

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Тольяттинский государственный университет»  
Гуманитарно-педагогический институт  

---

(наименование института полностью)

Кафедра

«Педагогика и методики преподавания»  

---

(наименование)

44.04.02 Психолого-педагогическое образование  

---

(код и наименование направления подготовки)

Педагогика и психология воспитания  

---

(направленность (профиль))

## ВЫПУСКНАЯ КВАЛИФИКАЦИОННАЯ РАБОТА (МАГИСТЕРСКАЯ ДИССЕРТАЦИЯ)

на тему Социальное развитие детей с ограниченными возможностями здоровья  
средствами театральной деятельности  

---

Студент

В.Н. Ермиков  

---

(И.О. Фамилия)

(личная подпись)

Научный  
руководитель

канд. пед. наук, доцент, И.В. Груздова  

---

(ученая степень, звание, И.О. Фамилия)

Тольятти 2021

## Оглавление

Введение.....	4
Глава 1 Теоретические основы социального развития детей с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся в учреждениях дополнительного образования.....	12
1.1 Социальное развитие детей с ограниченными возможностями здоровья как объект педагогического анализа...	12
1.2 Проблема социального развития детей 14-18 лет с ограниченными возможностями здоровья.....	24
1.3 Условия социального развития детей с ограниченными возможностями здоровья в процессе получения ими дополнительного образования.....	29
Глава 2 Экспериментальная работа по созданию условий для социального развития детей с ограниченными возможностями здоровья.....	46
2.1 Выявление уровня сформированности социальных навыков у детей с ограниченными возможностями здоровья.....	46
2.2 Реализация содержания программы социального развития детей с ограниченными возможностями здоровья в условиях театральной деятельности.....	53
2.3 Динамика показателей социального развития детей с ограниченными возможностями здоровья.....	60
Заключение.....	72
Список используемой литературы.....	74
Приложение А Списки обучающихся принимающих участие в эксперименте.....	80
Приложение Б Общие результаты уровня социального развития на констатирующем этапе.....	81

Приложение В Общие результаты уровня социального развития на контрольном этапе.....	82
--	----

## Введение

В последние годы значительно повысилась степень внимания к правам детей с ограниченными возможностями. Это не могло не отразиться на жизни российского общества в целом. Во многом этому поспособствовали «Декларация о правах инвалидов», федеральный закон «Об основах социального обслуживания населения в Российской Федерации», «Декларация прав ребенка», «Федеральный закон об образовании в Российской Федерации N 273-ФЗ» и иная нормативно-правовая документация.

По данным Организации Объединенных Наций (ООН) в мире проживает более одного миллиарда людей с нарушениями психического и физического развития. Число инвалидов среди детей до 14 лет составляет 93 миллиона - 5% от общего числа детей в мире.

По словам профессора института Юнеско Badarch Dendeв «слово «инвалид» часто содержит уничижительную коннотацию: инвалид страдает от недееспособности, поэтому широко ощущается искушение относиться к нему как к некомпетентному. Но ребенок-инвалид способен заниматься конструктивными вещами, и прежде всего он способен к прогрессу. К сожалению, им редко предоставляется возможность прогрессировать.

В глобальном плане имеются большие возможности для достижения прогресса в области прав ребенка-инвалида. Одним из таких успехов стало то, что вместо «детей-инвалидов» их стали называть «детьми с различными способностями».

На самом деле для того, чтобы гарантировать права ребенка с различными способностями, необходимо изменить менталитет. В дополнение к этому власти во всем мире должны принять необходимые меры для создания правовой и институциональной структуры, которая обеспечивала бы защиту детей-инвалидов, позволяла бы им выходить из своих темных жилищ, и которая с наибольшей необходимостью позволяла бы им

пользоваться надлежащими условиями жизни, которых они достойны, и возможностями, которых они вполне заслуживают» [55, с. 8].

Еще в недавних прошлых людей с ограниченными возможностями предпочитали изолировать от общества не только в моральном, но и физическом отношении. Со второй половины XX века общество подошло к пониманию необходимости социальных изменений. Благодаря этому, с течением времени, началось активное развитие направление реабилитационных работ в отношении людей с ограниченными возможностями в сфере здоровья, что не могло не отразиться на существенном росте скорости их социального развития в условиях общественной жизни.

Таким образом, современный этап развития системы дополнительного образования характеризуется поиском и разработкой новых методов и технологий адаптации детей с ограниченными возможностями здоровья, которые способствовали бы решению следующих проблем:

- развитие умений практической деятельности;
- развитие навыков общения;
- приобретение социального опыта;
- развитие социально-адаптационных способностей;
- развитие и овладение социальными знаниями, опытом и навыками.

Благодаря учреждениям, предоставляющим дополнительное образование, стала возможной постановка такой цели, как разработка такой учебной деятельности для детей с ограниченными возможностями здоровья, которая поспособствовала бы – предупреждению возможных отклонений, помогла бы подготовить к жизни в современном российском обществе, а также обеспечила бы должный уровень физического и эмоционального развития [6].

Благодаря трудам таких авторов, как О.Е. Лебедев, Н.В. Калинина, В.А. Болотов и многих других ученых становится наиболее эффективным изучение философии развития ребенка с ограниченными возможностями в

современном обществе.

Другие талантливые авторы, такие, как В.И. Лубовский, Е.Л. Ковалева, Н.П. Павлова и многие другие воссоздали целостную картину решений проблемы развития детей, обладающих ограниченными возможностями в сфере своего здоровья.

Средством социального развития детей с ограниченными возможностями здоровья, может выступать театральная деятельность.

Также анализ литературы показал, что под воздействием процессов социальной адаптации и физиологического развития детей с ограниченными возможностями здоровья постепенно формируются навыки и умения, совершенствуется интеллектуальная деятельность (в определенных границах). Вместе с тем в специальной литературе недостаточно внимания уделено социальному развитию в детском возрасте с ограниченными возможностями здоровья.

Указанные недостатки в решении проблемы социального развития детей с ограниченными возможностями здоровья явились причиной выявленных противоречий между:

- потребностью общества в социализации детей с ограниченными возможностями здоровья и недостаточностью научно-обоснованных педагогических условий и воспитательных технологий, ориентированных на внедрение социализирующих технологий в образовательный процесс;
- потенциальными возможностями социализирующих технологий для социального воспитания обучающихся и недостаточной научно-теоретической и практической разработанностью форм и методов внедрения таких технологий в образовательный процесс.

Исходя из выделенных противоречий определилась **проблема исследования**: каковы педагогические условия, обеспечивающие социальное развитие детей с ограниченными возможностями здоровья в процессе обучения и воспитания?

Данная проблема является актуальной для педагогики, как в теоретическом, так и в практическом плане.

Данная проблема обусловила выбор темы исследования: «Социальное развитие детей с ограниченными возможностями здоровья средствами театральной деятельности».

**Цель исследования:** выявить и доказать эффективность содержания программы дополнительного образования по театральной деятельности для детей с ограниченными возможностями.

**Объект исследования:** процесс социальной адаптации детей с ограниченными возможностями здоровья в системе дополнительного образования.

**Предмет исследования:** содержание программы социального развития детей с ограниченными возможностями здоровья средствами театральной деятельности.

**Гипотеза исследования состоит** в том, что социальное развитие детей с ограниченными возможностями здоровья в процессе дополнительного образования будет осуществляться наиболее успешно, если:

- разработать программу по театральной деятельности, содержание которой отвечает интересам и потребностям детей;
- применить комплекс приемов воспитания в соответствии с интеллектуальным уровнем развития воспитанников;
- обеспечить высокий уровень мотивации и эмоционально-положительный настрой в творческой деятельности;
- создать на занятиях атмосферу доверия и сотрудничества между взрослыми и детьми.

**Задачи исследования:**

- 1) проведение работы, носящей аналитический характер, по отношению к социально-педагогическим и психологическим литературным источникам, посвящённым детям с ограниченными

- возможностями в сфере здоровья;
- 2) выявление степени социальной адаптации детей с ограниченными возможностями в сфере здоровья;
  - 3) разработать содержание программы дополнительного образования по театральной деятельности для детей с ограниченными возможностями;
  - 4) доказать эффективность содержания программы и приемов воспитания детей с ограниченными возможностями здоровья в условиях театральной деятельности.

Проведение работы исследовательского направления, носящей экспериментальный характер, в отношении социального развития детей, обладающих ограниченными возможностями в сфере здоровья, проходящих обучение в учебных учреждениях, предоставляющих дополнительное образование, будет проводиться в три последовательных этапа, перечисленных ниже:

**Первый этап (2019)** - разработка плана для проведения необходимого исследования с целью подбора подходящих методик, при этом в процессе выполняемой работы – проведения анализа литературы соответствующего профиля, направленной на решение задач, поставленных перед исследованием, а также постановка верной и правильной гипотезы;

**Второй этап (2019-2020)** - разработка индивидуальных программ социального развития детей в процессе участия их в театральной деятельности - разработка и апробация дополнительной общеобразовательной образовательной программы по театральной деятельности «Юный артист», построенной по принципу единства обучения, развития и воспитания. Указанная программа будет способствовать развитию личностного, интеллектуального и социального потенциала детей с ограниченными возможностями здоровья, через специально подобранные игровые технологии, формы, методы и средства театральной деятельности.

**Третий этап (2020-2021)** - проведение систематизации результатов

контрольного мониторинга социального развития у детей 14-18 лет с ограниченными возможностями здоровья, в ходе которой есть возможность проверить выбранную для исследования гипотезу.

**Теоретико-методологическую основу исследования составили:** принципы системного и личностно-деятельностного подходов, сформулированные в трудах А.Н. Леонтьева, Б.Ф. Ломова, С.Л. Рубинштейна; положения, раскрывающие основные подходы к развитию личности (Л.С. Выготский, А.Н. Леонтьев, С.Л. Рубинштейн); идеи гуманистической педагогики (Ш.А. Амонашвили).

**Методы исследования:** теоретический анализ педагогической и психологической литературы по проблеме исследования, моделирование, педагогический эксперимент (констатирующий, формирующий и контрольный этапы), анкетирование, беседа, педагогическое наблюдение, статистический анализ, обобщение и систематизация данных эксперимента.

**Опытно-экспериментальная база исследования:** базой для проведения необходимого исследования послужили 15 детей с ограниченными возможностями здоровья, в возрасте 14-18 лет, проходящие обучение во «Дворце детского и юношеского творчества», расположенного в городе Тольятти Самарской области.

**Научная новизна исследования заключается в:**

- разработана дополнительная общеразвивающая образовательная программа «Юный артист», направленная на формирование основных социальных навыков у детей с ограниченными возможностями здоровья;
- выявлены и обоснованы педагогические условия и приемы социального воспитания, которые позволяют эффективно осуществлять коррекционно-развивающую работу на занятиях театральной деятельностью.

**Теоретическая значимость исследования:**

- в результате обобщения научной литературы уточнена структура

понятия социальное развитие детей с ограниченными возможностями здоровья;

- разработаны педагогические условия социального развития детей обогащающее теорию и практику коррекционной работы педагога с детьми с ограниченными возможностями здоровья;
- получение актуальной информации о степени социализации детей с ограниченными возможностями здоровья.

**Практическая значимость исследования:** разработана программа дополнительного образования детей с ограниченными возможностями здоровья театральной направленности, которая может быть использована в учреждениях дополнительного образования.

**Достоверность и обоснованность результатов** исследования обеспечивались изучением современных научных работ; логикой исследования; использованием взаимодополняющих методов; валидностью критериально-диагностического инструментария; использованием методов математической статистики.

Благодаря внедрению полученных результатов проведенной работы в ходе исследования в учебную практику учреждений дополнительного образования, а также их выходу в печатном виде, обеспечивается требуемая надежность и достоверность выводов.

**Личное участие автора** в организации и проведении исследования состоит в разработке содержания программы дополнительного образования для детей с ограниченными возможностями здоровья, выделены и реализованы на практике педагогические условия социального развития детей с ограниченными возможностями здоровья театральной деятельностью.

**Положение, выносимое на защиту:**

- социальное развитие детей с ограниченными возможностями здоровья позволяет обеспечить подростку обладание теми качествами характера, которые позволят ему в относительно скором

времени чувствовать себя уверенно в ходе общественной жизни, а также противостоять внешнему негативному воздействию, осуществлять соответствующие защитные формы поведения и сохранять свои убеждения, личностные смыслы на основе культурных нравственных ценностей, принятых в обществе;

- программа дополнительного образования «Юный артист» по социальному развитию детей с ограниченными возможностями здоровья в театральной деятельности разработана с учетом индивидуальных особенностей детей и на основе потребностей и интересов воспитанников;
- содержание программы социального развития ребенка основана на реализации приемов, побуждающих на творческие активности;
- создание атмосферы доверия и сотрудничества между взрослыми и детьми на занятиях в театральной студии основывается на гуманных принципах воспитания детей с ограниченными возможностями здоровья с учетом перераспределения активности и способов самовыражения в творчестве.

