [23, с. 66].

Во время занятий ребенок учится лучше взаимодействовать со своим телом, общаться с окружающей средой, выражать особые чувства и эмоции (поддержка, защита, доверие). Все навыки образуются по средствам несложных движений.

Цель использования в комплексе: дает возможность справляться с различными умственными и речевыми нарушениями, бороться со страхами, неврозами у ребенка. Упражнения телесной терапии для ребенка предназначены на устранение мышечной зажатости и на формирование правильных двигательных навыков, развитие творческих и интеллектуальных способностей, принятие себя в окружающем современном мире.

Имитационные игры. В основе методики имитационных игр, находится конкретная человеческая деятельность. Основное средство игры – это исполнение роли в имитационной модели конкретной ситуации. По сути, такая игра является художественно-образным отражением тех или иных сторон, фактов, моментов жизни ребенка. Цели включения имитационных игр в комплекс различны. У каждой игры своя – цель рассмотрим их ниже:

1) Имитационная игра «свеча». Цель: должна развивать у старших дошкольников с ОВЗ умение управлять своим эмоциональным состоянием, расслабляться, рассказывать о своих чувствах и переживаниях.

2) Имитационная игра – «что было бы, если....». Цель: развивать творческое воображение, формировать умение, моделировать фантастические ситуации и делать соответствующие выводы из них; совершенствовать умение рассуждать у старших дошкольников.

Психорисунок – это проективная методика диагностики и коррекции поведения старшего дошкольника, которая за короткое время может выявить суть проблемы ребенка. Но следует заметить, что на это, в других случаях, может уйти много времени [42, с. 61].

Цель включения в комплекс: выявление и коррекция личностных характеристик детей ОВЗ.

Работа по консультированию проводится и с родителями детей с ОВЗ. Выполняться она должна как целостная системная работа, основной целью в программе, будет:

- 1) Повышение психологической компетентности в семьях.
- 2) Консультативная помощь семье по вопросам воспитания, развития и социализации ребёнка с ОВЗ.
- 3) Разъяснительная работа по вопросам, связанных с индивидуальными особенностями детей с ОВЗ в образовательном процессе. Такая работа выполняется через информирование родителей на собраниях в интернате, через беседы, индивидуальные консультации. Ведется и с педагогами с помощью социально-психологических тренингов.

Отдельное направление в комплексе – это консультирование педагогов специалистами сопровождения по проблемам оказания помощи детям с ОВЗ.

Профориентационное консультирование детей: проведение психологической помощи и поддержки ребенку с ОВЗ; консультационная помощь детям в вопросе профессионального самоопределения, которые находятся в состоянии конфликта или стресса, сильного эмоционального переживания; оказание профориентационной поддержки воспитанникам интерната.

В комплекс данное направление включено с целью будущего профессионального самоопределения старших дошкольников.

Задачи направления деятельности по информированию родителей (законных представителей) по правовым, медицинским, социальным, и другим вопросам.

Реализация этого направления предусматривает следующие формы: лекции, беседы, семинары, выставки, подборка литературы, рекомендации, ведение тематических выступлений для учителей и родителей с помощью печатных материалов, информационных стендов.

Формы работы с родителями детей старшего дошкольного возраста с ОВЗ в комплексе имеют направленность на улучшение педагогической культуры родителей.

Формы могут быть применены в разных вариациях, таких как: собрание; родительская конференция; организационно-деятельностная и психологическая игра; родительский лекторий, собрание-диспут, семейная гостиная; встреча за круглым столом семинар; вечер вопросов и ответов; педагогический практикум, тренинг для родителей; праздник и др.

Таким образом, подводя итог всему выше изложенному в этом параграфе, необходимо сделать вывод, что представленный нами комплекс мероприятий по психолого-педагогическому сопровождению детей с умственной отсталостью направлен, прежде всего, на самого ребенка и на помощь ему в преодолении затруднений на содействие в получении достойного образования и личностного развития ребенка.

Комплекс содержит в себе ряд мероприятий по разным направлениям психолого-педагогического сопровождения и способствует разностороннему развитию ребенка старшего дошкольного возраста с умственной отсталостью. Комплекс, прежде всего, адаптирован под конкретного ребенка под его особенности с учетом его индивидуальных потребностей, задатков и возможностей.

