



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

Колледж ФГБОУ ВО «ЮУрГГПУ»

**РАЗВИТИЕ ИГРОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ДЕТЕЙ СТАРШЕГО
ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ
ЧЕРЕЗ ТЕАТРАЛИЗОВАННУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ**

Выпускная квалификационная работа
Специальность 44.02.04 Специальное дошкольное образование
Форма обучения очная

Работа рекомендована к защите
« 22 » мая 2026 г.
Заместитель директора по УР
Д. Расцектаева Расцектаева Д.О.

Выполнила:
Загайнова Виктория Сергеевна
студентка группы: ОФ-418-196-4-1
Научный руководитель:
Лукьянова Алёна Андреевна

Челябинск
2026

ОГЛАВЛЕНИЕ

ВВЕДЕНИЕ	3
ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКОЕ ОБОСНОВАНИЕ РАЗВИТИЯ ИГРОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ СРЕДСТВАМИ ТЕАТРАЛИЗОВАННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ	9
1.1 Понятие «игровая деятельность» в психолого-педагогической литературе	9
1.2 Психолого–педагогическая характеристика детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития	19
1.3 Особенности коррекционной работы по развитию игровой деятельности у детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития	22
Вывод по 1 главе	25
ГЛАВА 2. ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПО РАЗВИТИЮ ИГРОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ СРЕДСТВАМИ ТЕАТРАЛИЗОВАННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ	27
2.1 Организация исследования по развитию игровой деятельности детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития средствами театрализованной деятельности	27
2.2 Реализация коррекционно-воспитательной работы по развитию игровой деятельности детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития средствами театрализованной деятельности	34
2.3 Сравнительный анализ данных констатирующего и контрольного этапа	38
Вывод по главе 2	40
ЗАКЛЮЧЕНИЕ	42
БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК	45
ПРИЛОЖЕНИЕ	47

ВВЕДЕНИЕ

Театр давно признан эффективным инструментом в педагогической практике, особенно когда речь идет о развитии детей с задержкой психического развития (ЗПР). В современном образовательном пространстве возрастает потребность в инновационных подходах, которые могли бы компенсировать имеющиеся у детей трудности и поддержать их эмоциональное, интеллектуальное и личностное развитие.

Именно поэтому в работе с детьми с задержкой психического развития педагоги всё чаще обращаются к театрализованной деятельности. Ведь этот метод не только доставляет удовольствие самим детям, но и помогает им развивать самые разные навыки: от расширения словарного запаса и улучшения навыков общения до приобретения уверенности в себе и раскрытия творческого потенциала.

Задержка психического развития – понятие советской дефектологии, в которой подчёркивалась социальная природа нарушения темпа психического развития, когда отдельные психические функции (память, внимание, мышление, эмоционально–волевая сфера) отстают в своём развитии от принятых психологических норм для данного возраста. Задержка психического развития как психолого-педагогическая категория используется только в дошкольном и младшем школьном возрасте; если к окончанию этого периода остаются признаки недоразвития психических функций, то говорят уже о конституциональном инфантилизме или используют иные адекватные ситуации термины [1].

Само понятие «задержка психического развития», широко использовавшееся в советской психолого-педагогической и медицинской литературе до 90–х годов XX века, к концу этого периода оказалось устаревшим. В 1997 году оно окончательно было выведено из употребления в качестве медицинского (психиатрического) диагноза приказом

Министерства здравоохранения № 170, которым на всей территории Российской Федерации вводилась в действие Международная классификация болезней 10-го пересмотра. В МКБ-10 на смену категории «Наиболее часто употребляемыми классификациями в советской и российской психологии являются:

Классификация:

- 1) Т. А. Власовой (1972, 1973);
- 2) классификация М. С. Певзнер (1960 – 1972).

Также изучением детей с ЗПР занимались: В. В. Ковалёв; М. С. Певзнер; Г. Е. Сухарева.

Основной целью в работе с детьми с задержкой психического развития является создание оптимальных условий для развития эмоционально-волевой, познавательной, двигательной сферы, развития позитивных качеств личности каждого ребенка, его оздоровление. Коррекционно-педагогическое воздействие должно быть направлено на преодоление и предупреждение вторичных нарушений развития, а также на формирование определенного круга знаний и умений, необходимых для успешной подготовки детей к обучению в общеобразовательной школе.

Далее рассмотрим особенности игровой деятельности детей с задержкой психического развития, а также научные взгляды на сущность игры и её роль в развитии личности ребёнка.

Известно, что игра – это ведущий вид деятельности детей дошкольного возраста. Но игры детей с задержкой психического развития имеют свои отличительные особенности. Им характерны простейшие манипуляции с игрушками, бедность содержания, неумение договариваться между собой. Причиной тому могут быть как биологические факторы, так и недостаточные представления об окружающем, низкая познавательная активность, нарушение речи и эмоционально – волевой сферы. Важную роль в развитии детей дошкольного возраста является игра [11].

Игра – пространство «внутренней социализации» ребёнка, средство усвоения социальных установок (Л. С.Выготский) [5].

Исследованиями игровой деятельности занимались: В. Т. Кудрявцев, А. Н. Леонтьев, Г. К. Селевко, Д. Н. Узнадзе.

Способность включаться в игру не связана с возрастом человека, но в каждом возрасте игра имеет свои особенности.

Игра играет ключевую роль в жизни любого ребёнка, особенно значима она становится в период старшего дошкольного возраста. Л. С. Выготский сказал: «Игра – пространство «внутренней социализации» ребёнка, средство усвоения социальных установок» [4]. Именно игра служит ведущим видом деятельности, обеспечивающим гармоничное развитие всех 6 сфер личности ребёнка: познавательную, двигательную, социальную и эмоциональную. Через игру ребёнок познаёт мир, учится взаимодействовать с окружающей средой, развивает способность мыслить абстрактно и творчески подходить к решению проблем.

Однако для детей с задержкой психического развития характерна особая сложность освоения игровой деятельности. Такие дети сталкиваются с рядом трудностей, среди которых наиболее распространёнными являются низкая активность, замедленное восприятие окружающих явлений, дефицит фантазии и инициативы, ограниченность лексикона и бедность выразительных средств общения.

Современная психология и педагогика подчёркивают важность раннего выявления и своевременной коррекции имеющихся отклонений в развитии. Одним из перспективных направлений в данном аспекте выступает использование театрализованной деятельности. Такая форма работы способна оказать значительное положительное воздействие на детскую личность, поскольку сочетает элементы искусства, творчества и игровой практики.

Для успешной реализации коррекционно-воспитательного процесса я решила использовать театрализованную деятельность. Участвуя в ней, дети знакомятся с окружающим миром, со всем его многообразием через образы, краски, звуки. Они учатся думать, анализировать, делать выводы и обобщения. Заучивание текста способствует развитию памяти, расширению словарного запаса, автоматизации звукопроизношения, развитию выразительности речи. Использование музыки, песен, танцев развивает ориентирование, двигательную активность, моторику, пластику, музыкальность.

«Примеряя» на себя ту или иную роль, дети учатся правильно оценивать поступки героев, их поведение, что способствует формированию положительных черт характера, критическому отношению к собственному поведению. Участие в играх – драматизациях, инсценировках, спектаклях помогает ребенку воспитывать уверенность в себе, положительную самооценку, умение преодолевать комплексы.

Театрализованные игры как один из самых эффективных способов коррекционного воздействия на ребёнка, в котором наиболее ярко проявляется принцип обучения: учить – играя.

Цель исследования: теоретически обосновать, экспериментально проверить эффективность коррекционной работы по развитию игровой деятельности детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития через театрализованную деятельность.

Объект исследования: процесс игровой деятельности детей старшего возраста с задержкой психического развития через театрализованную деятельность.

Предмет исследования: содержание коррекционно-развивающей работы игровой деятельности детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития.

Гипотеза: эффективность коррекционно-воспитательной работы по развитию игровой деятельности детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития обеспечивается реализации следующих организационных–педагогических условий:

1. разработка театральных постановок для детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития;
2. разработка консультаций для родителей.

Задачи исследования:

1. Проанализировать психолого-педагогическую литературу по теме исследования.
2. Изучить психолого-педагогическую характеристику детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития.
3. Определить формы и методы по развитию коммуникативных навыков у детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития средствами сюжетно – ролевых игр.
4. Выявить уровень развития коммуникативных навыков у детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития.
5. Провести коррекционно-воспитательную работу по развитию игровой деятельности детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития через театральные постановки.
6. Выполнить анализ результатов исследования.

Теоретические методы: анализ психологической, педагогической литературы в аспекте изучаемой проблемы, сравнение, обобщение, классификация.