### **Структура и объем магистерской диссертации:**

Магистерская диссертация состоит из введения и двух глав, выводов, заключения, списка используемой литературы, трех приложений, двух таблиц, восьми рисунков. Первая глава: теоретическая, вторая глава: опытно-экспериментальная.

## **Глава 1 Теоретические основы социального развития детей с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся в учреждениях дополнительного образования**

### **1.1 Социальное развитие детей с ограниченными возможностями здоровья как объект педагогического анализа**

Развитие детей с ограниченными возможностями здоровья, носящее социальный характер, обладает значительной долей внимания в ходе огромного количества исследовательских работ, проводимых как зарубежными учеными, так и отечественными специалистами, задачей которых служит разработка подходящего образования, которое оказало бы максимальное положительное влияние на социальную работу, проводимую в отношении детей.

При исследовании так называемой «терминологической проблемы» обращает на себя внимание тот факт, что существует множество определений понятия и термина «социальное развитие детей» и нет окончательного, общепринятого.

Зачастую социальное развитие предполагает под собой большое количество значений, которые колеблются в зависимости от каждого конкретного социально-педагогического направления психологии.

Суммарно оно представляет собой определенный комплекс навыков, помогающих ребенку с ограниченными возможностями здоровья обладать собственным комфортным местом в современной жизни общества.

В работах зарубежных авторов Х. Шредер, М. Форверг указывается на то, «что структура развития социальных качеств личности предполагает наличие таких черт как коммуникативность, проявление решимости в

общении или социальном взаимодействии, способность убеждать и внушать своего партнера в процессе общения, а также проявление качеств, связанных с оказанием положительного влияния в системе «Я-концепция» [26, с. 15].

Вхождение современного российского общества в мировое пространство требует формирования социально активного человека, черты характера и мировоззрение которой начинают формироваться еще с периода детства.

Г.Э. Белицкая характеризует процесс социального воспитания детей с ограниченными возможностями как «этап возникновения и становления личности, закладывания ее ценностного фундамента, формирование первичных мировоззренческих представлений» [8, с 27].

По В.Н. Кунициной [24] социальное воспитание детей – это важнейший период в жизни человека и проблема изучения этого периода с различных позиций является сегодня бесспорно актуальной. Судьба любой нации, государства, сообщества будет зависеть от того, какими вырастут дети, которые будут творить ее будущее. Поэтому инвестиции, вложенные в детство сегодня, обязательно вернутся обществу сторицей: гуманизмом, демократией, гражданственностью, цивилизованностью.

Обеспечить же эффективное педагогическое сопровождение социализации детей с ограниченными возможностями здоровья в период окружающей среды, по убеждению В.Н. Кунициной, «возможно лишь при условии признания самоценности детства и учета всей совокупности социальных условий и факторов гармонизации процесса их социализации».

Особенности периода детства метко разъяснил В. А. Сухомлинский [4]: «Детство – важнейший период человеческой жизни, не подготовка к будущей жизни, а настоящая, яркая, самобытная, неповторимая жизнь. И от того, какое было детство, кто вел ребенка за руку в детские годы, что вошло в его разум и свое сердце из окружающего мира, – от этого в значительной степени зависит, каким человеком станет сегодняшний малыш... Возможно, все то, что приходит до ума и сердца ребенка из книги... как раз и приходит лишь

потому, что рядом с книгой – окружающий мир, в котором малыш делает свои первые нелегкие шаги от рождения до того момента, когда он сам сможет развернуть и прочитать книгу» .

Е.В. Коблянская определяет социальное развитие «как сложный и длительный процесс включения ребенка в систему социальных связей и отношений, его активного взаимодействия с окружением, вследствие чего он усваивает образцы поведения, социальные нормы и ценности, необходимые для его успешной жизнедеятельности в обществе» [23, с. 108].

Проблемы социального развития детей отражены в работах многих зарубежных ученых David Crystal, Norman Fairclough, Dominic Infante, Vezhbitskaya Anna [56]-[59].

Профессор Кембриджского университета David Crystal утверждает, «что все дети нуждаются в любви, ободрении и поддержке, а для детей с ограниченными возможностями в обучении такое позитивное подкрепление может помочь обеспечить их появление с сильным чувством собственного достоинства, уверенностью в себе и решимостью продолжать идти вперед, даже когда дела идут тяжело [56, с. 15].

В поисках способов помочь детям с ограниченными возможностями в обучении помните, что вы ищете способы помочь им помочь самим себе. Ваша задача как педагога состоит не в том, чтобы “вылечить” неспособность к обучению, а в том, чтобы дать ребенку социальные и эмоциональные инструменты, необходимые для преодоления трудностей. В долгосрочной перспективе, столкнувшись с такой проблемой, как неспособность к обучению, и преодолев ее, ваш ребенок может стать сильнее и выносливее. Всегда помните, что то, как вы ведете себя и реагируете на вызовы, оказывает большое влияние на вашего воспитанника.

Хорошее отношение не решит проблем, связанных с неспособностью к обучению, но оно может дать вашему воспитаннику надежду и уверенность в том, что все может улучшиться и что они в конечном итоге добьются успеха».

Проблеме социализации личности ребенка придавал большое значение В. А. Сухомлинский, который подчеркивал, что «с первого вздоха своей жизни он (человек) – существо общественное. Общественная сущность человека проявляется в ее отношениях, отношениях, взаимоотношениях с другими людьми. Познавая мир и себя как часть мира, вступая в отношения с людьми, которые удовлетворяют ее материальные и духовные потребности, ребенок включается в общество, становится его членом. Это-процесс вовлечения личности в общество, которое ученые называют социализацией» [12, с. 25].

В.В. Цветкова выделяет основные «характеристики процесса социального развития детей:

- адаптация, то есть приспособление обучающегося к социальной среде и частичное приспособление самой среды к ребенку, которое обеспечивается согласованием взаимных требований и ожиданий;
- социальная роль, которая является стереотипизированной моделью поведения и задается социальной позицией индивида в системе социальных или межличностных отношений;
- социальный статус, включает в себя нормативный образец поведения в социальной системе, охватывающей совокупность соответствующих прав и обязанностей;
- социальные нормы, к ним относятся стандарты деятельности и правила поведения в обществе;
- моральные нормы, которые включают в себя моральные требования к поведению, основанные на принятых в данной культуре взглядов на сущность добра и зла, нравственных антиномий;
- социальные установки (субъективные ориентации на общественные ценности);
- социальное поведение, или поведение, регулируемое индивидуальным и общественным сознанием, социальными

- институтами, правовыми нормами, моралью;
- ценности, то, что ценит личность;
  - ценностные ориентации, осознанные и интериоризированные социальные ценности, которые отвечают потребностям индивида;
  - социальное сознание, это – отражение социальной действительности;
  - социальный опыт, или итог предыдущего развития общества, в котором зафиксированы существенные результаты деятельности людей;
  - социальные отношения – это отношения между представителями определенных социальных групп в соответствии с тем, какое положение каждый из них занимает в социальной структуре общества;
  - факторы социализации, к ним належать или, условия, влияющие на человека в процессе его приобщения к культуре определенного общества;
  - агенты социализации, то есть лица, задающие определенные параметры представлением, установлением индивида, его ценностным ориентациям;
  - способы социализации – это конкретные виды взаимодействия индивида с обществом» [45, 15].

Н.И. Белоцерковец «социализация личности начинается с элементарной деятельности и направлена на познание окружающего мира, которое осуществляется в специально организованной воспитательной среде, и благодаря этому происходит приобщение ребенка к культурно-историческому опыту конкретного социума» [7, с. 87].

Одновременно на социализацию личности оказывает немалое влияние домашняя атмосфера: стиль взаимоотношения в семье, психологический климат, отношение взрослых к разным событиям, явлениям общественной жизни, к другим людям М.С. Сулейманов [38].

Кроме того, Г.И. Сивкова, отмечает, что «успешная социализация ребенка безусловно зависят от того, насколько ребенок признается взрослыми субъектом взаимоотношений с окружающей средой, насколько они позволяют ребенку проявлять эту субъектность, создавая условия для конструирования образа мира. До завершения дошкольного детства каждый ребенок создает образ мира, основанный на широком разнообразии образных представлений о мире Природы, Мир Культуры, Социальный Мир Людей, Мир собственного “Я”» [37, с. 36].

Если говорить суммарно о мнении разных авторов по отношению к общественному становлению, то можно сделать вывод, что оно представляет собой комплекс личностных характеристик, направленных на подготовку ребенка к жизни в современном обществе, прививая ему необходимые ценности, ориентиры и умения, которые помогут ему избежать негативного влияния в свой адрес.

В научном наследии ученой Е.В. Бондаревской указано, что «основой социализации личности является социальный опыт, усваивая который, ребенок осуществляет собственное саморазвитие и самореализацию, становится социально компетентной» [9, с. 59].

По мнению И.А. Зимней, «сущность и составляющие социальной компетентности является показателем социализации личности детей дошкольного возраста, а термин «социальная компетентность» определяется ими как «сложное поликомпонентное свойство личности, ее интегральное качество, которое состоит из комплекса эмоциональных, мотивационных, характерологических особенностей и проявляется в социальной активности и гуманистической направленности личности» [19, с. 38].

Понятие «Социальное воспитание» в своем научном исследовании И.А. Зимняя определяет как «процесс и результат усвоения и активного воссоздания личностью социально-культурного опыта (комплекса знаний, умений, ценностей, норм, традиций) на основе ее деятельности, общения, отношений; как интегративный результат, предполагающий смещение

акцентов с их накоплением до формирования способности применять опыт деятельности при решении жизненных проблем, брать на себя ответственность, проявлять инициативу, активность в командной работе, предупреждать и решать конфликты, быть толерантным в сложных ситуациях, проявлять эмпатийность» [18, с 115].

После осуществления аналитической работы в отношении проведенных учеными, упомянутыми выше, исследований, становится понятным, что социальное развитие является многокомпонентным понятием, включающим в себя определенный набор как умений, так и навыков, позволяющих ребенку результативно проявлять себя в ходе жизни в современном обществе, обладая нужными для этого социально-личностными характеристиками и знаниями.

Г.Е. Белицкая определила сущность социального развития как «как результат особого стиля уверенного поведения, при котором навыки уверенности автоматизированы и дают возможность гибко менять стратегию и планы поведения с учетом узкого (особенности социальной ситуации) и широкого (социальные нормы и условия) контекста» [8, с. 37].

Рассматривая существующие в современной социально-педагогической практике точки зрения ученых относительно структуры социального развития детей с ограниченными возможностями, здоровья был сделан вывод, что в ее состав входят социально-личностные критерии разного рода.

Благодаря правильному социальному развитию формируются максимально подходящие навыки и умения, помогающие ребенку с ограниченными возможностями здоровья занять комфортное положение в общественной жизни.

Социально-педагогический процесс способен существенно повлиять на качественное развитие ребенка с ограниченными возможностями в процессе общения с другими людьми.

По мнению такого авторитетного автора, как С.Л. Рубинштейн, благодаря соответствующему обучению и происходит одновременно с этим

развитие ребенка, что обозначает то, что «воспитание и обучение заключается в самом процессе развития ребенка, а не надстраивается над ним; личностные психические свойства ребенка, его способности, черты характера и так далее не только проявляются, но и формируются в ходе собственной деятельности ребенка» [34, с. 61].

Можно заключить, что в процессе обучения в современном учреждении, обладающим образовательным характером, у ребенка с ограниченными возможностями здоровья будут все необходимые возможности для обретения правильной связи с интересными для него жизненно-важными сферами.

Под этим подразумевается, что благодаря передаче такому ребенку ценного опыта будет происходить развитие уже существующего у него социально-природного потенциала для своевременного и максимально-комфортного перехода на более зрелую жизненную ступень.

М.И. Лукьянова считает, что процесс личностного формирования представляет собой ни что иное, чем «сознательное выражение личности, проявляющееся в ее убеждениях, взглядах, отношениях, мотивах, установках на определенное поведение, в сформированности личностных качеств, способствующих конструктивному взаимодействию» [25, с. 93].

Продолжая говорить о позиции М. И. Лукьяновой, становится возможным рассмотреть ее позицию о том, что социальное развитие включает в себя:

- компонент структуры социального развития, характеризующийся мотивационно-целостным развитием, который подразумевает под собой достаточный уровень наличия целеустремленности, высокой степени имеющейся мотивации, а также нужной нравственности и верным ценностям;
- компонент структуры социального развития, обладающий операционно-содержательным направлением, поскольку представляет собой создание собственных навыков и умений,

дающих возможность предопределять исход принятых решений в ходе общественной жизни, а также давать здравую оценку в отношении поступков других людей;

- эмоционально-волевой компонент структуры социального развития позволяет принимать осознанно-верные решения, благодаря которым происходит развитие и рост уровня ответственности.

В ходе проведения аналитической работы над трудами таких авторов, как А.Г. Ковалев, А.А. Бодалев и других талантливых исследователей в области социальной педагогики позволило выяснить такие свойственные характеристики социального развития, как:

- благодаря жизни в обществе на формировании социального развития значительно сказываются имеющиеся особенности, носящие не только индивидуальный, но и возрастной характер;
- современная общественная жизнь выдвигает значительный список необходимых для комфортного существования умений и навыков, что способствует процессу социального развития;
- социальное развитие достаточно требовательно в отношении системности своего роста, а потому требует осуществления работ не только целенаправленного, но и достаточно планомерного характера в отношении себя.