### **Выводы по 2 главе**

Экспериментальное исследование проводилось на базе КГУ «Костанайский детский центр оказания специальных социальных услуг» Управление координации занятости и социальных программ акимата Костанайской области (Р. Казахстан).

В эксперименте приняли участие 12 воспитанника 5-6 лет, с диагнозом умственная отсталость. Экспериментальная группа – это группа, в которую

входили 6 детей с умственной отсталостью. В контрольную группу также входили 6 старших дошкольников с умственной отсталостью.

В экспериментальной работе детского сада приняло участие 6 педагогов (воспитатели, учитель-дефектолог, педагог-психолог). Таким образом, в экспериментальной работе приняло участие 18 человек.

Цель констатирующего эксперимента – выявить состояние психолого-педагогического сопровождения инклюзивного образования детей 5-6 лет старшего дошкольного возраста с умственной отсталостью.

Основные задачи экспериментальной работы:

1. Выявление специфики развивающей предметно-пространственной среды.
2. Изучение уровня психологического развития детей с умственной отсталостью.

Результаты экспериментальной работы позволяют сделать следующие выводы.

1. На основании результатов констатирующего эксперимента были определены проблемы психолого-педагогического сопровождения инклюзивного образования детей старшего дошкольного возраста с умственной отсталостью:

- развивающая предметно-пространственная среда, недостаточно учитывает особенности развития ребенка старшего дошкольного возраста с умственной отсталостью, тем самым не обеспечивает его адаптацию и социализацию;

- специалисты образовательного учреждения не до конца подготовлены к деятельности (недостаточно знаний педагогов о психолого-педагогических особенностях работы с детьми с умственной отсталостью, нет мотивационной готовности) с детьми с умственной отсталостью;

- проявление нежелательных негативных тенденций личностного и интеллектуального развития воспитанников;

Результатом констатирующего эксперимента стало подтверждение актуальности проблемы. Это дало нам возможность более детально поставить задачи и разработать содержание формирующего эксперимента.

Целью комплекса психолого-педагогического сопровождения детей старшего дошкольного возраста с умственной отсталостью – это создание системы социальных, психологических и образовательных условий, помогающей полноценной интеграции, адаптации, реабилитации и личностному росту воспитанника с ограниченными возможностями здоровья в интернате.

Основные задачи комплекса по психолого-педагогическому сопровождению старших дошкольников с умственной отсталостью в доме-интернате:

1) Формирование условий, которые будут способствовать получению детьми с ограниченными возможностями здоровья основной образовательной программы;

2) Исполнение индивидуально-ориентированной и психолого-медико-педагогической помощи детям с ограниченными возможностями здоровья с учётом свойств психического или физического развития, индивидуальных способностей детей (в соответствии с рекомендациями школьного ПМПК);

3) Разработка и исполнение индивидуальных планов деятельности, организация индивидуальных или групповых занятий для ребенка со стойкими нарушениями в физическом или психическом развитии при поддержке учителя, педагога-психолога, логопеда;

4) Выполнение совокупности мероприятий по социальной адаптации детей с умственной отсталостью;

5) Выполнение консультативной и методической помощи родителям или законным представителям ребенка по социальным, медицинским, правовым или другим вопросам.

Этапы комплекса ориентированы на развитие познавательных качеств старших дошкольников с умственной отсталостью с учетом их

перспективного развития и потенциальных возможностей; ориентированы на снятие эмоционального и мышечного напряжения.

Задачи направления деятельности: первичная диагностика для выявления группы «риска». Частота проведения диагностических процедур дает возможность создать банк данных для сравнительного анализа развивающего эффекта в системе воспитания и обучения в образовательной организации.

Планируемые результаты диагностики: выявление резервных возможностей старших дошкольников ОВЗ, для составления индивидуальной коррекционной развивающей программы, соответствующей выявленному уровню развития для каждого ребенка.