Эмпирические методы: педагогическое наблюдение, беседа, изучение продуктов деятельности старших дошкольников, методы математической статистики, эксперимент.

База исследования: Муниципальное бюджетное образовательное учреждение Детский Сад №77 г. Челябинска. В исследовании принимали

участие восемь детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития.

Теоретическая значимость исследования заключается в обогащении и развитии теоретических представлений о развитии коммуникативных навыков у детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития средствами сюжетно – ролевых игр.

Практическая значимость заключается, в возможности их использования в педагогической деятельности педагога дошкольного образования.

Структура исследования: выпускная квалификационная работа состоит из введения, основной части, включающей две главы, заключения, списка использованной литературы и приложений.

ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКОЕ ОБОСНОВАНИЕ РАЗВИТИЯ ИГРОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ СРЕДСТВАМИ ТЕАТРАЛИЗОВАННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

1.1 Понятие «игровая деятельность» в психолого-педагогической литературе

Коммуникативные навыки представляют собой сложное психологическое образование, которое развивается на основе коммуникативных задатков, включающих такие структурные компоненты, как когнитивный, самооценочный, эмоциональный, коммуникативно – деятельностный компонент. Компоненты находятся в тесной связи между собой и обеспечивают успешность осуществления коммуникативной деятельности.

Развитие ребенка неразрывно связано с его деятельностью. Согласно А. Н. Леонтьеву, деятельность – это целенаправленное взаимодействие с окружающей средой, опосредованное активностью субъекта и направленное на познание и преобразование мира [18]. Коммуникативная деятельность является одним из важнейших видов деятельности для человека. Далее рассмотрим понятие игра психолого – педагогической литературы.

Игра – это одна из фундаментальных форм человеческой деятельности, которая присутствует практически на протяжении всей жизни человека, но особенно важна в детстве. Игра относится к свободной форме активности, направленной не столько на достижение внешнего результата, сколько на внутренний процесс переживания, удовольствия и развития личности [8].

Игра – форма деятельности в условных ситуациях, направленная на воссоздание и усвоение общественного опыта, фиксированного в социально закрепленных способах осуществления предметных действий, в предметах науки и культуры [15]. Игра рассматривается в современной общей психологии (теории и психоистории этой науки) как в ряду понятий и явлений: игра – учение – труд (начиная с С. Л. Рубинштейна и с поправками Б. Г. Ананьева и др.), так и с более широких методологических позиций – игра и культурно–историческое развитие (от Л. С. Выготского и его научной школы); игра и самосознание культуры и психоистория субъекта Развития (Д. Бруннер, С. В. Григорьев и др.); психологии празднично–игровой культуры личности и общества (М. И. Воловикова, В. З. Вульф и др.) и т.п. [1].

Игровая деятельность занимает особое место в психолого–педагогической науке и практике, являясь ключевой формой развития и воспитания детей младшего возраста.

Игровая деятельность – это вид деятельности в условиях ситуаций, направленных на воссоздание и усвоение общественного опыта; особый вид человеческой деятельности (активности), в процессе которой создаются и разворачиваются условные формы взаимосвязи объекта и субъекта. Игровая деятельность является ведущим видом деятельности на этапе дошкольного детства, которая позволяет сформировать такое важное психологическое новообразование как произвольность поведения (способности к самоуправлению своего поведения) [7].

Игровая деятельность имеет ряд отличительных черт:

1. Наличие ясной цели – выиграть, получить приз, достичь определенного результата и т.д. Эта цель, как правило, четко осознается играющим [17].

2. Наличие определенных правил, которые регламентируют ход игры и поведение участников. Их соблюдение является обязательным условием для участия в игре.

3. Наличие элемента соревновательности, противоборства между играющими или командами. Это создает дополнительную мотивацию и азарт.

4. Получение удовольствия и эмоционального подъема в процессе игры, независимо от ее результата.

Игровая деятельность выполняет множество функций:

Обучающая функция – в игре человек приобретает новые знания, умения и навыки [19].

Развивающая функция – игра способствует развитию познавательных процессов, творческих способностей, эмоционально–волевой сферы.

Коммуникативная функция – игра позволяет устанавливать и развивать социальные контакты, учиться взаимодействию.

Психотерапевтическая функция – игра помогает справляться со стрессами, фрустрациями, негативными эмоциями.

Функция самореализации – в игре человек может проявить себя, испытать чувство удовлетворения от достигнутого.

Игровая деятельность сопровождает человека на протяжении всей его жизни, принимая различные формы – от подвижных игр в детстве до интеллектуальных игр и компьютерных игр в зрелом возрасте. Она является важнейшим средством социализации и самореализации личности.

Также существует большое количество функций игр.

Понятие феномена игры прошло длительный путь. Как сложное и интересное явление игра привлекает внимание не только психологов и педагогов, но и философов, этнографов, искусствоведов.

Игра, по мнению Аристотеля, это источник душевного равновесия, это источник гармонии души и тела [34].

Немецкий психолог Карл Гросс рассматривает игру с точки зрения инстинктивности, функции упражнения как вечную школу поведения.

Игра, с точки зрения Г. Плеханова есть «дитя труда, который необходимо предшествует ей во времени».

По мнению К. Д. Ушинского понятие «игра» – «есть свободная деятельность дитяти... В ней формируются все стороны души человеческой, его ум, его сердце, его воля... Игра – это развитие души» [3].

Таким образом, возьмем за основу понятия «игра» как преднамеренный ряд действий, преследующий определенную цель.

Г.В. Плеханов считал, что возникает она в ответ на потребность общества в подготовке подрастающих поколений к жизни в обществе.

Группа ученых (С. Л. Рубинштейн, А. Н. Леонтьев и др.) в детской игре видели доступный для ребенка путь понимания и освоения мира.

Игру детей дошкольного возраста, утверждает Д. Б. Эльконин, нужно рассматривать как совершенно своеобразную деятельность, а не как сборное понятие, объединяющие все виды детских деятельностей.

Игру детей дошкольного возраста Платон понимал не только как подражание деятельности взрослым, но и творчество, и, потому считал, что ее следует поддерживать и развивать как самого ребенка.

Основные функции игры в развития дошкольников раскрываются в:

- 1) приспособлении к будущей жизни – достижение эмоционального удовлетворения и релаксации;
- 2) накоплению коммуникативного опыта – стимуляция интеллектуального развития;
- 3) обогащению интеллектуального и морального опыта – стимуляция интеллектуального развития.

Игра – как вид детской деятельности, учит их общаться, приобретать первые навыки поведения в коллективе, познавать разнообразные явления окружающей действительности [28].

Игра в жизни ребенка появляется в 3 года, когда он уже способен мыслить символами реальных предметов, явлений и действий, копировать действий и поведения взрослых, моделировать действия с игрушками, с которыми «играют» взрослые.

Игра – основной вид деятельности дошкольника. Большую часть своего времени дети этого возраста проводят в играх, причем от трех до шести–семи лет детские игры проходят довольно значительный путь развития: игра–манипулирование с предметами, индивидуальная предметная игра конструктивного типа, коллективная сюжетно–ролевая игра, индивидуальное и групповое творчество, игры–соревнования, игры – общение, домашний труд. Примерно за год или два до поступления в школу к названным видам деятельности добавляется еще один – учебная деятельность [9].

В старшем дошкольном возрасте можно встретить практически все виды игр, которые обнаруживаются у детей до поступления в школу.

Развитие игровых действий происходит на протяжении дошкольного детства по следующим линиям: от игр с развернутой системой действий и скрытыми за ними ролями и правилами – к играм со свернутой системой действий, с ясно выраженными ролями, но скрытыми правилами – и, наконец, к играм с открытыми правилами и скрытыми за ними ролями. У старших дошкольников ролевая игра смыкается с играми по правилам.

В процессе игры у ребенка формируются следующие качества:

- произвольное поведение,
- развивается воображение, образное мышление,
- приобретается опыт взаимодействия со сверстниками,
- развивается воля ребенка,

Игра способствует становлению не только общения со сверстниками, но и произвольного поведения ребенка. Произвольность поведения

проявляется первоначально в подчинении игровым правилам, а затем и в других видах деятельности.

Характеристика видов игр по их педагогическому значению есть и у немецкого психолога К. Гросса. Игры подвижные, умственные, сенсорные, развивающие волю отнесены им к «играм обычных функций». Вторую группу игр, согласно его классификации, составляют «игры специальных функций». Они представляют собой упражнения с целью совершенствования инстинктов (семейные игры, игры в охоту, свадьбу и др.).