Театральная деятельность выступает в качестве компонента процесса социального развития ребенка с ограниченными возможностями здоровья для выбранного нами направления исследования.

Выбор театральной деятельности, носящей достаточно игровой характер, обусловлен тем, что благодаря ней создается верное осознание существующих ролей в современной общественной жизни, развивая тем самым требуемые коммуникативные навыки.

Театрально-игровая деятельность дает ребенку возможность воссоздавать образы разного рода, моделируя актуальные в современном

мире ситуации, что позволяет лучше понимать остальных, приспосабливаться под те или иные обстоятельства роли, таким образом проигрывать жизненные ситуации.

Выбор этого направления для исследования также определен тем, что дети зачастую любят сами создавать в ходе игровой деятельности некое подобие театральных представлений, при этом проходя уникальный процесс личностного развития, лучше узнавая существующий мир вокруг себя.

По мнению К.С. Станиславского, для развития детей, обладающих ограниченными возможностями здоровья, осуществление театральной деятельности, несущей игровой характер, предельно актуально за счет раскрытия имеющегося у них творческого потенциала, оставляющим значимый след на обладаемом ощущении стиля и ритма, положительно влияя на процессы запоминания получаемой информации и обучая результативному и эффективному взаимодействию между собой.

Поскольку в ходе театрально-игровой работы у детей происходит формирование образов разного рода, то можно полагать, что они становятся более способными к сопереживанию в отношении других людей, а также получают все необходимое для развития понимания причинно-следственной взаимосвязи происходящей вокруг них действительности.

Для детей, обладающих ограниченными возможностями здоровья, театрально-игровая деятельность становится источником роста и развития физических возможностей, влияния на собственные эмоции и навыки управления речью [10].

Помимо этого, происходит процесс развития и раскрытия возможных проявлений имеющегося творческого потенциала. Раскрытие творческого потенциала способствует необходимому уровню развития навыка раскрепощенности, способствуя снижению зажатости во время коммуникативных процессов в отношении других людей.

Благодаря тому, что большинство детских произведений посвящены верному направлению нравственных ценностей (любовь, дружба, честность,

доброжелательное отношение к своим сверстникам, участникам коллектива), то театральнo-игровая деятельность способна также оказывать существенное влияние на детей с ограниченными возможностями здоровья, развивая необходимые для них социальные навыки [11].

Синтетический характер театральнo-игровой деятельности в существенно-важной степени способствует качественному социально-педагогическому влиянию в отношении детей с ограниченными возможностями здоровья, включая в себя:

- возможность перевоплощения при помощи осуществления театральнoй игры, у которой есть возможности создания широких условий для совершенствования собственного личностного роста;
- представляющую определенную модель социума, обладающего позитивным характером, театральнoй коллектив;
- верные жизненные ориентиры, способные возникнуть при обращении внимания на драматический компонент театральнoй игры детей с ограниченными возможностями здоровья;
- методику подготовки театральнoх постановок, носящую системный характер;
- совокупность разных типов искусства, применяемых при осуществлении запуска театральнoх постановок, что способно оказывать существенное влияние эмоционального характера на детей с ограниченными возможностями здоровья, улучшая их мировосприятие в целом и способствуя налаживанию межличностных контактов [44].

Эльконин Д.Б. справедливо считал [51], что применение различного рода средств, используемых при осуществлении и создании театральнoх постановок, только способствует реализации детей, носящей социальный характер, улучшая их мотивационно-коммуникативные навыки.

Нельзя не отметить, что у театральнoй деятельности есть уникальная

способность раскрепощать людей, что весьма актуально для детей с ограниченными возможностями здоровья, поскольку им очень важно научиться не только лучше понимать себя, но и слышать потребности окружающих их людей.

Благодаря проведению деятельности игрового характера, создается определенного рода реальность, создающая безопасные условия для развития детской психики.

Во время коллективной подготовки выступлений происходит значительное количество необходимых для создания постановки коммуникаций, раскрывая у детей способность к дружбе и лучшему взаимопониманию [29].

В общей сложности, можно уверенно утверждать, что в театральной деятельности заключены два наиболее эффективных компонента для социального благополучия детей с ограниченными возможностями здоровья.

К примеру, когнитивный компонент позволяет детям лучше понимать социальные нормы, учит чувствовать настроение партнера по театральной постановке, позволяет лучше понимать энергозатраты взрослых, происходящие во время работы, а также осознание последствий не только чужих, но и собственных поступков.

Благодаря эмоциональному компоненту, который также неотъемлемо составляет театральную деятельность, ребенку с ограниченными возможностями становится существенно проще решать возникающие конфликты [3].

Существующий компонент, носящий поведенческий характер, позволяет ребенку с ограниченными возможностями здоровья эффективно взаимодействовать с остальными участниками театрального представления, предоставляя, помимо этого, возможности оказания помощи (по мере ее необходимости), а также развивать степень обладаемой стрессоустойчивости.

В ходе изучения специальной и научной литературы, для проведения исследования по указанной теме нами выделены критерии социального

развития детей с ограниченными возможностями здоровья средствами театральной деятельности, обучающимися в учреждении дополнительного образования:

- умение контролировать свое поведение, не ссориться, спокойно решать конфликтные ситуации;
- коммуникативный навык для более легкого нахождения взаимопонимания со взрослыми людьми;
- способность соблюдать коллективные правила и нормы;
- осознание причин и следствий разного рода поступков (как собственных, так и чужих);
- ролевое поведение;
- возможности раскрытия творческого потенциала;
- возможность обогатить свой внутренний мир;
- уважительное отношение к себе и другой личности.

Кроме этого, нами разработаны общие психолого-педагогические рекомендации при организации деятельности с данной группой детей:

- принимать ребенка таким, какой он есть;
- как можно чаще общаться с ребенком;
- не сравнивать ребенка с окружающими;
- поощрять ребенка сразу же, не откладывая на будущее [49].

Таким образом, театральное искусство имеет значительный потенциал для социального развития детей с ограниченными возможностями здоровья. Помимо уже упомянутого в этой главе, стоит отметить, что для детей с ограниченными возможностями здоровья при осуществлении высокопрофессионального руководства со стороны педагога возможно, при помощи создания и проведения театральных постановок, делать коллективную атмосферу максимально комфортной для дальнейшего социального роста и развития.

## **1.2 Проблема социального развития детей 14-18 лет с ограниченными возможностями здоровья**

Понятие «ребенок с ограниченными возможностями» как в нашей стране, так и в большинстве других стран, охватывает весьма разнообразную по составу группу детей, имеющих стойкое, иногда необратимое, нарушение психического, физического или психофизического развития.

Безусловно, благодаря этому создается предельно комфортная среда для отклонений разного рода, к примеру, при осуществлении деятельности, носящей познавательный характер.

К сожалению, воспитательный процесс детей с ограниченными возможностями здоровья, уже обладающих существенными нарушениями – та отрасль социальной педагогики, которая на данный момент изучена не так, как хотелось бы, благодаря чему своевременная диагностика отклонений является одной из наиболее ее важных целей.

Следует отметить, что особенную сложность вызывают отклонения как эмоционального, так и умственного рода, поскольку диагностировать их причины весьма затруднительно.

В общей сложности, нарушения можно классифицировать по времени их возникновения на разновременные и одновременно возникшие.

Говоря о возрасте детей, у которых наблюдаются нарушения сложного характера, можно отметить три их типа: дети с врожденными нарушениями, дети с нарушениями, которые начались в младшем, либо уже значительно более старшем дошкольном возрасте.

Если проводить классификацию детей с ограниченными возможностями здоровья по состоянию их интеллекта, то можно выделить умственно отсталых и детей, способных к самостоятельному ведению деятельности.

Каждая из представленных подкатегорий может, к сожалению, обладать разного рода нарушениями внимания, что создает существенные

сложности при их воспитании, поскольку психические процессы становятся более затрудненными в силу того, что внимание является «ядром» всех процессов, происходящих в человеческой психике.

Из-за нарушения внимания создаются тормозные процессы, которые влияют на быстрое утомление, сниженный уровень концентрации и отражаясь на замедленности восприятия окружающей действительности. Все это делает мышление ребенка с ограниченными возможностями здоровья недостаточно гибким и подвижным, заставляя их переключаться с более серьезных видов деятельности на удовлетворение «быстрых» потребностей. Память детей с такими проблемами способна быть охарактеризованной быстрым забыванием полученной информации, сниженной степенью логического запоминания и при этом высоким уровнем – механического [31].

По мнению Шипициной Л.М., «дети с ограниченными возможностями здоровья обладают совершенно разным уровнем коммуникативных навыков, что особенно заметно при наблюдении за их разговорами в то время, как можно изучить обладаемый ими словарный запас. Зачастую, дети с ограниченными возможностями здоровья совершенно лаконичны, отражая в разговорах лишь суть своих биологических потребностей. Так как некоторые дети страдают дефектами речи, то с их стороны достаточно активно применяется язык жестов» [48, с. 97].

В наиболее популярных случаях дефекты речи выражаются в косноязычии, трудностях точного выражения своих мыслей, отсутствием грамотности и скудностью словарного запаса.

Невозможности правильного звуковоспроизведения, недоразвитого речевого аппарата подростка с особыми потребностями. Используемые слова и выражения максимально просты в силу того, что применяются разного рода клише, что указывает на трудности развития речи. Из-за недостаточного развития как вкусовых, так и тактильных ощущений ребенок становится весьма ограниченным в своем восприятии окружающей среды. Ему сложно получить соответствующее действительности представление о процессах,

происходящих в ней. Локомоторная функция отличается сниженной степенью предполагаемого развития. Все это отражается на точности и координации движений ребенка. У каких-то детей наблюдается чрезмерная суетливость, а у каких-то – наоборот, заторможенность. Движения, требующие точного подхода, вызывают особенные сложности [18].

При осуществлении коррекционной работы со стороны профильного педагога степень влияния многих трудностей может быть существенно снижена. Движения ребенка становятся более плавными. При наиболее результативном обучении способны быть реализованы, к примеру, игры с мячом, либо танцы [14].

Коханая О.Е. [22] высказала мнение о том, что в случае недостаточного развития некоторых жизненно-важных функций, у ребенка существенно сужено восприятие окружающего мира, ему сложно воссоздавать причинно-следственную связь, а также воспринимать новую информацию. Он недостаточно мотивирован по отношению к проводимой для них образовательно-воспитательной деятельности.

Трудности возникают при развитии гностических и эстетических чувств. Настроение теряет возможность обладания какой бы то ни было устойчивостью. Дети становятся малоинициативными, их сложно мотивировать к осуществлению какой-либо деятельности. Действия характеризуются быстрой потерей интереса к начатому. Наблюдение показывает, что их поступки способны быть нелогичными и импульсивными.

По мнению профессора С.Н. Томчиковой [41], эмоции таких подростков выделяются своей неоднородностью и неадекватностью. Они весьма эгоцентричны и требуют к себе много внимания. Обида и другие яркие эмоции проявляются в значительной степени. Из-за низкой степени концентрации внимания таким подросткам сложно удерживать свое внимание на чем-то существенно важном для них. Дети с такими проблемами достаточно часто демонстрируют агрессивное поведение по отношению к окружающим. Безусловно, несмотря на вышеупомянутое, среди них есть

подростки с более покладистым характером.

Шипицина Л.М. выразила мнение о том, что «дети такого рода характеризуются отсутствием должного уровня самостоятельности, что находит отражение в плохой моторике тела. К примеру, наблюдаются существенные трудности в застегивании пуговиц, вышивании и другой деятельности подобного рода, требующей наличия хорошей моторики. Да, безусловно, определенными видами деятельности подросткам удается овладеть, но наблюдается чрезмерное отсутствие плавности при выполнении необходимой работы, а также способность действовать, лишь не отклоняясь от привычного набора производимых действий» [5, с. 93].

Согласно гипотезе Е.Н. Садыковой, «у подростков с такими трудностями развития наблюдается чрезмерное несоблюдение определенного набора правил поведения. К примеру, им сложнее воспринимать нормы дресс-кода, либо юмора, вследствие чего способны возникать сложности при коммуникации с другими группами лиц» [35, с. 59].

Сафонова Л.М. предположила, что «не все педагогические инструменты могут быть в нужной степени актуальны по отношению к детям с задержками в развитии. К примеру, традиционные методы воспитания могут не найти нужного отклика. Из-за этого способна сформироваться вторичная некомпетентность социального рода, которая накладывает трудности на социализацию ребенка в рамках современного общества» [36, с. 67].

Учитывая все вышеупомянутое, ребенок с особенностями развития начинает демонстрировать сложности по отношению к должной адаптации социального рода, а также дальнейшим нарушениям развития, препятствиями при освоении будущей профессии.