Развивающие занятия. Развивающая работа с детьми старшего дошкольного возраста проводится по основным направлениям:

- развитие познавательной сферы воспитанника: воображения, внимания, памяти, мышления и т.д.;
- снятие тревожности, формирование нормальной самооценки;
- развитие навыков самоконтроля и самоорганизации;
- увеличение сопротивляемости стрессу;
- актуализация внутренних ресурсов.

Представленный нами комплекс мероприятий по психолого-педагогическому сопровождению детей с умственной отсталостью направлен, прежде всего, на самого ребенка и на помощь ему в преодолении затруднений на содействие в получении достойного образования и личностного развития ребенка.

Комплекс содержит в себе ряд мероприятий по разным направлениям психолого-педагогического сопровождения и способствует разностороннему развитию ребенка старшего дошкольного возраста с умственной отсталостью. Комплекс, прежде всего, адаптирован под конкретного ребенка под его особенности с учетом его индивидуальных потребностей, задатков и возможностей.

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

В выпускной классификационной работе был рассмотрен процесс психолого-педагогического сопровождения детей старшего дошкольного возраста с умственной отсталостью в условиях коррекционной школы интерната.

В анализе теоретической части работы были изучены понятия «психолого-педагогическое сопровождение» и «интернатное учреждение».

Психолого-педагогическое сопровождение старших дошкольников с ОВЗ - это прежде профессиональная деятельность сотрудника (психологической службы сопровождения образовательной организации) в конкретном случае этим сотрудником является психолог. Сущность работы по сопровождению это обеспечение условий для решения проблем в обучении и жизнедеятельности конкретного ребенка.

Учреждение интернатного типа - это учреждение системы образования – специально созданное в образовательных целях для разных категории детей, в том числе и для детей-инвалидов которые на протяжении всего времени круглосуточно проживают в стенах интерната.

Ребенок, имеющий инвалидность, нуждается в особом внимании педагога, форма обучения этого ребенка должна строго выстраиваться под его индивидуальные потребности и развивать его как личность.

Цель психолого-педагогического сопровождения для ребенка с ОВЗ в специальном (коррекционном) учреждении – обеспечение оптимального развития ребенка, успешная интеграция его в общество.

Психолого-педагогическое сопровождение, прежде всего, направлено на обеспечение двух согласованных процессов:

- 1) Сопровождение развития ребенка. И сопровождение процесса его обучения, воспитания, коррекции имеющихся недочетов (включает коррекционную работу, направленную на исправление или ослабление имеющихся дефектов, и развивающую работу, направленную на раскрытие

потенциальных способностей ребенка, достижение им реального уровня развития).

2) Комплексная технология, индивидуальный путь поддержки ребенка, помощи ему в решении задач развития, обучения, воспитания, социализации.

Психолого-педагогическое сопровождение образовательной деятельности постоянно направлено, на конкретного воспитанника, даже если специалист проводит работу с группой.

Направления психолого-педагогического сопровождения для ребенка старшего дошкольного возраста с ОВЗ: диагностика, профилактика, консультирование, развивающее направление и коррекционное.

Нами был разработан комплекс мероприятий по психолого-педагогическому сопровождению для детей с ограниченными возможностями здоровья, который построен на основе следующих принципов:

- 1) Учет интересов воспитанников с ОВЗ.
- 2) Системность.
- 3) Непрерывность.
- 4) Вариативность.
- 5) Рекомендательный тип получения помощи.

Этапы комплекса ориентированы на развитие познавательных качеств старших дошкольников с учетом их перспективного развития и потенциальных возможностей; ориентированы на снятие эмоционального и мышечного напряжения, формирование благоприятной учебной мотивации.

Разработанный нами комплекс включает в себя следующие направления: организационные, совершенствование уровня социальной реабилитации, обеспечение разноуровневого, вариативного обучения и воспитания ребёнка-инвалида, содействие в преодолении информационного барьера, психолого-педагогическая работа, профилактическая работа по сохранению здоровья.

Таким образом, задачи решены, цель исследования достигнута, гипотеза нашла свое подтверждение.

## СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ

1. Алёхина, С.В. Готовность педагогов как основной фактор успешности инклюзивного процесса в образовании [Текст] / С.В. Алёхина, М.Н. Алексеева, Е.Л. Агафонова // Психологическая наука и образование. – 2019. – № 1. – С. 83-91.
2. Аслаева, Р.Г. Интегрированное обучение: опыт решения проблемы «кадрового голода» в Республике Башкортостан [Текст] / Р.Г. Аслаева // Дефектология. – 2020. – № 6. – С. 78-85.
3. Аслаева, Р.Г. Пути разработки системы психолого-педагогического сопровождения детей младшего школьного возраста [Текст] / Р.Г. Аслаева // Психологическая наука и образование 2009 [электронный ресурс] Режим доступа: [www.psyedu.ru](http://www.psyedu.ru).
4. Афанасьева, Н.С. Психолого-педагогическая работа с особенными детьми: учеб. метод. пособие [Текст] / Н.С. Афанасьева. - СПб.: Изд-во НИЦ АРТ., 2018. - 180 с.
5. Афонькина, Ю.А. Технология комплексного сопровождения ребенка [Текст] / Ю.А. Афонькина, И.И. Усанова, О.В. Филатова. - Волгоград: изд. "Учитель", 2017. - 68 с.
6. Банч, Г. 10 ключевых пунктов успешной инклюзии [Текст] / Г. Банч // Аутизм и нарушения развития. – 2019. – № 3. – С. 50-67.
7. Басюк, В. Психологическое сопровождение детей в условиях образовательного учреждения [Текст] / В. Басюк // Развитие личности. - 2018. - № 3. - С. 160-165.
8. Битова, А.Л. Особый ребенок : исследования и опыт помощи [Текст] / А.Л. Битова // Сб. ст. Вып. 3: Проблемы интеграции и социализации. – М., 2015. – 283 с.
9. Бондаренко, И.М. Составление индивидуальной образовательной программы психолого-педагогического сопровождения детей с

- ограниченными возможностями здоровья: метод. рекомендации [Текст] / И.М. Бондаренко, А.М. Ковешникова. - Ханты-Мансийск, 2019. - 36 с.
- 10.Буковцова, Н.И. Актуальные проблемы обучения детей с ограниченными возможностями здоровья в условиях интегрированного (инклюзивного) образования [Электронный ресурс] / Н.И. Буковцева. – Режим доступа : <http://www.docme.ru/>.
- 11.Бургасова, Н.Е. Модернизация системы обучения детей с ОВЗ в условиях инклюзии [Текст] / Н.Е. Бургасова, С.Ю. Танцюра // Логопед. – 2020. – № 8. – С. 112-117.
- 12.Вильшанская, А.Д. Содержание и методы работы учителя дефектолога в общеобразовательной школе [Текст] / А.Д. Вильшанская. – М. : Школьная Пресса, 2015. – 112 с.
- 13.Выготский, Л.С. Основы дефектологии [Текст] : учебник для вузов / Л.С. Выготский. – СПб. : Лань, 2002. – 654 с.
- 14.Ганичева, И.В. Телесно-ориентированные подходы в психокоррекционной и развивающей работе с детьми [Текст] / И.В. Ганичева. - М.: Книголюб, 2012. - 137 с.
- 15.Голубева, Л.В. Инклюзивное образование: идеи, перспективы, опыт [Текст] / Л.В. Голубева. – СПб. : Учитель, 2017. – 95 с.
- 16.Гордеева, И. Инклюзия: плюсы и минусы [Текст] / И. Гордеева, М. Лисицына // Здоровье дошкольника. – 2017. – № 2. – С. 2-17.
- 17.Данилова, Е.В. Инклюзивное образование как долгосрочная стратегия [Электронный ресурс] / Е.В. Данилова. – Режим доступа : <http://inclusion.vzaimodeystvie.ru/library/>.
- 18.Дети с отклонениями в развитии и их особые образовательные потребности / Е.Л Гончарова, О.И. Кукушкина [Электронный ресурс] / Режим доступа : <http://inclusion.vzaimodeystvie.ru/library/>.
- 19.Дианова, В.И. Проблемы интегрированного обучения и предпосылки их решения (из опыта работы пилотных площадок интегрированного образования детей с ограниченными возможностями здоровья в