П. Ф. Лесгафт разделил детские игры на две группы: имитационные (подражательные) и подвижные (игры с правилами). Позже Н. К. Крупская назвала игры, разделенные по этому же принципу, немного по-другому: творческие (придуманные самими детьми) и игры с правилами.

В последние годы проблема классификации детских игр вновь стала привлекать пристальное внимание ученых. С. Л. Новиковой была разработана и представлена в программе «Истоки» новая классификация детских игр. В ее основу положен принцип инициативы организатора (ребенка или взрослого).

Все игры подразделяют на три основные класса, выделены различными авторами и исследователями. Е. О. Смирнова и Ю. А. Афонькина предложили следующие классификации:

1. Самостоятельные игры (игра-экспериментирование, сюжетно-отобразительные, сюжетно-ролевые, режиссерские, театрализованные).
2. Игры, возникающие по инициативе взрослого, который внедряет их с образовательной и воспитательной целями (игры обучающие: дидактические, сюжетно-дидактические, подвижные; досуговые игры: игры-забавы, игры-развлечения, интеллектуальные, празднично-карнавальные, театральные-постановочные).

3. Игры, идущие от исторически сложившихся традиций этноса (народные), которые могут возникать по инициативе как взрослого, так и более старших детей: традиционные, или народные (исторически они лежат в основе многих игр, относящихся к обучающим и досуговым).

Еще одну классификацию детским играм дал О.С. Газман. Он выделяет подвижные игры, сюжетно–ролевые игры, компьютерные игры, дидактические игры, игры–путешествия, игры–поручения, игры–предположения, игры–загадки, игры–беседы.

На наш взгляд, наиболее развернутой и подробной является классификация игр С.А. Шмакова. За основу он взял человеческую деятельность и выделил следующие виды игр:

Физические и психологические игры и тренинги:

1. двигательные (спортивные, подвижные, моторные);
2. экстатические;
3. экспромтные игры и развлечения;
4. лечебные игры (игротерапия);

Интеллектуально–творческие игры:

1. предметные забавы;
2. сюжетно–интеллектуальные игры;
3. дидактические игры (учебно–предметные, обучающие, познавательные);
4. строительные;
5. трудовые;
6. технические;
7. конструкторские;
8. электронные;
9. компьютерные;
10. игры–автоматы;
11. игровые методы обучения.

Также существуют социальные игры:

1. творческие сюжетно–ролевые (подражательные, режиссерские, игры–драматизации, игры–грёзы);
2. деловые игры (организационно–деятельностные, организационно–коммуникативные, организационно–мыслительные, ролевые, имитационные).

Игра выполняет следующие функции:

Функции самореализации ребенка. Игра является для ребенка полем, в котором он может реализовать себя как личность. Здесь важен сам процесс, а не результат игры, так как именно он является пространством для самореализации ребенка.

Коммуникативная функция. Игра – коммуникативная деятельность, осуществляемая по правилам. Она вводит ребенка в человеческие отношения. В ней формируются отношения, складывающиеся между играющими. Опыт, который ребенок получает в игре, обобщается и затем реализуется в реальном взаимодействии [35].

Диагностическая функция. Игра обладает предсказуемостью, она более диагностична, чем любая другая деятельность, так как сама по себе есть поле детского самовыражения. Более адекватным для них является создание игровых экспериментальных ситуаций. В игре ребенок выражается и выражает себя, поэтому, наблюдая за ней, можно увидеть характерные для него черты личности, особенности поведения.

Терапевтическая функция. Игра выступает как средство аутопсихотерапии ребенка. В игре ребенок может вернуться к травмирующим переживаниям своей жизни или к обстоятельствам, в которых он не достиг успеха, и в безопасной для себя обстановке заново проиграть то, что причинило ему боль, расстроило или напугало.

Дети сами используют игры как средство снятия страхов и эмоционального напряжения. Например, различные считалки, дразнилки,

страшилки, с одной стороны, выступают носителями культурных традиций общества, с другой – являются мощным средством проявления эмоционального и физического напряжения.

Функция коррекции, которая близка к терапевтической функции. Одни авторы объединяют их, подчеркивая коррекционно-терапевтические возможности игровых методов, другие разделяют, рассматривая терапевтическую функцию игры как возможность достижения глубинных изменений в личности ребенка, а коррекционную – как трансформацию типов поведения и навыков взаимодействия. Наряду с обучением детей коммуникативным навыкам в игре можно формировать позитивное отношение ребенка к себе.

Развлекательная функция. Развлекательные возможности игры привлекают ребенка к участию в ней. Игра – тонко организованное культурное пространство ребенка, в котором он идет от развлечения к развитию [17].

Функция реализации задач возраста. Дошкольнику и младшему школьнику игра создает возможности для эмоционального реагирования на трудности. Для подростков игра является пространством построения отношений. Для старших школьников характерно восприятие игры как психологической возможности.

Наличие большого количества функций предполагает объективную необходимость включения игр и элементов игровой деятельности в учебный и в не учебный процессы. В настоящее время даже появилось целое направление в педагогической науке – игровая педагогика, которая считает игру ведущим методом обучения и воспитания детей.

Игра широко используется в образовательных целях, особенно в дошкольном и младшем школьном возрасте [26]. Существует целый ряд учебных методик, построенных на игровых элементах, таких как дидактические игры, игровые тренажеры, интерактивные уроки.

Помимо традиционного учебного контекста, игра находит широкое применение в терапии и реабилитации. Специалисты используют терапевтические игры для работы с детьми, имеющими эмоциональные, поведенческие или физические расстройства.

Сегодня понятие «игровая деятельность» продолжает активно развиваться. Современные исследователи подчеркивают многофункциональность игры и её влияние на разные стороны развития ребёнка. Так, выделяются различные виды игровой деятельности:

1. Индивидуальная свободная игра.
2. Коллективная ролевая игра.
3. Творческая режиссёрская игра.

Имитация взрослой жизни и профессиональной деятельности.

Каждый из перечисленных типов направлен на достижение разных целей и обладает своими характеристиками. Например, индивидуальная свободная игра помогает ребенку осознавать себя, выражать чувства и фантазировать. Коллективные игры способствуют развитию социальных навыков, коммуникабельности и способности действовать сообща. Творческие игры развивают креативность и нестандартное мышление.

Таким образом, в психолого-педагогической науке сформировалось глубокое понимание значения игровой деятельности для ребёнка. Она не только удовлетворяет потребность ребёнка в удовольствии и развлечениях, но и способствует развитию важнейших сторон личности: интеллектуальной, эмоциональной, волевой и социальной. В связи с этим организация игровой деятельности должна рассматриваться как важный элемент образовательного процесса, способствующий полноценному развитию детей

1.2 Психолого – педагогическая характеристика детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития

Чтобы грамотно организовать учебный и воспитательный процесс, важно детально разобраться в природе ЗПР и её последствиях для развития ребёнка. Ниже приведена общая характеристика детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития, на основании которой строятся эффективные стратегии работы педагогов и психологов.

Задержка психического развития (ЗПР) – это комплекс нарушений нормального психического созревания ребёнка, проявляющихся в отставании темпов развития умственного, эмоционального и поведенческого уровней. Дети с ЗПР отличаются своеобразием проявления общих возрастных признаков, которое выражается в сниженной скорости формирования необходимых навыков и умений, слабом внимании, ограниченной способностью к обучению и недостаточностью активного участия в играх и других видах деятельности [30].

Существуют различные классификации детей с ЗПР, основанные на причинах и механизмах нарушения: рассмотрим классификацию К. С. Лебениской.

В практике работы с детьми с ЗПР наиболее широко используется классификация К. С. Лебединской, разработанная на основе этиопатогенетического подхода (причин и механизмов болезни). В соответствии с данной классификацией различают четыре основных варианта ЗПР.

ЗПР конституционального происхождения. Для этого варианта характерны проявления гармонического психического инфантилизма и нарушения познавательной деятельности, обусловленные прежде всего незрелостью мотивационной сферы, преобладанием игровых интересов, несформированностью познавательных интересов. Такая форма задержки

психического развития чаще всего вызвана наследственной предрасположенностью.

ЗПР соматогенного происхождения. К этой группе относятся задержки развития, возникающие в результате истощающего действия соматических заболеваний на организм, нарушения питания головного мозга и, как следствие, замедления темпа созревания и развития функциональных мозговых систем. Нередко имеет место и задержка созревания эмоционально–личностной сферы, так называемый соматогенный инфантилизм. Обусловлен он, с одной стороны, негрубыми нарушениями обменных процессов и питания головного мозга из–за частых и/или тяжёлых заболеваний, приводящими к замедлению его созревания, с другой – особенностями воспитания соматически ослабленного ребёнка (повышенная опека, ограниченное общение со сверстниками) [20].