В отличие от более здорового сверстника, такой подросток будет иметь трудности в процессе общественной жизни.

По мере своего взросления, ему будет значительно сложнее устанавливать эффективные социальные контакты, а также проявлять свой

творческо-ресурсный потенциал, усваивать новую информацию и, в дальнейшем, правильно воспроизводить ее.

Подростку зачастую придется сталкиваться с тем, что общество будет считать его ограниченным и неполноценным. Это будет, безусловно, сказываться на качестве его общения со сверстниками в то время, как последние способны проявлять жестокость по отношению к более слабым ребятам.

Личность ребенка способна подвергаться негативному воздействию по причине излишнего внешнего давления по причине существующих отклонений в развитии. Благодаря правильной педагогической и медицинской поддержки степень негативного влияния может быть снижена.

### **1.3 Условия социального развития детей с ограниченными возможностями здоровья в процессе получения ими дополнительного образования**

Благодаря существующему на сегодняшний день огромному вниманию, прикованному по отношению к лицам с ограниченными возможностями здоровья, многие проблемы были выдвинуты на общественное обсуждение с целью дальнейшего их решения. Очень много вопросов вызвали заболевания, выявляемые у детей в разном их возрасте. К примеру, рост инвалидности поставил на первую ступень важность решения проблем с предоставлением специализированного образования и качественной медицинской поддержки. При усилиях российской власти стало возможным создание учреждений дополнительного образования, направленных на воспитание детей особого профиля. Существующие педагоги отличаются высокой степенью профессионализма в коррективке проблем детей с задержками в развитии, а также поисками инновационных решений для улучшения существующего обучающего процесса.

По мнению Е.П. Варфоломеевой [13], «Дополнительное образование понимается сегодня преимущественно как деятельность, организуемая во внеурочное время для удовлетворения потребностей обучающихся в содержательном досуге, их участии в самоуправлении и общественно-полезной деятельности».

В законе об образовании сказано: «Дополнительное образование детей направлено на формирование и развитие творческих способностей, удовлетворение их индивидуальных потребностей в интеллектуальном, нравственном и физическом совершенствовании, формировании культуры здорового и безопасного образа жизни, укреплении здоровья, а также на организацию их свободного времени. Дополнительное образование детей обеспечивает их адаптацию к жизни в обществе, профессиональную ориентацию, а также выявление и поддержку детей, проявивших выдающиеся способности. Программы дополнительного образования для детей и подростков должны учитывать возрастные и индивидуальные особенности их развития» [2].

Исходя из многолетнего опыта различных исследований, сбора статистических данных, создания регламентных программ и прочих мероприятий по анализу эффективности и целесообразности дополнительного образования в целом и у детей в частности, можно смело заявить, что данный метод педагогического воспитания и обучения стал неотъемлемой составной частью современного образования. Это позволяет учреждениям дополнительного образования в полной мере реализовать возможность создания на своей базе не только стандартизованный общеобразовательных программ, но и ввести дополнительный образовательный элемент, будь то разработка проектов, беседы, экскурсии или участие в конкурсах.

Кроме того, важным фактом, который стоит учитывать при рассмотрении проблематики дополнительного образования детей и подростков с ограниченными возможностями здоровья, является то, что

программы данных методов зачастую бывают уникальными, творческими и инновационными благодаря инициативе преподавательского состава и авторского подхода к различным вопросам. Это говорит о том, что процесс дополнительного образования полезен не только для детей, участвующих в нем, но и для самих педагогов дополнительного образования, поскольку возможности дополнительного образования открывают перед ними поистине грандиозный горизонт направлений по реализации своих творческих замыслов и идей, дает возможность более качественно с применением новейших и инновационных программ проводить, а также, осуществлять деятельность по формированию социальных навыков у детей с ограниченными возможностями здоровья [15]-[17].

Качественная подготовка к организации процесса обучения способствует эффективной деятельности и продуктивным результатам по социальному развитию детей с особыми образовательными потребностями.

Основные принципы, необходимые для организации дополнительного образования, такие как преемственность и непрерывность обучения, симбиоз взаимосвязей основного и дополнительного образования, вариативность выбора, развитие гуманизма и индивидуальности в творческой деятельности и разновозрастного единства в открытой системе образования.

Цели, стоящие перед дополнительным образованием по социальному развитию детей с ограниченными возможностями здоровья:

- создание условий, при которых формируется единое целостное образовательное пространство, единый коллектив;
- изучение потребностей и развитие интереса у обучающихся к межличностным отношениям;
- создание необходимых условий для вовлечения как можно большей разновозрастной группы детей к процессу социального развития;
- определение методов и форм деятельности с обучающимися для повышения интереса и развитию творческой деятельности и

потенциала личности для приобретения нового социального опыта, духовных и культурных ценностей необходимых в контексте культуры социального развития;

- сохранение и, по возможности, улучшение психического и физического здоровья.

Рассмотрим основные функции дополнительного образования:

- образовательная функция – получение обучающимися новых знаний по дополнительным образовательным программам с помощью обучения и просветительской деятельности;
- воспитательная функция – воспитание детей в ненавязчивой форме с целью приобщения их к культурным и историческим ценностям, морально-нравственная работа, направленная на сохранение созидательной творческой личности человека, определение целей этического восприятия действительности, прививание нравственности и личностной ответственности, формирование культурной среды в образовательной организации;
- информационная функция – передача информации и разъяснительная работа по максимально общим сведениям, которые способен воспринять и впитать обучающийся;
- коммуникационная функция – расширение круга общения между сверстниками и взрослыми, вхождение личности в общность социума;
- рекреационная функция – организация содержательных досуговых мероприятий, направленных на сохранение и поддержание психоэмоциональных сил ребенка;
- профориентированная функция – развить устойчивый интерес с социально значимым в обществе видам деятельности, направить творческий и личностный потенциал на определение жизненных планов, содействовать выбору профессиональной ориентации;

- интеграционная функция – проектирование единого пространства обучения в школьной программе включая дополнительное образование;
- компенсаторная функция – формирование положительного эмоционального фона ребенка при изучении новых видов знаний и деятельности, убеждение в успехе выбранных направлений развития ребенка, стимулирование к самостоятельному творческому развитию личности;
- социализационная функция – формирование у ребенка навыков взаимодействия в коллективе, приобретение социального опыта и навыков общения и взаимодействия с окружающим миром и социумом, развитие умения налаживать личные связи необходимые для жизни.

Цели и задачи дополнительного образования тесно переплетаются с целями и задачами основной образовательной программы. Дополнительное образование делает получение знаний и умений более интересным, что позволяет сформировать у обучающего учебную мотивацию, а также позволяет раскрыть весь потенциал личности ребенка.

Сегодня дополнительное образования позволяет сформировать определенные социальные компетенции в том числе у детей с ограниченными возможностями здоровья. Главная задача организации дополнительного образования заключается в том, чтобы научить ребенка ориентироваться в быстроменяющемся мире. Дети могут самостоятельно выбрать направление дополнительного образования, которое им больше всего интересно [1].

Театральное направление дополнительного образования одно из популярных среди подростков, именно оно позволяет в полной мере организовать работу по социальному развитию детей и подростков. Различные театральные кружки помогают сформировать группу подростков, которые заняты одним делом, живут одними целями и выполняют такие же

задачи. Такая общность подростков делает работу по социальному развитию детей более непринужденной и атмосферной [32].

Дополнительное образование несет в себе не только обучающую программу и просветительскую деятельность, но также является хорошим досугом, альтернатива заполнения свободного времени полезным развивающим личностно-творческим делом. Без всякого сомнения, дополнительное образование имеет явно позитивное воздействие на личность обучающегося и в наше время любой родитель, заинтересованный в многогранном всестороннем развитии личности своего ребенка просто обязан прививать ему любовь к различным творческим или техническим видам деятельности, которые предоставляют учебные заведения дополнительного образования [49].

Проведенное теоретическое исследование проблемы социального развития детей с ограниченными возможностями здоровья средствами театральной деятельности позволило провести анализ понятия социального развития в психолого-педагогической литературе. Социальное развитие базируется на важности межличностных отношений, генерировании духовного сознания, стремлении к социокультурному призванию, удовлетворении культурных потребностей личности, объединении общих и индивидуальных целей.

Проведенный анализ особенностей социального развития позволил определить проблемы, возникающие в коллективе подростков. Исследования социального развития позволили определить основные компоненты социального развития детей с ограниченными возможностями здоровья (мотивационный; эмоционально-ценностный; когнитивный; деятельностный, которые позволят провести исследование уровня сформированности основных социальных навыков у детей с особыми образовательными потребностями.

Период подросткового возраста благоприятствует формированию основных социальных навыков, так как именно в это время происходит

формирование личности, развитие его эмоций, чувств, мышления, механизмов социальной адаптации в обществе и начинается процесс осознания себя в окружающем мире. Дружеские отношения среди подростков активизируют их общение, которому отводится очень много времени. Они обсуждают общие интересы и совместные дела, если дружат дети, занимающиеся общим делом, то они могут обсуждать события, происходящие в коллективе [54].

По итогу, исследования возможностей дополнительного образования было определено, что театральная деятельность — самое доступное и эффективное средство социального развития детей с ограниченными возможностями здоровья. Театральные коллективы помогают сформировать группу подростков. Такая общность детей сделает работу по социальному развитию более непринужденной и атмосферной.

По мнению Файрушиной Е.П. [42] театральная деятельность в общем смысле — это «форма коллективного творчества, которое предполагает понятие «ансамбля», как согласованного, совместного действия, то есть взаимодействия (К.С. Станиславский).

Практические занятия детей в театральной студии и будут включать в себя суть театрально-игровой деятельности. Важным признаком театральной деятельности в этом контексте является коллективное искусство, совместное творчество, а также упоминаемая нами категория взаимодействия. Театральная деятельность выполняет множество важнейших функций: это и познавательная, и эстетическая, и развлекательная, и коммуникативная, и социализирующая, и компенсаторная, и игровая, и нормативная. Многие из перечисленных функций театральной деятельности способствуют социальному развитию детей с ограниченными возможностями здоровья: это и социализирующая, и коммуникативная, и нормативная, и пр.

«Театральная (театрализованная) деятельность оказывает разностороннее развитие личности подростка. Специфика театрализованной игры как особого вида игровой деятельности заключается в возможностях

реализовать принципы культурного воспитания» (М.И. Никитина), «через формирование «образа мира», развитие пространственно-временной ориентировки, знакомство с законами природы - цикличностью, взаимосвязью и взаимозависимостью объектов и явлений окружающей действительности» (А.Н. Леонтьев). Это представляется для нас важным, поскольку театральная деятельность позволяет моделировать различные ситуации общения, развивать связную речь, обогащать словарный запас детей данной группы, что в совокупности является условием адаптации их в обществе.

В своих исследованиях Яковлева Т.В. отражала, что «деятельность, носящая театрализованный характер, является одним из подвидов существующей творческой деятельности, в ходе которой дети становятся способными выбрать себе роль для создания театральной постановки, что делает для них возможным стать ключевым персонажем при подготовке выступления. Это способствует приобщению детей с ограниченными возможностями здоровья не только к искусству в целом, положительно влияя тем самым на их социализацию в обществе, но и прививает вкус театральной культуры. При помощи педагога театральная деятельность способна стать частью практически всех общеобразовательных занятий» [53, с. 45].

Театральная педагогика представляет такой вид современной педагогики, носящее психологическое направление, при котором ребенку удастся развить навыки реализации своего творческого потенциала, проживания происходящих с ним событий, способность даже к самой сложной импровизации. Все это положительно сказывается на эмоциональном фоне ребенка. Благодаря всем этим факторам, театральная педагогика всерьез рассматривается для практической деятельности [54].

Э.Г. Чурилова высказала мнение о том, что «в состав театрализованной деятельности можно уверенно включить игры, благодаря которым у ребенка будет развиваться соответствующее чувство ритма и музыкального вкуса, а также при котором у него будет возможность проводить творческую работу в

отношении работы над представлением. При этом, подобная деятельность доступна для занятий среди детей любого возраста и пола, но при этом содержание ее может существенно отличаться» [46, с. 88].

По мнению Г.И. Сивковой, «игра является основой любой деятельности, носящей театрализованный характер» [39, с. 101].

Благодаря этому со стороны Н.В. Румянцевой было получено утверждение, что «при помощи игр, носящих театрализованный характер, у школьника есть все возможности для реализации собственного творческого потенциала, применить необходимую для создания эффектного представления инициативу, а также развивать свои воображение и фантазию» [33, с. 29].

По мнению Н.В. Румянцевой, театрализованная игра также способствует развитию навыков памяти, что позволяет ей быть популярным средством среди педагогов.

Благодаря таким знаменитым исследователям в области социальной психологии, как М.Я. Руднева [27] и П.Д. Павленок [28] было выявлено существенное количество плюсов театрализованных игр, среди которых можно выделить способность преодолевать спорные вопросы педагогики, делая занятия театральным искусством доступным для любого возрастного сегмента детей. При этом театрализованная игра продолжает оставаться не только инструментом социального воспитания, но и приятным развлечением. Помимо благоприятного влияния на эмоциональный фон ребенка, стоит отметить происходящие вместе с этим позитивные влияния на мыслительные процессы, расширение возможностей воображения ребенка, рост его способности к логическому запоминанию.