- Краснодарском крае) [Текст] / В.И. Дианова // Воспитание и обучение детей с нарушениями развития. – 2016. – № 4. – С. 19-24.
20. Домишкевич, С.А. Функционально-уровневый подход к диагностике и коррекции познавательной деятельности в норме и при отклонениях в развитии [Текст] / С.А. Домишкевич // Дефектология. – 2018. – № 4. – С. 47-53.
21. Дорофеева, И.И. Организация интегрированного обучения в детском саду комбинированного вида / И.И. Дорофеева // Воспитание и обучение детей с нарушениями развития. – 2017. – № 5. – С. 33-37.
22. Драпак, В.В. Инклюзивное образование: реальный опыт, проблемы, перспективы [Электронный ресурс] / В.В. Драпак. – Режим доступа : <http://inclusion.vzaimodeystvie.ru/library/>.
23. Единая концепция специального федерального государственного стандарта для детей с ограниченными возможностями здоровья: основные положения [Текст] / Н.Н. Малофеев [и др.] // Дефектология. – 2018. – № 1. – С. 6-22.
24. Екжанова, Е.А. Методика педагогического обследования ребенка младшего дошкольного возраста с умственной недостаточностью [Текст] / Е.А. Екжанова, Е.А. Стребелева // Дефектология. – 2018. - № 6. – С. 49-59.
25. Екжанова, Е.А. Основы интегрированного обучения [Текст] / Е.А. Екжанова, Е.В. Резникова. – М. : Дрофа, 2008. – 446 с.
26. Екжанова, Е.А. Системы коррекционно-развивающего обучения и воспитания детей дошкольного возраста с нарушением интеллекта [Текст] / Е.А. Екжанова, Е.А. Стребелева // Дефектология. – 2016. – № 6. – С. 3-14.
27. Жданова, О.В. Инклюзивное образование умственно отсталых детей в зеркале педагогического мнения [Текст] / О.В. Жданова // Вестник университета РАО. – 2019. – № 1. – С. 24-28.

28. Загуменнов, Ю.Л. Развитие инклюзивного образования: сущность, проблемы, перспективы [Текст] / Ю.Л. Загуменнов // Столичное образование сегодня. – 2017. – № 2. – С. 54-64.
29. Зайцев, Д.В. Интегрированное образование детей с ограниченными возможностями [Текст] / Д.В. Зайцев // Социологические исследования. – 2015. – № 7. – С. 127–132.
30. Зайцев, Д.В. Образовательная интеграция детей с ограниченными возможностями [Электронный ресурс] / Режим доступа : <http://inclusion.vzaimodeystvie.ru/library/>.
31. Игнатова, Г.К. Инклюзивное образование: за и против [Текст] / Г.К. Игнатова // Современное дошкольное образование. – 2015. – № 5. – С. 90-92.
32. Лошакова, И.И. Интеграция в условиях дифференциации: проблемы инклюзивного обучения детей-инвалидов [Текст] / И.И. Лошакова, Е.Р. Ярская-Смирнова // Социально-психологические проблемы образования нетипичных детей. – Саратов : Издательство Педагогического института СГУ, 2002. – С. 15-21.
33. Коновалова, Н. Л. Предупреждение нарушений в развитии личности при психологическом сопровождении школьников [Текст] / Н.Л. Коновалова. - СПб: Изд-во СПбГУ, 2000. - 64 с.
34. Кричевец, Е.А. Совместная деятельность в интеграционной среде [Текст] / Е.А. Кричевец, И.А. Костин // Воспитание и обучение детей с нарушениями развития. – 2017. – № 3. – С. 9-14.
35. Леонгард, Э.И. Инклюзивное образование в различных условиях интеграции [Текст] / Э.И. Леонгард [и др.] // Инклюзивное образование: проблемы совершенствования образовательной политики и системы: материалы международной конференции, 19-20 июня 2008 года. – СПб. : Изд-во РГПУ им. А.И. Герцена, 2008. – С. 140-149.