ЗПР психогенного происхождения. К этой группе относят нарушения развития, вызванные неблагоприятным влиянием социальной среды, условий воспитания ребёнка. Эта группа объединяет формирование личности ребёнка в условиях безнадзорности или повышенной опеки, воспитание по принципу «кумир семьи». При этой форме ЗПР нередко неблагоприятное воздействие окружения, недостаток стимуляции развития, несформированность социально приемлемых форм поведения усугубляются недостаточностью предпосылок познавательной деятельности из-за дефицитарности обеспечивающих её мозговых систем.

ЗПР церебрально-органического происхождения. Причиной нарушения темпа развития интеллекта и личности становятся грубые и стойкие локальные разрушения созревания мозговых структур (созревание коры головного мозга), проблемы матери при беременности. У детей этой группы отмечается повышенная утомляемость, снижение работоспособности, слабая концентрация внимания, снижение памяти. Мыслительные операции не совершенны и по показателям продуктивности

приближены к детям с олигофренией. Стойкое отставание в развитии интеллектуальной деятельности сочетается у этой группы с незрелостью эмоционально–волевой сферы. Им необходима систематическая комплексная помощь медика, психолога, дефектолога.

У всех этих типов, как считала Лебединская, наблюдается отставание в развитии эмоций, наиболее выраженными проявлениями которого являются эмоциональная неустойчивость, лабильность, слабость волевых усилий, несамостоятельность и внушаемость, отмечается состояние беспокойства, тревожность, личная незрелость в целом.

Среди возможных причин ЗПР выделяют биологические факторы (перинатальные поражения центральной нервной системы, наследственность, заболевания матери во время беременности), а также социальные факторы (неправильное воспитание, стрессовые ситуации, негативное семейное окружение). Часто причиной ЗПР становятся сочетание нескольких негативных воздействий одновременно.

Далее рассмотрим задачи коррекционно-развивающей работы с детьми с ЗПР.

1. Стимуляция познавательного интереса и расширение представлений об окружающем мире.
2. Совершенствование речевых навыков и обогащение словаря.
3. Развитие эмоционально–волевой сферы, укрепление уверенности в себе.
4. Активизация самостоятельной игровой деятельности и творческого потенциала.
5. Создание оптимальных условий для успешной социальной адаптации и включения ребёнка в школьную среду.

Таким образом, работа с детьми старшего дошкольного возраста с ЗПР требует комплексного подхода, учитывающего индивидуальные особенности каждого ребёнка, сочетая развивающие и коррекционные

меры. Только целенаправленная, систематическая работа позволит создать условия для оптимального развития ребёнка и подготовки его к дальнейшему учебному процессу.

1.3 Особенности коррекционной работы по развитию игровой деятельности у детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития

Освоение игровой деятельности является ключевым этапом в развитии детей старшего дошкольного возраста, однако для детей с ЗПР этот процесс осложняется целым рядом особенностей. Особая роль в коррекционной работе отводится специальным методикам, которые позволяют успешно преодолеть возникающие трудности и создать условия для гармоничного развития ребёнка.

Коррекционная работа с детьми старшего дошкольного возраста с ЗПР ставит своей задачей устранение дефицитов в развитии игровой деятельности, содействие компенсации недостатков в мышлении, речи, эмоциях и действиях. Эффективность такой работы обеспечивается соблюдением ряда принципов и применением специальных методик, направленных на стимуляцию самостоятельного игрового поведения и обучение необходимым социальным навыкам.

Принципы коррекционной работы:

1. Индивидуальный подход. Каждый ребёнок уникален, поэтому необходим учёт индивидуальных особенностей каждого ребёнка, степени тяжести дефекта и ресурсов, которыми располагает ребёнок.
2. Комплексность воздействий. Необходимо сочетать различные формы работы: образовательные, лечебные, воспитательные и психологические меры, направленные на гармонизацию всех сторон развития ребёнка.

3. Создание условий для успешного развития. Важно обеспечить поддержку родителей и педагогов, привлечение семьи к активному сотрудничеству с системой специального образования.

4. Активное включение ребёнка в деятельность. Детям с ЗПР необходимы специальные задания, помогающие освоить разнообразные способы взаимодействия с миром и научиться действовать самостоятельно.

5. Последовательность и постепенность. Работа строится поэтапно, начиная с простых заданий и постепенно продвигаясь к более сложным задачам.

6. Постоянный мониторинг прогресса. Регулярная оценка успехов ребёнка позволяет своевременно вносить коррективы в стратегию работы.

Направления коррекционной работы:

1. Разработка навыков продуктивной игры. Обучают правильному поведению в ходе игровой деятельности (собирацию игрушек, распределению ролей, следованию правилам). Способствуют созданию ярких образов персонажей и обыгрыванию жизненных ситуаций. Учить планировать последовательность игровых действий, соблюдать временные рамки и завершать начатые дела.

2. Формирование позитивного отношения к сверстникам. Проводят групповую терапию, вовлекая детей в совместные игры и обмен опытом. Помогают наладить общение, научить правильно воспринимать реакции других детей.

3. Повышение речевой активности. Используют арт-терапевтические техники, чтение сказок, разыгрывание сценок и театрализованные постановки. Создают условия для расширения словарного запаса, обогащения грамматического строя речи.

4. Развитие мелкой моторики и координации движений. Применяют пальчиковые игры, рисование, лепку, конструирование и прочие упражнения, укрепляющие мелкую мускулатуру рук.

5. Укрепление эмоциональной устойчивости. Организуют расслабляющую музыку, релаксационную гимнастику, дыхательные упражнения. Воспитывают терпимость, уважение к другим людям и своим собственным чувствам.

6. Воспитание самоорганизации и дисциплины. Включают элементы структурирования дня, планирование, ведение дневника достижений. Прививают привычки личной гигиены, порядка, правильного питания и отдыха.

7. Формы и методы коррекционной работы:

Музыкально–двигательная терапия. Применение музыки и ритма для улучшения концентрации внимания, регуляции настроения и снятия напряжения.

Физкультурно-коррекционные занятия. Упражнения для укрепления здоровья, развития крупной и мелкой моторики, формирования правильной осанки и профилактики плоскостопия.

Работа с родителями. Консультации, беседы, семинары и родительские собрания, направленные на информирование и подготовку родителей к активной поддержке своего ребёнка.

Этапы коррекционной работы:

1. Диагностика. Оценка текущего состояния ребёнка, определение сильных и слабых сторон, постановка целей и задач работы.

2. Начальный этап. Ознакомление ребёнка с новым режимом, создание положительной мотивации, начало введения базовых игровых навыков.

3. Основной этап. Глубокая коррекционная работа, интенсивное развитие игровой деятельности, формирование устойчивых навыков общения и самоуправления.

4. Заключительный этап. Завершение программы, оценка достигнутых результатов, подготовка рекомендаций родителям и специалистам по дальнейшей поддержке ребёнка.

Таким образом, эффективная коррекционная работа должна учитывать индивидуальные особенности каждого ребёнка, включать систему последовательных мер и применяться регулярно и последовательно, обеспечивая положительные сдвиги в развитии игровой деятельности детей с ЗПР.

Вывод по 1 главе

Анализируя литературу и исследования, посвящённые игровой деятельности и задержке психического развития, мы пришли к следующим важным выводам.

Игровая деятельность играет решающую роль в развитии ребёнка, выступая ведущей формой деятельности дошкольника. Игра не только развлекает, но и формирует базовые психические функции, такие как память, внимание, мышление, воображение и речь.

Задержка психического развития (ЗПР) – это состояние, характеризующееся значительным отставанием в развитии психических функций и навыков, приводящее к недостаточности игровой деятельности, низким показателям когнитивного развития и сложностям в общении [21].

Основная цель коррекционной работы – устранить дефициты в игровой деятельности, развить познавательные и коммуникативные навыки, повысить уверенность в себе и подготовить ребёнка к школе [22].

Успех коррекционной работы возможен лишь при соблюдении строгих критериев отбора методик, регулярных занятиях и тесном взаимодействии специалистов с семьями воспитанников.

Таким образом, систематическая коррекционная работа, базирующаяся на научно–обоснованном подходе, позволяет добиться значительных улучшений в развитии игровой деятельности детей с задержкой психического развития, способствуя их успешной адаптации в социуме и подготовке к учебной деятельности.

ГЛАВА 2. ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПО РАЗВИТИЮ ИГРОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ СРЕДСТВАМИ ТЕАТРАЛИЗОВАННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

2.1 Организация исследования по развитию игровой деятельности детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития средствами театрализованной деятельности

Для достижения цели, было организовано экспериментальное исследование. Цель экспериментального исследования – выявление уровня развития игровой деятельности детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития средствами театрализованной деятельности.