Нравственно-эстетическое направление воспитательного процесса также является одним из положительных компонентов театрализованных игр. Благодаря им ребенок избавляется от внутренних барьеров, преодолевает собственную застенчивость, становится более уверенным в себе, начинает эффективно работать в рамках действующих коллективных

процессов.

Процесс театрализованных игр позволяет ребенку уверенно перевоплощаться в необходимую для него роль, а также раскрывать собственный творческий потенциал при помощи игр разного рода [21].

Т.В. Яковлева высказала предположение о том, что «воспитательный процесс способен стать существенно эффективнее при помощи театрализованных игр за счет прививания детям верных нравственных ориентиров, позволяя зафиксировать в их памяти правильные модели поведения для камфорного существования в обществе. Происходит процесс формирования правильного рода традиционных устоев, позволяющих создать подходящие условия для духовного роста ребенка. Атмосфера театральной студии максимально подходит для раскрытия личностных сторон» [52, с. 39].

Театрализованная деятельность не только прививает ребенку верные нравственные ориентиры и любовь к искусству, но и раскрывает его коммуникативные навыки, формирует крепкую позицию в коллективе, позволяет установить доверительные отношения с педагогами и сверстниками. Благодаря комфортной и, при этом, игровой атмосфере, у ребенка постепенно формируются нужные нормы общественного порядка, а также навык заботы об окружающих [47].

Наблюдается, что вне зависимости от наличия каких-либо ограничений здоровья, все возрастные категории детей испытывают способность в эффективной коммуникации со своими сверстниками, а также проявлении эмпатии по отношению к себе.

Театральная деятельность, осуществляемая ребенком в специальном учреждении, по мнению Э.С. Фасхутдиновой «создает достаточно комфортное пространство для реализации его творческого потенциала, а также создания правильных морально-нравственных ориентиров, помогающих обладать переносом этого в его повседневную жизнь» [43, с. 45].

Одна из главных целей и задач театральной студии - формирование любви к искусству, эстетическое воспитание. В.А. Сухомлинский считал, что задача театра, искусства вложить такую правильный инструмент социального развития в душу ребенка и помочь ему эффективно применять его на практике.

Петрова В.Г. отмечает, что «игры драматического характера (которые используются в театральной деятельности) позволяют развивать произвольность, особую чуткость, внимание к действиям человека, его чувствам, взаимоотношениям с людьми и природой, а также снижают агрессию, что также является важным в социальном развитии детей с ограниченными возможностями здоровья [28, с. 83]».

К.К. Станиславским [50] был выдвинут такой метод, театрализованный игры, который базировался на реалистичных действиях физического плана, позволяющих осуществлять требуемое стимулирование образовательных процессов ребенка, представляющих игровую форму театральной педагогики, имея еще и драматическую ее сторону.

Благодаря правильным процессам применяемых методов социальной педагогики, реализация театрализованной игры становится доступной в любое время проводимых занятий. Среди наиболее ярких методов можно отметить импровизацию, состязательность и многие другие.

Благодаря существенному научному вкладу А. В. Луначарского [48], игровой метод деятельности стал доступным в российской педагогике. При этом, следует отметить, что его ценность содержалась в воссоздании сцен разных исторических периодов, а также костюмов разных эпох, что позволяло детям максимально раскрыть ресурсы своего творческого потенциала.

Особое внимание уделяется играм - драматизациям, в которых легко закрепляются речевые конструкции, запоминаются термины, строятся более сложные предложения. Указывая подросткам на то, что они актёры, на то, как должен актёр говорить со сцены, педагог каждый раз мотивирует детей

на запоминание новых слов, на употребление новых слов, выражений в своей речи [20].

Благодаря аналитической работе, носящей теоретический характер, есть возможность выявить максимально эффективные условия для осуществления театрализованной деятельности. К примеру, важно наличие правильных ориентиров эффективной работы, на которые ребенок может опираться при ведении своей деятельности [24].

Необходимо делать акцент на развитие у детей познавательного интереса. Проблемой развития познавательных интересов занимались многие психологи и педагоги — это Ю.К. Бабанский, В.А. Сухомлинский, Л. Рубинштейн, А.Н. Леонтьев, К.А. Лыгалов и другие. С.А. Ананьев пришел к выводу, что интереса как самостоятельного психического явления не существует. Но многие психологи с этим не соглашались. В советской психологии одни ученые сводили интерес к потребностям (В.Г. Лежнев, Л.А. Гордон), другие - к направленности внимания (Б.М. Теплов). Но большинство склоняются к определению интереса как познавательного отношения личности к действительности (С.Л. Рубинштейн, А.Г. Архипова).

Наряду с потребностями, интересы побуждают к деятельности, активизируют личность. Более того, познавательный интерес, активизируя все психические процессы человека, на высоком уровне своего развития побуждает личность к постоянному поиску преобразования действительности посредством деятельности.

По убеждению К.С. Станиславского «Театр по своей природе близок к игре ребёнка, поэтому представляется одним из наиболее результативных способов развития, познания окружающего мира. Театрализованно-игровая деятельность развивает творческий потенциал, внимание, эмоциональную память, чувство ритма, воображение, фантазию, чувство гармонии в себе и окружающем мире, учит взаимодействовать друг с другом, способствует творческому развитию. Кроме того, в работе над образом ребёнок учится понимать мотивы действий человека, причинно-следственные взаимосвязи

поступков и событий, учится понимать другого человека, увидеть мир его глазами, более тонко чувствовать чужое эмоциональное состояние, чужие беды и радости, умению сопереживать. В процессе театральной деятельности дети учатся владению своим эмоциональным состоянием, речью, голосом, физическим телом. Всё, что развивает театрализованно-игровая деятельность и есть творческий потенциал. И когда у ребёнка он более или менее развит, тогда ребёнку легче идти на контакт, взаимодействовать с другими людьми, преодолевать застенчивость и зажатость».

Особенностью познавательного интереса является его способность обогащать и активизировать процесс не только познавательной, но и любой другой деятельности, поскольку познавательное начало есть в каждой из них. «Любую деятельность человек, одухотворенный познавательным интересом, совершает с большим пристрастием, более эффективно» (Г.И. Щукина).

Таким образом, использование театрализованно-игровой деятельности в педагогическом процессе в настоящее время является актуальным, так как в силу своих возможностей эта деятельность позволяет детям и подросткам оптимально освоить мир социальных связей и отношений.

Н.С. Пиюк и Е.Ю. Лешкунова в своей статье определяют «функции театрализованной деятельности:

- катарсическая - очищение, освобождение от негативных состояний;
- регулятивная – снятие нервно-психического напряжения, регуляция психосоматических процессов, моделирование положительного психоэмоционального состояния;
- коммуникативно-рефлексивная - коррекция нарушений общения, формирование адекватного поведения, самооценки» [30, с. 63].

В статье Е.В. Чистюхиной и И.Е. Чистюхина также определены «функции театрализованной деятельности, которые видятся нам более четкими и адекватными для анализа такого вида деятельности с педагогической точки зрения:

- развивающая функция. Благодаря использованию различных форм театральной деятельности складываются условия, при которых каждый воспитанник чувствует себя более успешным, способным справиться с трудной ситуацией. При этом развиваются чувства собственного достоинства и самоуважения. Дети учатся вербализации эмоциональных переживаний, открытости в общении, спонтанности. Постепенно обретается опыт новых форм деятельности, развиваются способности к творчеству, саморегуляции чувств и поведения, социальная компетентность;
- воспитательная функция. Процесс творческого взаимодействия строится таким образом, чтобы воспитанники учились корректному общению, сопереживанию, бережным взаимоотношениям со сверстниками, педагогами, родителями. Это способствует нравственному развитию личности;
- терапевтическая функция. В процессе творческой деятельности создаётся атмосфера доброжелательности, эмпатического общения и защищённости. Каждый воспитанник имеет возможность быть услышанным и получить искреннее внимание и заинтересованное участие, как детей участников процесса, так и педагога;
- коррекционная функция. Выделяются две области коррекционного воздействия — индивидуальная и коррекция группы как социальной единицы. В процессе практической деятельности педагог помогает воспитаннику увидеть главное в пьесах и проанализировать содержание своих эмоциональных состояний. Проигрывание различных новых жизненных ситуаций с использованием театральных средств позволяет воспитаннику более адекватно строить свои взаимоотношения в социуме;
- диагностическая функция. Театральная деятельность обладает существенными диагностическими возможностями. Вместе с тем

она не является методом диагностики в общепринятом понимании. Это деликатный, гуманный способ понаблюдать за ребёнком, лучше узнать его интересы и выявить волнующие его проблемы. В процессе занятий легко проявляется характер межличностных отношений и реальное положение воспитанника в коллективе. Диагностические функции театральной деятельности проявляются в процессе анализа постановки спектакля» [46, с. 37].

По мнению Щенкина А.А. «театрализованная деятельность способствует и речевому развитию у детей. Выразительность реплик персонажей, слова, фразы, собственные высказывания незаметно активизируют и расширяют словарь ребенка, совершенствуется звуковая культура речи, ее интонационный строй, развивается артикуляционный аппарат. Благодаря театрализованной деятельности, происходит усвоение ребенком богатства родного языка, его выразительных средств. Также в театрализованной деятельности формируется диалогическая, эмоционально насыщенная речь. Дети лучше усваивают содержание произведения, логику и последовательность событий, развитие и причинную обусловленность. Театрализованные игры способствуют так же усвоению элементов речевого общения: мимика, жесты, позы, интонация, модуляция голоса. Для развития выразительной речи необходимо создание таких условий, в которых ребенок мог бы передать свои эмоции, чувства, желания, не только в обычном разговоре, но и публично, не стесняясь слушателей.

Полезно разыгрывать этюды и мини-спектакли по сказкам. Отметим, что среди социально-педагогических функций сказки выделяется лексико-образная, связанная с формированием языковой культуры личности, активизацией и развитием внутренней слухоречевой памяти ребенка. Слушание и чтение сказок запускает процессы интериоризации вербально-знаковых форм сказок, а при пересказе, драматизации происходит становление речевой культуры. Развиваются основные языковые функции:

– экспрессивная (вербально-образный компонент речи);

– коммуникативная (способность к общению, пониманию, диалогу).

Для детей - эффективно использовать и такие педагогические методы работы: экскурсии по театру; знакомство с работниками театра (цеха и различные службы); встречи с творческими работниками театра (по итогам спектаклей); обсуждения спектаклей и прочее» [51, с. 115].

Токарская Л.В. говорит, что «театрализованная деятельность во многом оказывает влияние на формирование социальных навыков детей. Особенности этого возраста является то, что происходит активное формирование мировоззрения и личностных качеств, все оценки и действия совершаются только самостоятельно, взгляды и интересы становятся более конкретными, мотивы поведения зависят от психологического состояния. Подростковый возраст считается временем поиска новых контактов, обретения друзей с целью обсуждения волнующих вопросов, укрепления ролевого положения. Общение у подростков связано с реализацией экспрессивно-эмоциональных потребностей в совместных переживаниях. Мы склонны полагать, что желания подростка завязать новые знакомства, расширить круг своего общения, самоутвердиться можно использовать, для вовлечения его в театрализованную деятельность, способную содействовать его всестороннему развитию» [40, с. 61].

По мнению Антоновой Н.А. «театрализованная деятельность является социально полезной и личностно значимой деятельностью, которая способна удовлетворить основные потребности подростка - получение положительных эмоций, которые в свою очередь, формируют в них чувство защищенности и базового доверия к окружающим людям. Данная особенность театрализованной деятельности, на наш взгляд, способна решать задачи социальной адаптации детей» [5, с. 13].

Таким образом анализ психолого-педагогической литературы показал, что проблема воспитания и развития детей с ограниченными возможностями здоровья в научной литературе обсуждаются довольно активно.

По всем трем параграфам подведем итоги вышесказанного:

Проблема детской инвалидности активно исследуется в психолого-педагогической науке (Л.О. Бадалян, Л.С. Выготский, Л.В. Занков, С.Я. Рубинштейн и пр.). Анализ психологических характеристик детей с ограниченными возможностями здоровья позволяет сделать выводы о их педагогических особенностях: замедленное усвоение новых знаний, необходимость использования множества повторений, что делает необходимым создание особых педагогических условий для развития таких детей.

Особый акцент в данном исследовании мы сделали на социальное развитие детей с ограниченными возможностями здоровья.

Не смотря на значительный интерес исследователей к данной проблеме, в науке не существует единого подхода к классификации видов и составу социального развития в детском возрасте для лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Средством социального развития детей с ограниченными возможностями здоровья может выступить театральная деятельность.

Занятия театром с детьми с ограниченными возможностями оказывают воспитательное воздействие на развитие личности в целом и на его социальное развитие. Театр способствует внешней и внутренней социализации ребёнка, помогает ему легко входить в коллективную работу, повышает стрессоустойчивость, и благотворно влияет на психоэмоциональное состояние обучающихся с особыми образовательными потребностями.