36. Лубовский, В.И. Психолого-педагогические проблемы дифференцированного и интегрированного обучения [Текст] / В.И. Лубовский // Специальная психология. – 2013. – № 4. – С. 11-15.
37. Малофеев, Н.Н. Базовые модели интегрированного обучения [Текст] / Н.Н. Малофеев, Н.Д. Шматко // Дефектология. – 2019. – № 1. – С. 71-78.
38. Нечепоренко, А.Р. Правовые особенности различных форм получения образования детьми с ограниченными возможностями здоровья [Текст] / А.Р. Нечепоренко // Коррекционная педагогика. – 2018. – № 5. – С. 15-19.
39. Парфенова, Т.А. Особенности детей с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся в образовательных учреждениях [Электронный ресурс] / Т.А. Парфенова. – Режим доступа : <http://labintegro.mordgpi.ru/>.
40. Показатели инклюзии [Текст] / Практическое пособие. – М. : РООИ Перспектива, 2008. – 124 с. 34. Прудникова, В.А. Общественные настроения в Самарской области по вопросам интегрированного образования детей с ограниченными возможностями здоровья [Текст] / В.А. Прудникова // Дефектология. – 2016. – № 1. – С. 77-84.
41. Психолого-педагогическая диагностика развития детей раннего и дошкольного возраста [Текст] / под ред. Е.А. Стребелевой. – М. : Просвещение, 2005. – 163 с.
42. Психологическое сопровождение семьи ребенка с особыми возможностями здоровья в условиях инклюзивного образования : метод. рекомендации [Текст] / сост. Н.А. Крушная. Челябинск: Изд-во Челяб. гос. пед. ун-та, 2019. - 36 с.
43. Саламанская декларация о принципах, политике и практической деятельности в сфере образования лиц с особыми потребностями и рамки действий по образованию лиц с особыми потребностями, принятые Всемирной конференцией по образованию лиц с особыми

- потребностями: доступ и качество. Саламанка, Испания, 1994 г. : офиц. текст.
44. Семаго, Н.Я. Еще раз об инклюзии [Текст] / Н.Я. Семаго // Школьный психолог. – 2017. – № 16. – С. 38-42.
45. Семаго, Н.Я. Инклюзивное образование как первый этап на пути к включающему обществу [Текст] / Н.Я. Семаго, М.М. Семаго, М.Л. Семенович, Т.П. Дмитриева, И.Е. Аверина // Психологическая наука и образование. – 2017. – № 1. – С. 32-39.
46. Стребелева, Е.А. Создание условий для получения образования Детьми с ОВЗ и детьми-инвалидами [Текст] / Е.А. Стребелева // Администратор образования. – 2015. – № 19. – С. 63-71. Шилов, В.С. Инклюзивное образование: российская специфика [Текст] / В.С. Шилов // Инклюзивное образование: проблемы совершенствования образовательной политики и системы : материалы международной конференции, 19-20 июня 2008 года. – СПб. : Изд-во РГПУ им. А.И. Герцена, 2008. – С. 47-49.
47. Ялаева, Э.С. Психолого-педагогическое сопровождение детей 4-5 лет с задержкой психического развития в условиях группы общеразвивающей направленности [Текст] : магистерская диссертация / Э.С. Ялаева. – Тольятти, 2018. – 132 с.

## ПРИЛОЖЕНИЕ

### Анкета для педагогов «Развивающая предметно-пространственная среда в образовательном учреждении»

Цель: определение состояния развивающей предметно-пространственной среды в образовательном учреждении.

1. Перечислите, что должна обеспечивать развивающая предметно-пространственная среда в образовательном учреждении?

2. На каком уровне находится наполнение развивающей предметно-пространственной среды образовательного учреждения?

1 2 3 4 5

3. На каком уровне находится наполнение развивающей предметно-пространственной среды в вашей образовательной организации?

1 2 3 4 5

4. Насыщенность среды должна соответствовать ...

- содержанию основной образовательной программы учреждения,
- адаптированной общеобразовательной программы учреждения,
- возрастным особенностям ребенка,
- физиологическим особенностям ребенка.

5. Организация образовательного пространства должны обеспечивать

6. Перечислите особенности развивающей предметно-пространственной среды для групп детей с нарушениями интеллекта.

Спасибо за участие в анкетировании!