Экспериментальное исследование было организовано на базе Муниципального бюджетного образовательного учреждения – Детский сад №77 г. Челябинска. В исследовании приняло участие 10 детей среднего дошкольного возраста с задержкой психического развития.

Анализ выборки экспериментального исследования позволяет установить следующие данные:

- 1) в исследовании приняло участие 4 девочки и 6 мальчиков;
- 2) возрастной диапазон детей представлен возрастными от 5 до 6 лет;
- 3) средний возраст детей составляет 5 – 6 лет;

Подготовительный этап: диагностика исходного уровня развития игровой деятельности.

Цель подготовительного этапа заключалась в комплексной диагностике исходного уровня развития игровой деятельности у детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития.

Далее рассмотрим используемые методы диагностики.

На первом этапе наблюдалось свободное поведение детей в игровой зоне. Внимательно отмечали, какие игрушки привлекают детей, как они используют их в игре, какую роль занимают в коллективных играх, насколько охотно вступают в контакт с другими детьми и взрослыми. Заполнялись протоколы наблюдений, где фиксировались следующие показатели:

1. Продолжительность и интенсивность игровой деятельности.
2. Частота взаимодействия с партнерами по игре.
3. Наличие инициативности и лидерских качеств.
4. Характер игровых предпочтений (предпочтение одних игрушек или видов деятельности другим).

Наблюдение проводилось в естественных условиях, чтобы исключить искусственное влияние на поведение детей.

Следующим шагом была беседа с педагогами и родителями. Эти собеседования позволили собрать дополнительную информацию о поведении детей в домашней и образовательной среде, их личных интересах, любимых занятиях и проблемах, возникающих в процессе игровой деятельности. В беседах уточнялись следующие показатели:

1. Какие предпочтения у ребенка в выборе игрушек и игр.
2. Насколько свободно ребенок включается в коллективные игры.
3. Имеются ли трудности в коммуникации и сотрудничестве с другими детьми.
4. Есть ли отдельные любимые игры или игрушки, с которыми ребенок чаще всего играет.

Для объективной оценки уровня развития игровой деятельности были проведены специализированные тесты, направленные на измерение различных аспектов:

1. Речевые навыки: проведен анализ качества речи ребенка, правильность построения предложений, богатство словарного запаса, понимание инструкций.

2. Воображение и фантазия: оценивалась способность ребенка придумать сюжет, представить себя в определенной роли, создать оригинальные игровые ситуации.

3. Коммуникативные навыки: анализировалась способность устанавливать контакт с другими детьми, входить в игровую ситуацию, соблюдать правила игры.

Эмоциональная сфера: оценивалось эмоциональное выражение ребенка в игре, его реакция на неудачу, стресс, похвалу и критику.

Методика «Диагностика речевых навыков» (автор: Т. А. Власова, 1972).

Цель: оценить уровень развития речи ребенка, правильность построения предложений, богатство словарного запаса, понимание инструкций.

Процедура проведения диагностики:

1. Беседа с ребенком: свободная беседа на выбранную тему (например, любимая игрушка, последний выходной день) для оценки беглости речи, точности и правильности высказываний.

2. Рассказ по картинке: демонстрация простой иллюстрации и предложение ребенку рассказать, что на ней изображено. Это позволяет выявить способность понятно и последовательно передавать информацию.

3. Называние предметов и составление предложений: Демонстрация карточек с изображением предметов (мяч, машина, стол и т.д.) и просьба назвать их, а затем составить простое предложение с использованием названного предмета.

Интерпретация полученных результатов:

Высокий уровень: речь чистая, понятная, словарь достаточно обширный, предложения правильные и развернутые.

Средний уровень: иногда возникают трудности в составлении предложений, словоупотребление ограничено, возможны пропуски деталей.

Низкий уровень: значительные трудности в понимании инструкций, небогатый словарный запас, неясность и бессвязность речи.

Методика «Диагностика воображения и фантазии» (автор: Т. А. Власова, 1973).

Цель: определить уровень развития воображения и способности ребенка придумывать оригинальные игровые ситуации.

Процедура проведения диагностики:

1. Построение сюжета по картинке. Ребенку предлагается посмотреть на иллюстрацию и продолжить сюжет. Картинки подбираются с простым сюжетом, который оставляет простор для фантазий.

2. Игра с предметом–заменителем. Ребенку дается обычная вещь (например, палочка) и предлагается придумать, кем или чем она может быть в игре (меч, руль автомобиля и т.д.).

Интерпретация полученных результатов:

Высокий уровень. Яркое и необычное воображение, ребенок придумывает оригинальные сюжеты и способы использования предметов.

Средний уровень. Умеренное воображение, сюжет предсказуем, ограниченные возможности использования предметов.

Низкий уровень. Минимальное воображение, отсутствуют попытки внести что–то новое в сюжет или изменить назначение предмета.

Методика «Диагностика коммуникативных навыков» (автор: Т. А. Власова, 1972).

Цель: оценить способность ребенка взаимодействовать с другими детьми, следовать правилам игры.

Процедура проведения диагностики:

1. Игра с правилами. Организация игры с простыми правилами (например, эстафета или игра «Светофор»). Наблюдение за тем, как ребенок входит в игру, как следует правилам, насколько легко вступает в контакт с другими игроками.

2. Наблюдение за естественным поведением. В обычной обстановке (сад, детский уголок) проводится наблюдение за поведением ребенка: частота вступления в контакт, инициация игры, согласие следовать общим правилам.

Интерпретация полученных результатов:

Высокий уровень. Легкость входа в игру, легкое установление контакта, хороший уровень уважения к правилам.

Средний уровень. Периодические трудности в установлении контакта, редкое вмешательство в чужие игры, избирательное соблюдение правил.

Низкий уровень. Агрессивное поведение, плохое соблюдение правил, отсутствие интереса к взаимодействию с другими детьми.

Методика «Диагностика эмоциональной сферы» (автор: М. С. Певзнер, 1960–1972).

Цель. Оценить эмоциональную устойчивость ребенка, его реакцию на стресс, похвалу и критику.

Процедура проведения диагностики:

1. Наблюдение за реакцией на трудности: Предоставлялись легкие задания (например, строительство башни из кубиков), после чего башня аккуратно ломалась. Изучалась реакция ребенка на такую неудачу.

2. Восприятие похвалы и критики. После успешного выполнения задания хвалили ребенка и смотрели на его реакцию. Затем мягко критиковали (например, говорили, что домик получился чуть хуже, чем мог бы быть) и снова наблюдали за реакцией.

3. Анкетирование. Запрашивался отчет о последних днях ребенка у родителей и педагогов, где оценивались основные эмоциональные реакции ребенка на внешние события.

Интерпретация полученных результатов:

1. Позитивная эмоциональная сфера. Ребенок стабилен, адекватно реагирует на похвалу и неудачи, спокойная реакция на стресс.

2. Средняя эмоциональная сфера. Эпизодические проявления нервозности или раздражения, средняя реактивность на похвалу и критику.

3. Проблемы в эмоциональной сфере. Бурные эмоциональные реакции на малейшие неудачи, болезненная реакция на критику, плаксивость или апатия.