Проведенный анализ научной и специальной литературы позволяет высказать предположение о том, что для социального развития детей с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся в учреждении дополнительного образования, должны быть созданы следующие условия:

- создание благоприятной среды для творческого самовыражения детей;
- включение в коррекционно - развивающий процесс разнообразных

- игровых методов и технологий, отвечающих интересам, способностям и интеллектуальным возможностям детей в данной группы;
- создание атмосферы доверия и сотрудничества между взрослыми и детьми.

## **Глава 2 Экспериментальная работа по созданию условий для социального развития детей с ограниченными возможностями здоровья**

### **2.1 Выявление уровня сформированности социальных навыков у детей с ограниченными возможностями здоровья**

Изучив теоретические основы проблемы социального развития детей с ограниченными возможностями здоровья, мы приступили к осуществлению

экспериментальной части исследования. Экспериментальная работа осуществлялась на базе МБОУДО «ДДЮТ» г.о. Тольятти в процессе реализации дополнительной общеразвивающей образовательной программы «Юный артист».

Было изучено 15 детей с ограниченными возможностями здоровья в возрасте от 14 до 18 лет, посещающих объединения Дворца детского и юношеского творчества (экспериментальная группа – 15 детей). Список детей участвующих в эксперименте представлен в Приложении А

Критерии, показатели и методики для определения уровня социального развития у детей с ограниченными возможностями здоровья, представлены в таблице 1.

Таблица 1 – Диагностическая карта констатирующего этапа эксперимента

Критерии	Показатели	Диагностические задачи
когнитивный	-представления о нормах взаимоотношения в обществе; -представления о способах поведения в межличностном общении.	Методика «Что такое хорошо и что такое плохо?» (Н.В. Бордовская, А.А. Реан)
эмоционально-ценностный	- отношение к обучению; - отношение к труду; - отношение к другим.	Методика «Что мы ценим в людях» (Н.Е. Щуркова)
деятельностный	- социальный статус в группе.	Методика «Социометрия» (Дж. Морено)

Диагностическое задание 1. Опросник для выявления нравственных представлений воспитанников «Что такое хорошо и что такое плохо?» Бордовская Н.В., Реан А.А.

Цель: выявить нравственные представления воспитанников.

Материал: бланк опросника.

Ход реализации: опираясь на свой опыт, обучающемуся предлагается ответить на вопросы.

Характеристика оценки:

Высокий уровень – высокий уровень (от двенадцати до шестнадцати баллов) характеризуется чрезмерной ориентацией на интересы окружающих, что влечет зачастую подавление собственного мнения.

Средний уровень средний уровень (от шести до одиннадцати баллов) демонстрирует высокую способность к дипломатии в общении с другими людьми одновременно со способностью соблюдать собственные интересы.

Низкий уровень – (от нуля до пяти баллов) показывает наличие некоего эгоцентризма, когда упор делается только на собственное мнение одновременно с игнорированием желаний и потребностей других людей.

Полученные результаты представлены на рисунке 1.

Высокий уровень сформированности нравственных ценностей был выявлен в ЭГ у 2 обучающихся (13%). Это демонстрирует существенное количество внимания к интересам и поступкам окружающих. Можно заключить, что в этом кроется отказ от собственной позиции в угоду другим. Есть желание совершать поступки, одобряемые со стороны общества. Руководствуются одобрением окружающих при совершении каких-либо поступков.

Практически половина обучающихся (7 человек – 46%) продемонстрировали средний уровень, что показывает то, что они достаточно быстро вживаются в коллектив, легко адаптируются к новым нормам и правилам. Им проще устанавливать доверительные отношения, соблюдать существующие порядки.

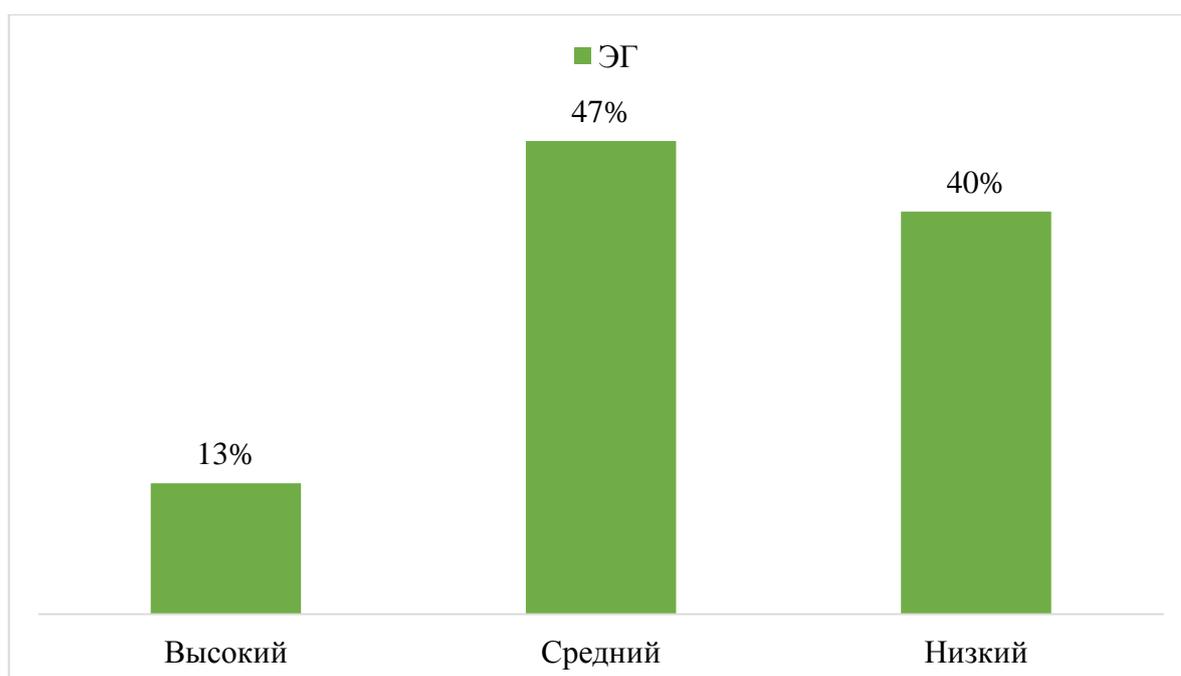


Рисунок 1 – Уровень развития представлений о нормах взаимоотношения в обществе и способах поведения в межличностном общении  
(констатирующий этап)

Шесть человек (40%) показали низкий уровень, что характеризуется эгоцентризмом в соблюдении собственных интересов и игнорировании мнения остальных людей, им сложнее учитывать имеющиеся нормы и правила. Им сложнее устанавливать доверительные отношения с ровесниками.

Диагностическое задание 2. Методика «Что мы ценим в людях»  
Щуркова Н.Е.

Цель: выявить уровень отношения к другим участникам коллектива у детей с ограниченными возможностями здоровья.

Материал: бланк опросника.

Ход реализации: в ходе осуществления методики ученики должны выбрать пару знакомых человек, один из которых является для него позитивный пример, а другой – негативный. Выбор осуществляется мысленно. После выбора, ученикам следует выбрать несколько качеств, которым они симпатизируют и наоборот.

Характеристика оценки:

Высокий уровень – (3 балла) – ребенок демонстрирует адекватную самооценку и здоровое отношение к существующим нравственным нормам.

Средний уровень – (2 балла) - обучающийся показывает в недостаточной степени сформированную позицию по отношению к нравственным нормам.

Низкий уровень – (1 балл) – характеризует отсутствие у ребенка желание уделять должное внимание существующим нравственным нормам, но при этом адекватную оценку собственных совершаемых поступков.

Полученные результаты представлены на рисунке 2.

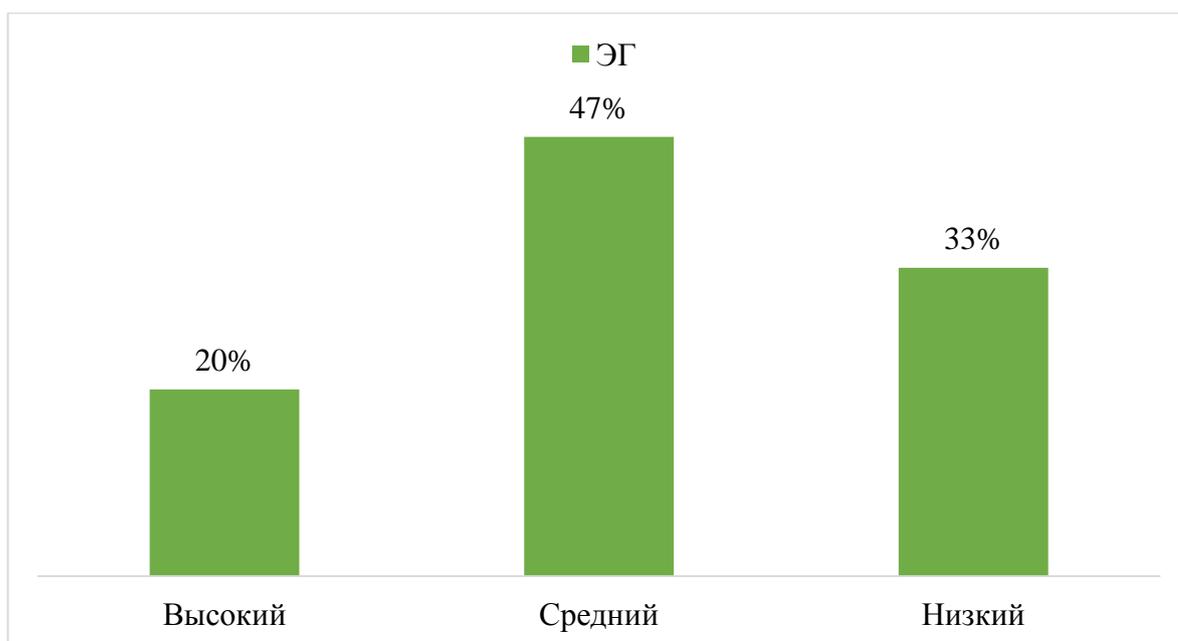


Рисунок 2 – Количественные результаты эмоционально-ценностного уровня социального развития детей с ограниченными возможностями здоровья (констатирующий этап)

Двадцать процентов учеников (три человека) продемонстрировали высокий уровень, что показывает обусловленность их поступков существующими в обществе нравственными нормами.

Сорок семь процентов учеников (семь человек) показали средний уровень, что характеризуется адекватностью реакций на происходящие в окружающем мире события.

Тридцать три процента учеников (пять человек) показали низкий уровень, что показывает низкий интерес по отношению к действующим нравственным ориентирам и наличие неадекватных проявлений эмоционального плана.

У обучающихся невысокий показатель эмоционально-ценностного уровня социального развития. Так, большинство воспитанников испытывают трудности в общении, эмоции осложняют им общение.

Диагностическое задание 3. «Социометрия» Дж. Морено.

Цель: определить уровень сформированности коммуникативных навыков у детей с ограниченными возможностями здоровья.

Материал: бланк теста.

Ход реализации: воспитанникам предлагаются бланки с вопросами.

Высокий уровень – (3 балла) - ученики, получившие в 2 раза больше положительных выборов от среднего показателя;

Средний уровень – (2 балла) - ученики, получившие как положительные, так и отрицательные выборы;

Низкий уровень – (1 балл) - ученики, не получившие ни положительных, ни отрицательных выборов (они остаются как бы незамеченными своими сверстниками);

Полученные результаты представлены на рисунке 3.

Анализ уровня сформированности коммуникативных навыков у детей с ограниченными возможностями здоровья на этапе констатирующего эксперимента показал:

У 6 обучающихся (40%) имели статус «изолированных таких подростков характеризуют как нелюбимых и скучных, к ним сверстники тоже не проявляют особого интереса и не хотят с ними контактировать и общаться.

У 8 обучающихся (53,33%) с социометрическим статусом «принятые», которые по наблюдениям практически не проявляют активность в коллективе.

У 2 обучающихся (13,33%) имели статус предпочитаемые сверстники характеризовали их следующим образом: они всегда помогут, с ними весело, их интересно слушать, они много знают всего, они искренние.