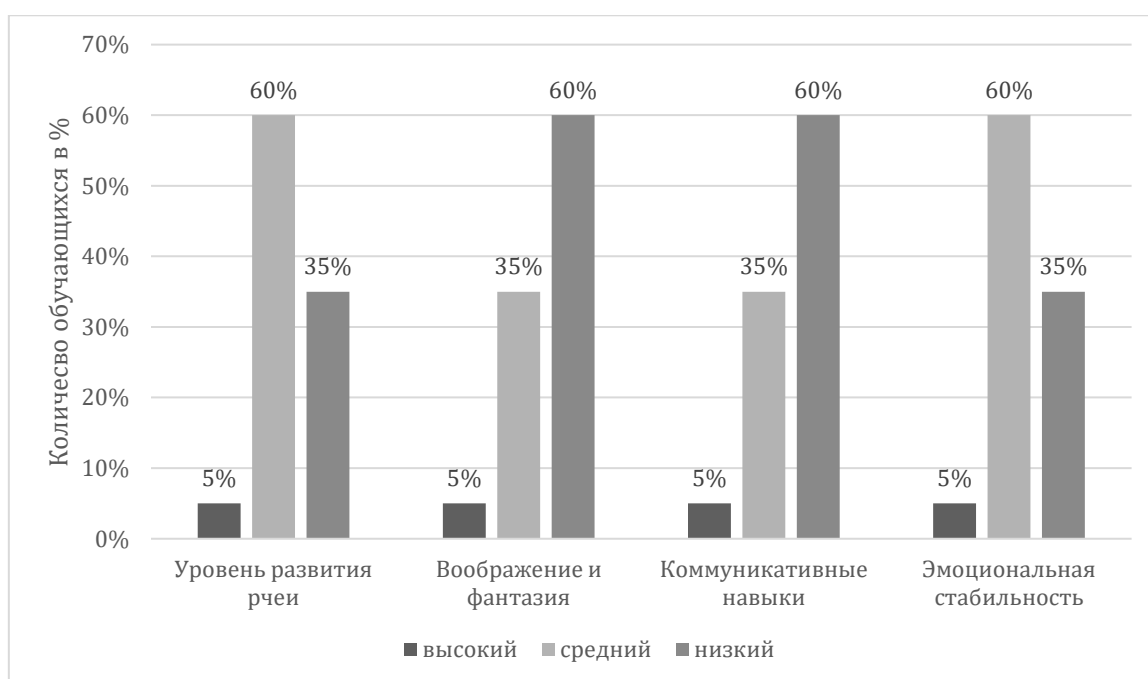


Рисунок 1 – Результаты детей, принявших участие в экспериментальном исследовании

На основе собранных данных была проведена качественная и количественная интерпретация результатов. В итоге выявлены индивидуальные особенности каждого ребенка, что позволило скорректировать программу театрализованных занятий в соответствии с их возможностями и потребностями. Программа включала следующие аспекты:

1. Тематика занятий соответствовала уровню развития и интересам детей.

2. Методы и приемы занятий учитывали специфику развития игровой деятельности у детей с ЗПР.

3. Была предусмотрена поддержка индивидуальных особенностей каждого ребенка.

Подготовительный этап позволил получить полную картину исходного уровня развития игровой деятельности у детей и создать базу для дальнейшего проведения театрализованных занятий.

2.2 Реализация коррекционно-воспитательной работы по развитию игровой деятельности детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития средствами театрализованной деятельности

По результатам проведенного исследования нами были реализованы следующие организационно – педагогические условия:

- 1) развивать общение и игровую деятельность;
- 2) приобщать к элементарным общепринятым нормам и правилам взаимоотношений со сверстниками и взрослыми;

После проведенного исследования нами были разработаны театральные постановки старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития.

Далее представим план театральных постановок сроком на 1 месяц.

Таблица 1 – план театральных постановок сроком на 1 месяц

Неделя	Название постановки	Цель
1	«Колобок»	Развитие речи, воображение, знакомство с русской народной культурой
2	«Теремок»	Формирование навыков сотрудничества, развитие внимания и памяти

Продолжение таблицы 1

3	«Дюймовочка»	Воспитание сочувствия, развитие эмоциональной отзывчивости
4	«Царевна–Лягушка»	Стимулирование креативности, развитие артистичности и смелости в игре

Театрализованные постановки способствуют развитию следующих навыков:

1. Речь и коммуникация.

Взаимодействие с партнерами по сцене. Выступление на сцене вынуждает ребенка выступать публично, повторять реплики, четко произносить слова, что способствует развитию речи.

Повышение словарного запаса. Погружение в новый материал, чтение текста, повторение реплик обогащает активный и пассивный словарный запас ребенка.

Развитие выразительности речи. Произнесение реплик с разной интонацией, громкостью, ритмом делает речь более живой и выразительной.

2. Воображение и креативность.

Необходимость создания образа персонажа. Персонажи сказок и историй заставляют ребенка подключать воображение, чтобы воплотить определенный образ, добавить характерные детали и черты.

Фантазия и творчество. Подготовка костюмов, декораций, придумывание собственных реплик и поворотов сюжета развивают креативность и воображение.

3. Эмоциональная сфера.

Исполнение ролей. Переключение на роли персонажей позволяет ребенку испытывать разные эмоции (страх, удивление, восторг, грусть), что развивает эмоциональную чувствительность и эмпатию.

Развитие эмоциональной отзывчивости. Вхождение в роль персонажа, проживающего сложные эмоции, помогает ребенку глубже понять свои и чужие чувства.

4. Коммуникативные навыки.

Совместная работа над постановкой. Коллективная подготовка к выступлению, обсуждения и распределение ролей тренируют навыки взаимодействия и сотрудничества.

Координация усилий. Постановка требует совместного согласования действий, распределения ролей, обмена идеями, что укрепляет навыки коммуникации и взаимодействия.

Нами была определена структура проведения коррекционно-воспитательной работы по развитию игровой деятельности, она включает:

1. Вводная часть (организационный момент).
2. Основная часть (формирование представления, обогащение или развитие умения оценивать в разных ситуациях, формирование поведенческого компонента, умение проявлять коммуникативные навыки в практической деятельности).
3. Итоговая часть (обобщение полученных знаний).

В рамках организации второго организационно-педагогического условия нами были разработаны консультации для родителей представленные в Таблице 4.

Таблица 2 – консультации для родителей

№	Тема консультации	Краткое содержание
1	Роль игры в развитии детей	Почему игра важна для ребенка? Как родители могут поддержать развитие игровой деятельности у ребенка?
2	Как организовать домашнюю театральную сцену?	Простые советы по созданию домашнего театра. Какие инструменты и материалы подойдут для создания уютной театральной обстановки?

Продолжение таблицы 2

3	Кукольный театр дома	Мастер-класс по изготовлению простых кукол и сценок. Как разыгрывать простые сценки с малышами?
4	Игры и забавы с семьей	Идеи веселых семейных игр и развлечений, которые способствуют развитию игровой деятельности и сплочению семьи.
5	Эмоциональное развитие через игру	Как помочь ребенку выражать эмоции через игру? Зачем это важно?
6	Семейные чтения	Почему важно читать детям? Как выбирать книжки и сказки для детей разного возраста?
7	Общение с другими детьми	Основы здорового общения с другими детьми. Как научить ребенка дружить и взаимодействовать с другими ребятами?
8	Проблема конфликтов в игре	Как реагировать, если ваш ребенок сталкивается с конфликтами в игре? Какие шаги предпринять, чтобы помочь разрешить ситуацию?
9	Игра и обучение	Как игра может стать помощником в обучении ребенка? Примеры полезных игр, способствующих развитию речи, математики и письма.
10	Подготовка к первому классу через игру	Как использовать игру для подготовки ребенка к учебе в школе?

Проведенное исследование показало высокую эффективность театрализованной деятельности в развитии игровой деятельности у детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития (ЗПР). Реализация коррекционно-воспитательной работы, основанной на театрализованных постановках, позволила достичь заметных улучшений в следующих областях:

Речь и коммуникация: заметно увеличился словарный запас детей, улучшилась выразительность речи, снизилась стеснительность при публичном выступлении.

Воображение и креативность: дети стали проявлять больший интерес к созданию новых образов, придумыванию оригинальных сюжетов и деталей в играх.

Эмоциональная сфера: увеличилась эмоциональная отзывчивость, дети стали легче переживать неудачи и радоваться успехам, улучшилась способность сопереживать другим участникам игры.

Коммуникативные навыки: усилилась способность детей взаимодействовать друг с другом, появилось больше инициативности в общении, снизилось количество конфликтов в игровой деятельности.

Разработанные консультации для родителей оказались полезными дополнением к основной коррекционно-воспитательной работе, позволив привлечь родителей к активному участию в развитии детей. Родители получили конкретные рекомендации по организации домашних игр и театральных постановок, что способствовало закреплению результатов коррекционной работы в повседневной жизни.

Таким образом, театрализованная деятельность является эффективным средством коррекции и развития игровой деятельности у детей с ЗПР. Предлагаемая модель работы, включающая театрализованные постановки и консультативную поддержку родителей, показала высокие результаты и может быть рекомендована для широкого применения в дошкольных образовательных учреждениях.

2.3 Сравнительный анализ данных констатирующего и контрольного этапа

После проведения коррекционно-воспитательной работы средствами театрализованной деятельности нами было проведено повторное исследование игровой деятельности детей среднего дошкольного возраста с ЗПР. В ходе исследования сравнивались показатели до начала работы и после окончания театрализованных занятий. Рисунок 2

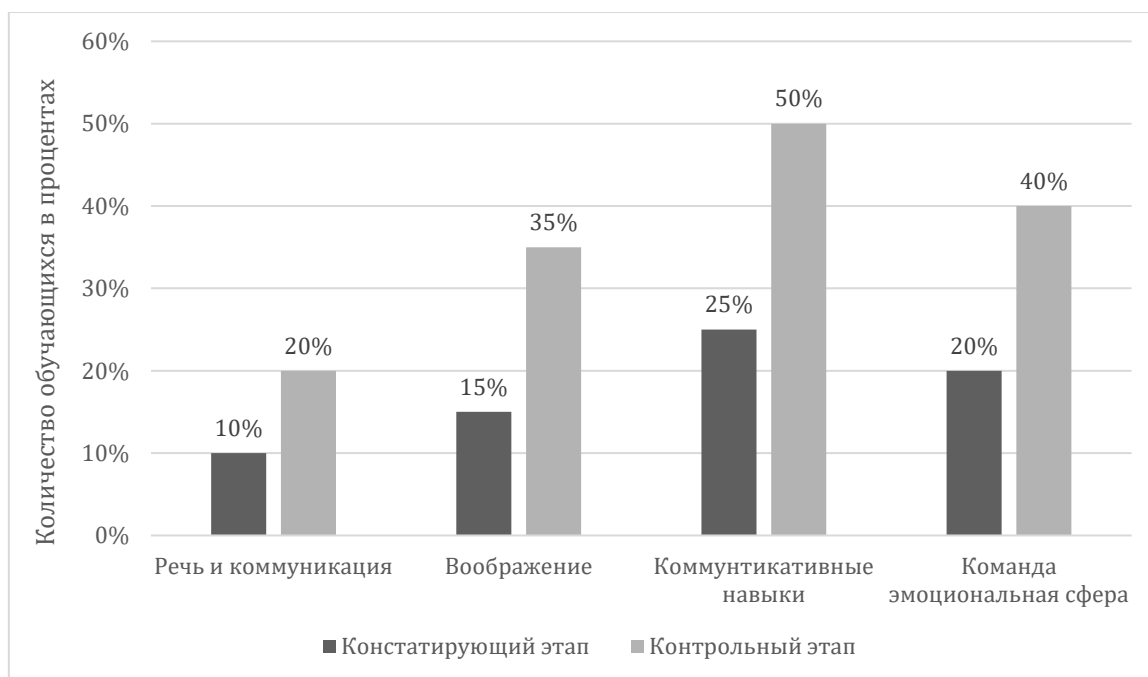


Рисунок 2 – повторное исследование игровой деятельности детей среднего дошкольного возраста с ЗПР

Анализ диаграммы наглядно демонстрирует значительное улучшение всех исследуемых показателей игровой деятельности у детей среднего дошкольного возраста с ЗПР после проведения коррекционно-воспитательной работы с использованием театрализованной деятельности.

Особенно выделяется резкое увеличение показателей в следующих областях:

1. Воображение и креативность: показатель вырос с 15% до 35%. Это означает, что после театрализованных занятий почти вдвое больше

детей смогли проявлять инициативу в создании игровых сюжетов, использовать предметы-заменители и проявлять оригинальность в играх.

2. Коммуникативные навыки: показатель увеличился с 25% до 50%. Это свидетельствует о значительной положительной динамике в способности детей вступать в контакт, взаимодействовать со сверстниками, договариваться и разрешать конфликты в игровой деятельности.

Также отмечены позитивные изменения в других важных областях:

1. Речь и коммуникация: показатель поднялся с 10% до 20%. Хотя абсолютный прирост кажется меньшим, относительный рост составил 100%, что свидетельствует о существенных сдвигах в развитии речи и способности детей выражать свои мысли.

2. Эмоциональная сфера: показатель увеличился с 20% до 40%. Дети стали более устойчивыми к эмоциональным нагрузкам, легче воспринимают неудачи и быстрее восстанавливают эмоциональное равновесие.

Результаты повторного исследования однозначно подтверждают эффективность театрализованной деятельности как средства коррекции и развития игровой деятельности у детей среднего дошкольного возраста с задержкой психического развития. Полученные данные свидетельствуют о том, что систематическая театрализованная работа способствует глубоким позитивным изменениям в развитии речи, воображения, эмоциональной сферы и коммуникативных навыков, что делает возможным успешную подготовку детей к последующему школьному обучению и социальной адаптации.

Вывод по 2 главе

Проведённое экспериментальное исследование, направленное на развитие игровой деятельности детей старшего дошкольного возраста с

задержкой психического развития (ЗПР) средствами театрализованной деятельности, позволило получить комплексные и объективные данные о динамике развития ключевых психических и личностных качеств у данной категории детей. В ходе работы была реализована целостная система коррекционно-воспитательных мероприятий, включающая диагностику, организацию театрализованных постановок и консультативную поддержку родителей.

Игровая деятельность является ведущей для детей дошкольного возраста, а для детей с ЗПР она приобретает особое значение как средство компенсации и коррекции имеющихся трудностей. Театрализованная деятельность, в свою очередь, выступает как синтетический вид творчества, объединяющий речь, движение, воображение и эмоциональное самовыражение. Это позволяет комплексно воздействовать на развитие ребёнка, что особенно важно при работе с детьми, имеющими особенности психического развития. Исследование подтвердило, что интеграция театрализованных игр в образовательный процесс способствует не только развитию игровых навыков, но и формированию предпосылок к учебной деятельности и успешной социальной адаптации.

Таким образом, результаты исследования позволяют сделать вывод о высокой эффективности театрализованной деятельности как средства коррекции и развития игровой деятельности у детей старшего дошкольного возраста с ЗПР. Систематическая работа в данном направлении способствует формированию у детей предпосылок к учебной деятельности, развитию социального интеллекта и успешной адаптации к условиям школьного обучения.

Разработанная модель коррекционно-воспитательной работы, включающая театрализованные постановки и активное взаимодействие с родителями, показала свою результативность и может быть рекомендована для широкого внедрения в практику работы дошкольных образовательных

учреждений инклюзивного типа. Дальнейшее развитие данного направления видится в углублении методической базы, разработке новых сценариев с учётом индивидуальных особенностей детей и внедрении цифровых технологий для повышения мотивации воспитанников

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

В рамках проведённого исследования была всесторонне изучена проблема развития игровой деятельности детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития (ЗПР) средствами театрализованной деятельности. Работа носила комплексный характер, сочетая теоретический анализ психолого-педагогической литературы, организацию и проведение экспериментального исследования, а также разработку и апробацию программы коррекционно-воспитательных мероприятий.

Анализ научной литературы позволил раскрыть сущность и значение игровой деятельности как ведущего вида активности в дошкольном возрасте. Были рассмотрены классические и современные подходы к определению игры (Л. С. Выготский, А. Н. Леонтьев, Д. Б. Эльконин), её структура, функции (обучающая, развивающая, коммуникативная, терапевтическая) и классификация. Особое внимание было уделено специфике игровой деятельности у детей с ЗПР. Было установлено, что для данной категории детей характерны бедность игрового сюжета, предпочтение предметно-процессуальных манипуляций над сюжетно-ролевой игрой, трудности в установлении контактов со сверстниками, низкий уровень речевой активности и эмоциональная неустойчивость.

Было проанализировано понятие «задержка психического развития», рассмотрены его этиология и классификация (в частности, классификация К. С. Лебединской), что позволило глубже понять структуру дефекта и определить основные мишени коррекционного воздействия. В качестве одного из наиболее эффективных и инновационных методов коррекции был обоснован выбор театрализованной деятельности. Её потенциал заключается в синтетическом характере, объединяющем в себе элементы

игры, искусства и коммуникации, что позволяет оказывать комплексное воздействие на все сферы личности ребёнка с ЗПР.

Экспериментальная работа была организована на базе МАДОУ ДС №77 г. Челябинска с участием 10 детей старшего дошкольного возраста с ЗПР. На констатирующем этапе была проведена комплексная диагностика исходного уровня развития игровой деятельности с использованием методов наблюдения, беседы и специализированных методик.

Полученные данные позволили выявить индивидуальные образовательные потребности каждого ребёнка и стали фундаментом для разработки дифференцированной программы коррекционно-воспитательной работы.

На формирующем этапе была реализована программа, включающая цикл театрализованных постановок («Колобок», «Теремок», «Дюймовочка», «Царевна-лягушка») и консультативную работу с родителями. Программа была направлена на развитие речи, воображения, коммуникативных навыков и эмоциональной сферы.

Сравнительный анализ данных констатирующего и контрольного этапов (представленный в виде диаграммы) наглядно подтвердил эффективность проведённой работы. Количественный прирост по всем показателям является статистически значимым, что свидетельствует о глубоких качественных изменениях в структуре личности и деятельности детей.

Проведённое исследование позволяет сделать вывод о высокой эффективности театрализованной деятельности как средства коррекции и развития игровой деятельности у детей старшего дошкольного возраста с ЗПР. Систематическая работа в этом направлении способствует формированию у детей предпосылок к учебной деятельности, развитию социального интеллекта и успешной адаптации к условиям школьного обучения.