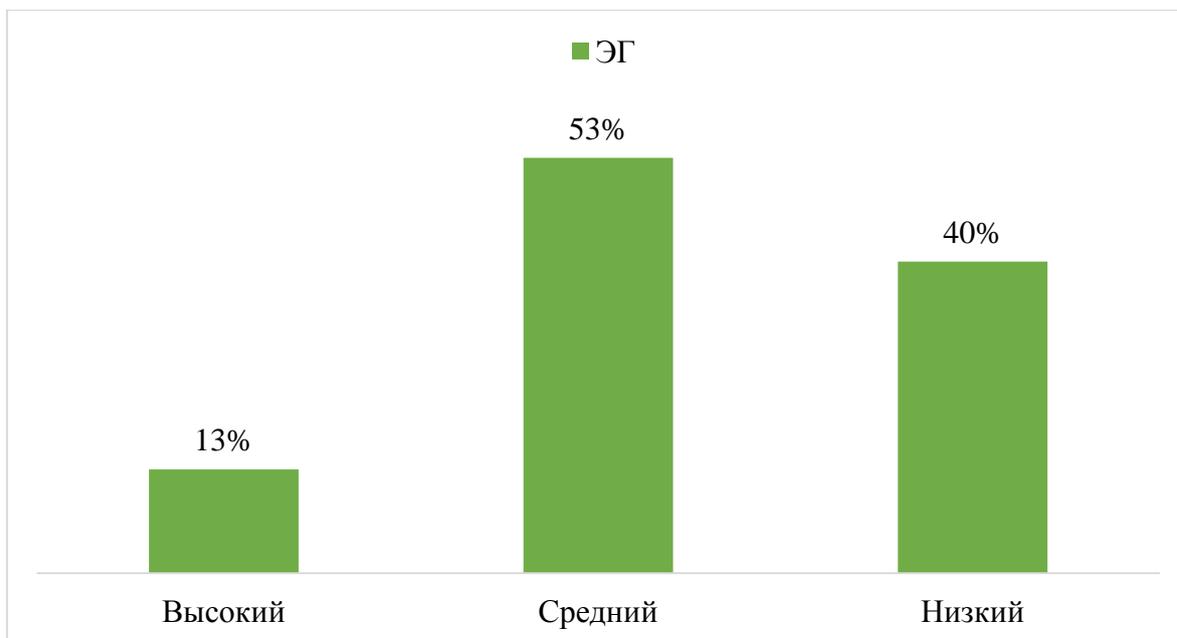


Рисунок 3 – Количественные результаты сформированности уровня коммуникативных навыков у детей с ограниченными возможностями здоровья (констатирующий этап)

В результате проведенного нами эксперимента общие результаты уровня социального развития детей с ограниченными возможностями здоровья констатирующего эксперимента представлены на рисунке 4. Общие результаты уровня социального развития на констатирующем этапе представлены в Приложении Б.

Высокий уровень был выявлен у 2 обучающихся (13,33%). Воспитанники имеют большой круг общения. Среди сверстников популярны, в компании чувствуют себя раскрепощенными и уверенными. С удовольствием устанавливают контакты с людьми, устанавливают и налаживают связи. Не испытывают проблем с общением, они с легкостью налаживают связи и контакты, они эмоциональны стабильны, к ним тянутся другие сверстники, они спокойны в общении.

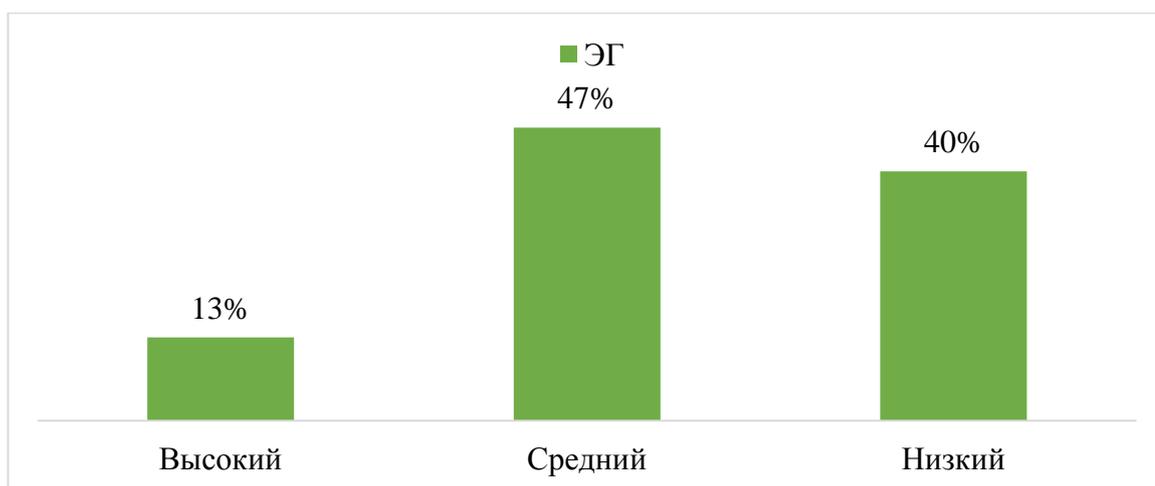


Рисунок 4 – Количественные результаты уровня сформированности основных коммуникативных навыков у детей с ограниченными возможностями здоровья (констатирующий этап)

Подростки проявляют искренний интерес к людям, они легко заводят друзей и компании. Они легко общаются, положительно настроены к общению со сверстниками во время занятия и после него, они проявляют искренний интерес в общении. К ним тянутся сверстники и стремятся с ними дружить.

Средний уровень был выявлен у 7 обучающихся (46,66%). Воспитанники осторожны в выборе круга общения. Предпочитают общаться только со своими родителями, их круг общения небольшой, но при этом у всех похожие интересы. Дети порой испытывают эмоции, которые мешают им общаться и взаимодействовать с группой сверстников, однако в целом они могут наладить контакты и взаимодействие со сверстниками, в том числе и группой сверстников. Подростки особого интереса к дружбе не проявляют, друзей у них не много, предпочитают оставаться незамеченными. Такие подростки предпочитают группы по интересам, отличные интересы от своих они не принимают.

Низкий уровень был выявлен у 6 обучающихся (40%). Воспитанники предпочитают общаться только в случае необходимости, особых контактов у подростков нет, активного стремления к общению не проявляют, у них очень ограничен круг друзей и социальных связей. Подростки испытывают

проблемы, которые мешают им взаимодействовать с окружающими. Они эмоциональны по отношению к другим, при этом чаще всего эти эмоции имеют негативный окрас, которые не позволяют подросткам расслабиться и наладить отношения с группой сверстников. Подростки не любят компании и людей, дружить не умеют, не стараются заводить друзей. Подозрительны к новым людям и новым компаниям. Как правило, такие ученики неуверенные имеют различные страхи и опасения.

Таким образом, исходя из представленных результатов, хочется отметить, что преобладает средний и низкий уровень сформированности основных социальных навыков у детей с ограниченными возможностями здоровья на этапе констатирующего эксперимента. У детей данной категории существует ряд проблем в взаимоотношениях детьми, с педагогом, с легкостью налаживают контакты и могут взаимодействовать с группой сверстников только небольшое количество обучающихся, в основном подростки не настроены на продуктивное взаимодействие со сверстниками и педагогом.

## **2.2 Реализация содержания программы социального развития детей с ограниченными возможностями здоровья в условиях театральной деятельности**

По результатам констатирующего этапа экспериментальной работы, приходим к выводу о необходимости проведения целенаправленной работы для развития детей с ограниченными возможностями здоровья, носящего яркий социальный характер.

Программу «Юный артист» удалось разработать благодаря проведению работы, носящей сугубо аналитический характер, по отношению к существующей социально-педагогической литературной базы. Эта программа носит театральный характер и помогает развивать творческое начало у детей с ограниченными возможностями.

Целевая группа программы «Юный артист» - дети и подростки в возрасте 14-18 лет с ограниченными возможностями здоровья.

Цель программы - создание условий для успешного развития социальных навыков детей с ограниченными возможностями здоровья средствами театральной деятельности.

Задачи программы:

- сформировать универсальные способы мыследеятельности (коммуникативные, интеллектуальные, социальные);
- развить способности детей достигать поставленных задач индивидуально и в группе;
- развить психические процессы детей (память, внимание, мышление, воображение, речь);
- воспитать эстетический вкус, стремление к проявлению себя в социально одобряемой деятельности;
- воспитать дисциплинированность, работоспособность, навыки контроля и самоконтроля.

Программа рассчитана на один учебный год. Длительность одного занятия 40 минут. Занятия проводятся в групповой форме, два раза в неделю. Место занятий определяется его темой (учебный класс, сенсорная комната, компьютерный класс, зал ЛФК, социально-значимые объекты города).

В содержание программы вошли следующие разделы:

Таблица 2 – Разделы программы

Наименование раздела	Описание раздела
Первичная диагностика	
Основы театрального мастерства	Театральное мастерство как вид искусства Многообразие жанров театрального искусства Первые шаги к спектаклю Знакомство с театром, как он выглядит с разных сторон

Продолжение таблицы 2

Игра в театр	Театральные тренинги как общеразвивающее средство Специальные театральные игры
Сценическое движение	Тренинги на устойчивость и координацию Пластическое выражение образа Мимика и жесты как особый способ выразительности актера
Культура и техника речи	Игры и упражнения на речевое дыхание Артикуляционная гимнастика (зарядка для губ и языка, шеи и челюсти) Игры и упражнения на свободу звучания с мягкой атакой Игры и упражнения на свободу дыхания Игры на расширение диапазона голоса Творческие игры со словами Считалки и скороговорки
Работа над спектаклем	Написание текстов – сценариев, работа с драматическим материалом Изготовление декорация Пошив костюмов Разработка грима
Праздник своими руками	Арт-терапия (сказкотерапия, цветотерапия, звукотерапия, игротерапия)
Итоговая диагностика	

Содержание разделов программы рассмотрим процесс социального развития детей с ограниченными возможностями здоровья в условиях театральной деятельности.

Первый раздел дополнительной программы был связан с освоением «Основы театральной культуры», этот раздел развивает интерес к сценическому искусству, формирует представления детей о театре, как о синтезе видов искусств, они узнают, что театральное искусство объединяет в себе литературу, живопись, музыку, хореографию, формируются представления о театре, как о коллективном деле. Знакомятся с понятием «Театр», а также с историей возникновения театра, формируются представления о современном театре. Активизируется познавательный интерес, расширяется словарный запас, формируются представления о театральных профессиях. Подростки знакомятся театральной терминологией: актер, зритель, режиссер, программа, антракт, зрительный зал, закулисы и др. Выезды в театр, экскурсии по мастерским театра, просмотр

спектаклей, знакомят детей данной группы с культурными объектами города - кукольный театр, драматический театр, музыкальный театр. У детей данной группы формируются представления о театральных жанрах (опера, балет, оперетта, сказка, мюзикл). Через посещение спектаклей, формируются знания и умения о нормах, правилах и культуре поведения в общественных местах.

Второй раздел программы «Театральные игры» представлен комплексом игр, упражнений по формированию интереса и проявлению творческой активности детей. Через комплекс общеразвивающих игр, включенных в театральный тренинг, не только готовят детей к художественной деятельности, но и активизируют интеллектуальные, эмоционально-волевые и социально-психологические качества личности детей; формируются умения ориентироваться в окружающей обстановке, развивается произвольная память, быстрота реакции, воспитывается смелость, находчивость, умение согласовывать свои действия с партнерами, активизируются мыслительные процессы в целом. Развиваются умения в импровизации, через сюжеты сказок, упражнения, этюды, игры на превращения, игры на действия с воображаемыми предметами развивается память физических действий - указанные выше средства готовят детей к действиям в сценических условиях. В процессе организации коллективной игры у детей развивается зрительное и слуховое внимание, память, наблюдательность, координация движений, подростки учатся действовать с воображаемыми предметами, менять свое отношение к предметам, месту действия и партнерам по игре.

Специальные театральные игры - включают в себя сюжетно-ролевые игры, игры-драматизации, игры-превращения, этюды на эмоции: радость, гнев, грусть, удивление, отвращение, страх; сочинение этюдов по сказке (на выбор детей). Деятельность в данном направлении учит детей действовать с воображаемыми предметами; учить сочинять этюды по сказкам и импровизировать игры-драматизации на темы знакомых сказок, развивает у

детей способность к выстраиванию партнерских отношений в коллективе, умению правильно реагировать на успехи и неудачи партнера. Сочинение этюдов с заданными обстоятельствами на эмоции и вежливое поведение: «Знакомство», «Просьба», «Благодарность», «Угощение», «Поздравление и пожелание», «Покупка театрального билета» и др. развивают доброжелательность, коммуникабельность в общении со сверстниками и взрослыми. Кроме этого, через специальные игры у детей развиваются навыки импровизации, развиваются умения выполнять одно и то же действие в разных ситуациях и обстоятельствах по-разному; подростки учатся оценивать действия других детей и сравнивать со своими собственными действиями и поступками, учатся адекватно реагировать на поведение партнеров.

Раздел «Ритмопластика» представлен комплексом специальных упражнений, направленных на развитие умений подростками владеть своим телом (мышечная свобода, снятие «зажимов»), двигательными способностями (ловкость, подвижность, гибкость, выносливость), пластической выразительностью (ритмичность, музыкальность, быстрота реакции, координация движений). Через игры, упражнения, музыкально-ритмические движения, дети учатся владеть своим телом, попеременно напрягать и расслаблять различные группы мышц; равномерно размещаться на площадке, двигаться, не сталкиваясь друг с другом, в разных темпах, формируется пластическая выразительность, развивается способность к пластической импровизации, учатся создавать образы предметов и живых существ через пластические возможности своего тела. Творческие задания раздела развивают эмоциональный мир подростка, учат умению эмоциональной выразительности в движениях, жестах, позах, мимике. Занятия в данном разделе способствуют возникновению у детей собственных представлений, при подготовке танцевальных номеров.