Разработанная модель коррекционно-воспитательной работы, включающая театрализованные постановки как центральное звено и активное взаимодействие с родителями через систему консультаций, показала свою результативность. Вовлечение родителей в образовательный процесс позволило закрепить полученные навыки в домашних условиях и создать единое развивающее пространство для ребёнка.

Таким образом, результаты исследования подтверждают выдвинутую гипотезу и позволяют рекомендовать предложенную методику для широкого внедрения в практику работы дошкольных образовательных учреждений инклюзивного типа. Дальнейшее развитие данного направления видится в углублении методической базы, разработке новых сценариев с учётом индивидуальных особенностей детей и внедрении цифровых технологий для повышения мотивации воспитанников.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Акулова О. А. Театрализованные игры [Текст] / О. А. Акулова // Дошкольное воспитание. - 2005. - № 4. - С. 24-27.
2. Волкова, Т. А. Театрализованная игра как средство развития детей старшего дошкольного возраста: статья в журнале - научная статья / Т.А. Волкова, К.В. Шеина.
3. Выготский, Л. С. Собрание сочинений: В 6-ти т. Т.3. Проблемы развития психики / Под ред. А. М. Матюшкина. – М.: Педагогика, 1983. – С. 146., ил. – (Акад. пед. наук СССР).
4. Дмитриева, Е. Е. Особенности формирования коммуникативной деятельности у шестилетних детей с задержкой психического развития / Е. Е. Дмитриева // Особенности личности и деятельности ребенка с задержкой психического развития. – 2006. – С. 124-128.
5. Ермолаева, М. В. Психологические рекомендации и методы развивающей и коррекционной работы с дошкольниками / М. В. Ермолаева. – М.: Издательство «Институт практической психологии»; Воронеж: Издательство НПО «МОДЭК», 1998. – 176 с.
6. Игры с элементами театрализации.
7. Колесникова, Г. И. Специальная психология и педагогика: учеб. пособие / Г.И. Колесникова. – Ростов н/Д.: Феникс, 2007. - С. 66. – (Высшее образование).
8. Кошманская, И. П. Театр в детском саду / И. П. Кошманская. – Ростов н/Д: «Феникс», 2004. – 320 с.
9. Маркова, Л. С. Организация коррекционно-развивающего обучения дошкольников с задержкой психического развития: практическое пособие. – М.: АРКТИ, 2002. – 187 с.
10. Марковская, Т. В. Развитие коммуникативной деятельности у детей дошкольного возраста с интеллектуальной недостаточностью в

театрализованной деятельности: статья в журнале - научная статья / Т. В. Марковская. - Электрон. текстовые дан. – Шадринск.: ШГПУ, 2016. - № 1 (29). – С. 70-74.

11. Новоторцева, Н. В. Коррекционная педагогика и специальная психология: учеб. пособие / Н.В. Новоторцева.

12. Психолого-педагогическая диагностика детей с ограниченными возможностями здоровья: учебно-методическое пособие. Направление подготовки Специальное (дефектологическое) образование (уровень бакалавриата), психолого-педагогическое образование, магистерская программа «Педагогика и психология инклюзивного образования» /сост. Болгарова М.А., Кожанова Н.С., Павалаки И.Ф., Рассказова Н.П., Степанова Г.А., Демчук А.В. – М.: Издательство «Перо», 2014. – 230 с.

13. Слепович, Е. С. Специальная психология: учеб. пособие / Е. С. Слепович, Т. И. Гавриленко. - Электрон. текстовые дан. - Минск.: Вышэйшая школа, 2012. – 512 с. - Доступ с сайта электронно-библиотечной системы «Университетская библиотека онлайн».

14. Тригер Р. Д. Психологические особенности социализации детей с задержкой психического развития: книга / Р. Д. Тригер.

15. Беляева Н.Л. Театрализованная деятельность в ДОО: учебно-методическое пособие.-Набережные Челны, 2021. 80 с.

16. Головниц Л.А., Микляева Н.В. Дошкольное образование детей с особыми образовательными потребностями: учебное пособие/ Московский государственный университет, 2019. 288 с.

17. Глухов, В. П. Дефектология. Специальная педагогика и специальная психология : курс лекций / В. П. Глухов. - Москва : МПГУ, 2017. - 312 с. - ISBN 978-5-4263-0575-5.

18. Макаров И. В. Психиатрия детского возраста. — СПб.: Наука и техника, 2019. — С. 342–357.

19. Исаев Д. Н. Психопатология детского возраста: учебник для вузов. — СПб.: СпецЛит, 2007. — 463 с.
20. Жмуров В. А. Клиническая психиатрия. — Элиста: Джангар, 2010. — 1272 с.
21. Жмуров В. А. Психиатрия детско-подросткового возраста. — Элиста: Медицинская книга, 2016. — 552 с.
22. Шевченко Ю. С. Детская и подростковая психиатрия: клинические лекции для профессионалов. — М.: МИА, 2017. — 1124 с.
23. Незнанов Н. Г. Психиатрия: учебник. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. — 496 с.
24. Марилов В. В., Марилова Т. Ю. Клиническая психопатология: руководство для врачей. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. — 602 с.
25. Фесенко Ю. А., Шигашов Д. Ю. Детская психиатрия. — СПб.: Наука и техника, 2011. — 416 с.
26. Глущенко В. В., Шабанов П. Д. Минимальная дисфункция мозга. — М.: Бином, 2013. — 320 с.
27. Сальков В. Н., Шмелёва С. В., Коноваленко С. В. Детский церебральный паралич: причины, клинические проявления, лечение и реабилитация. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. — 150 с.
28. Гречаный С. В. Психопатологическая диагностика в раннем детском возрасте. — СПб.: Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет, 2017. — 92 с.
29. Милевский М. М. Классификации болезней в психиатрии и наркологии. — М.: Триада, 2009. — 184 с.
30. Бурдаков А. Н., Макаров И. В. Психофармакотерапия в детской психиатрии: руководство для врачей. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. — С. 30–62.

31. Емелина Д. А. Задержка психического развития. Этиология, патогенез, классификация. — СПб.: ФГБУ «НМИЦ ПН им. В. М. Бехтерева», 2022. — С. 1–10.

32. Диагностика задержки речевого и психического развития детей // Портал непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава России. — 2022. — С. 1–10.

33. Тиганов А. С. Патология психического развития. — М., 1998. — 121 с.

34. Тиганов А. С. Руководство по психиатрии в 2 томах. — М.: Медицина, 1999. — С. 27–107.

35. Емелина Д. А., Макаров И. В. Задержки психического развития у детей (аналитический обзор) // Обозрение психиатрии и медицинской психологии. — 2018. — № 1. — С. 4–12.

ПРИЛОЖЕНИЕ

Таблица 1 – план театральных постановок сроком на 1 месяц

Неделя	Название постановки	Цель
1	«Колобок»	Развитие речи, воображение, знакомство с русской народной культурой
2	«Теремок»	Формирование навыков сотрудничества, развитие внимания и памяти
3	«Дюймовочка»	Воспитание сочувствия, развитие эмоциональной отзывчивости
4	«Царевна-Лягушка»	Стимулирование креативности, развитие артистичности и смелости в игре

Таблица 2 – консультации для родителей

№	Тема консультации	Краткое содержание
1	Роль игры в развитии детей	Почему игра важна для ребенка? Как родители могут поддержать развитие игровой деятельности у ребенка?
2	Как организовать домашнюю театральную сцену?	Простые советы по созданию домашнего театра. Какие инструменты и материалы подойдут для создания уютной театральной обстановки?
3	Кукольный театр дома	Мастер-класс по изготовлению простых кукол и сценок. Как разыгрывать простые сценки с малышами?
4	Игры и забавы с семьей	Идеи веселых семейных игр и развлечений, которые способствуют развитию игровой деятельности и сплочению семьи.
5	Эмоциональное развитие через игру	Как помочь ребенку выражать эмоции через игру? Зачем это важно?
6	Семейные чтения	Почему важно читать детям? Как выбирать книжки и сказки для детей разного возраста?

7	Общение с другими детьми	Основы здорового общения с другими детьми. Как научить ребенка дружить и взаимодействовать с другими ребятами?
8	Проблема конфликтов в игре	Как реагировать, если ваш ребенок сталкивается с конфликтами в игре? Какие шаги предпринять, чтобы помочь разрешить ситуацию?
9	Игра и обучение	Как игра может стать помощником в обучении ребенка? Примеры полезных игр, способствующих развитию речи, математики и письма.
10	Подготовка к первому классу через игру	Как использовать игру для подготовки ребенка к учебе в школе?