Раздел «Культура и техника речи» направлен на формирование умения вступать в диалогическое взаимодействие с детьми и взрослыми, через

систему игр, упражнений, осуществлять диалог между героями, что так же положительно влияет на речевое развитие детей. Игры со словами, считалки, скороговорки, чтение литературы, обсуждение роли, помощь в разучивание роли или стихов, рассказ о своих впечатлениях после праздника, обучение слушанию, вступление в контакт, выход из контакта и др. способствуют обогащению словарного запаса, формируют грамматический строй речи.

Подростки, приобретая опыт разного рода во взаимоотношениях между героями сказки или инсценировки, учатся согласовывать свои действия с действиями своего партнера: слушать, не перебивая; говорить, обращаясь к партнеру, уважительно относиться друг к другу. Это очень важно, т.к. является основой для дальнейшего общения с обычными сверстниками, педагогами и взрослыми.

Раздел «Работа над спектаклем» - представляет собой большой процесс систематической подготовки, основной задачей здесь выступает раскрыть индивидуальность каждого ребенка, предоставить способы его самовыражения и получения собственного опыта. Раздел состоит из нескольких этапов. Каждый этап работы с детьми над спектаклем решает свои задачи: формирует познавательный интерес, пробуждает интерес к предстоящей работе, учит пересказывать части спектакля, дополнять друг друга, не перебивая, учит придумывать названия частям, вовлекая в процесс подготовки спектакля всех участников процесса, формирует художественно-эстетический вкус при создании эскизов декораций и костюмов по замыслу, способствует раскрытию речевых, пластических, актерских возможностей детей, учит правилам вести диалог друг с другом, взаимодействовать с партнерами, развивает умение слышать и слушать друг друга, соответственно меняя свое поведение, выявлять речевые характеристики героев, правильно размещаться на сцене не сбиваясь, не загромождая друг друга, учит полностью погружаться в образ своего героя и всего действия в целом, развивает умение действовать сообща, чувствовать себя частью одного творческого коллектива., брать на себя ответственность за успех

премьеры, учит критично оценивать успешность выступления.

Раздел «Праздник своими руками» является тем этапом, когда подросток самостоятельно может проявить себя в организации мероприятия по своему выбору, своему желанию (педагог помогает только по просьбе детей) и закрепить тем самым полученные знания, умения и навыки, полученные на занятиях по программе «Юный артист». В этом смысле в раздел включены арт-терапевтические техники (сказкотерапия, цветотерапия, звукотерапия, игротерапия), театральные экспромты, игровые тренинги и др., которые дополняют возможности театральной деятельности в решении проблем развития личности детей с ограниченными возможностями.

Обучение детей с особыми образовательными потребностями по разработанной нами программе носит наглядно - практический характер. При этом педагог на первом этапе проявляет максимальную активность, наглядно демонстрируя воспитанникам характер, способ выражения того или иного действия, сопровождая при этом свои действия словесными пояснениями. Затем действия осуществляются совместно - педагог постоянно напоминает ребёнку цель работы и способы её выполнения, чтобы предотвратить и избежать ситуаций неудач.

Все виды деятельности осуществляются педагогом с учетом индивидуальных особенностей детей, то есть подобраны таким образом, чтобы ребенок смог справиться с поставленной задачей. На занятиях применяется комплексный подход, что ведет к развитию умственного, физического, психического, социального развития. Подобранный комплекс заданий, упражнений, игровой деятельности дают серьезный толчок не только в интеллектуальном развитии детей, но и способствуют развитию у них социальных компетентностей: умение работать в коллективе сверстников, находить способы конструктивного взаимодействия со взрослым, уметь слушать и слышать другого, выполнять нормы и правила коллектива, контролировать свое поведение, доводить начатое дело до конца,

уметь оценивать свое поведение и поведение других.

Разработанная нами образовательная программа «Юный артист» способствует возникновению и дальнейшему развитию у детей с ограниченными возможностями познавательного интереса, развивает в них творческую активность, инициативность, навыки ролевого поведения, способствует сплочению единого коллектива взрослых и детей. Это значит, что взрослый помогает особому ребенку использовать полученные знания в результате собственного опыта.

По окончании формирующего этапа нами был проведен контрольный срез, который позволил определить изменения уровня социального развития у детей с ограниченными возможностями здоровья. Результаты исследования представлены в следующем параграфе.

### **2.3 Динамика показателей социального развития детей с ограниченными возможностями здоровья**

Заключительный этап экспериментального исследования был направлен на обработку, обобщение и оформление результатов формирующего этапа эксперимента.

Диагностическое задание 1. Опросник для выявления нравственных представлений воспитанников «Что такое хорошо и что такое плохо?» Бордовская Н.В., Реан А.А.

Цель: выявить нравственные представления воспитанников.

Полученные результаты представлены на рисунке 5.

Высокий уровень сформированности нравственных ценностей был выявлен в ЭГ у 3 обучающихся (20%). Они характеризуются ориентацией на интересы и потребности других людей. Часто наблюдается отказ от собственных интересов в пользу интересов других, нуждающихся в помощи. Стремятся совершать нравственные поступки и побуждают других. Пытаются принимать решения согласно нравственных норм.

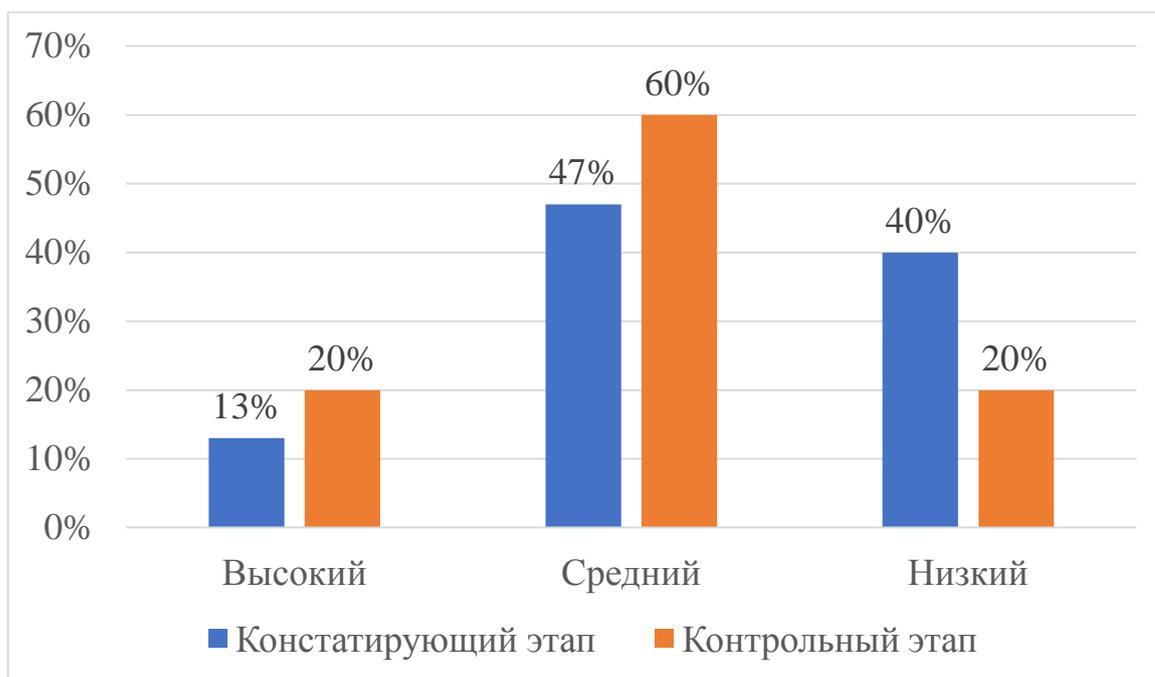


Рисунок 5 – Уровень развития представлений о нормах взаимоотношения в обществе и способах поведения в межличностном общении (контрольный этап)

Средний уровень был выявлен у 9 обучающихся (60%), они достаточно благополучно чувствуют себя в коллективе, однако они чаще всего стремятся к реализации собственных интересов с учетом интересов других. Для них характерно стремление к межличностной конформности и сохранению хороших отношений. Пытаются совершать поступки на основе нравственных норм, знают нравственные качества обучающихся.

Низкий уровень был выявлен у 3 обучающихся (20%). Они стремятся к реализации собственных интересов без учета интересов других, предпочитают уходить от ответственности, нравственные нормы усваивают с трудом и отсутствует желание следовать им испытывают проблемы в общении со сверстниками, взаимоотношениях с педагогом.

Результаты в экспериментальной группе улучшились, что позволяет утверждать, что проведенная работа средствами театральной деятельности

позволила повысить уровень социального развития детей с ограниченными возможностями здоровья.

Диагностическое задание 2. Методика «Что мы ценим в людях» Щуркова Н.Е.

Цель: выявить эмоционально-ценностный уровень социального развития детей с ограниченными возможностями здоровья.

Представим полученные результаты на рисунке 6.

Высокий уровень был выявлен у 4 обучающихся (26,66%), обучающиеся обосновывают свой выбор нравственными установками; эмоциональные реакции адекватны, отношение к нравственным нормам активное и устойчивое.

Средний уровень был выявлен у 9 обучающихся (60%), нравственные ориентиры существуют, оценки поступков и эмоциональные реакции адекватны, но отношение к нравственным нормам еще недостаточно устойчивое.

Полученные результаты представлены на рисунке 6.

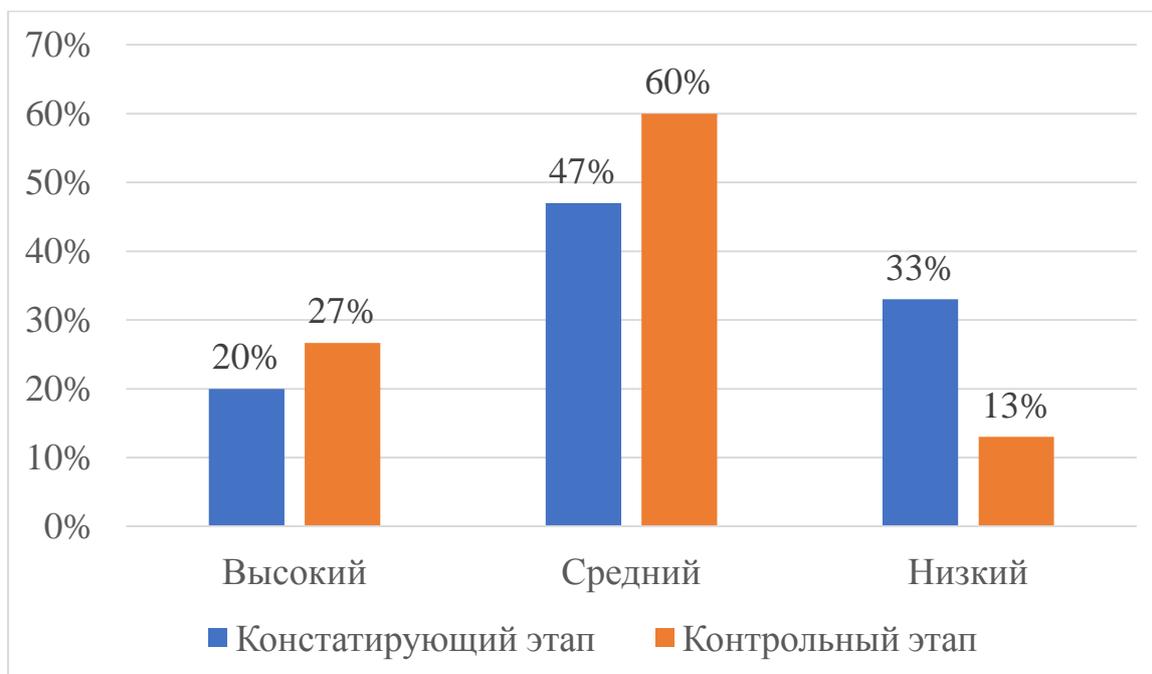


Рисунок 6 – Количественные результаты эмоционально-ценностного уровня социального развития детей с ограниченными возможностями здоровья (контрольный этап)

Низкий уровень был выявлен у 2 обучающихся (13,33%), – нравственные ориентиры существуют, но соответствовать им ребенок не стремится или считает это недостижимой мечтой. Адекватно оценивает поступки, однако отношение к нравственным нормам неустойчивое, пассивное. Эмоциональные реакции неадекватны.

Результаты в экспериментальной группе улучшились, что позволяет утверждать, что проведенная работа средствами театральной деятельности позволила повысить эмоционально-ценностный уровень социального развития детей с ограниченными возможностями здоровья.

Диагностическое задание 3. «Социометрия» Дж. Морено.

Цель: определить уровень сформированности коммуникативных навыков у детей с ограниченными возможностями здоровья.

Полученные результаты представлены на рисунке 7. Общие результаты уровня социального развития на контрольном этапе представлены в Приложении В.

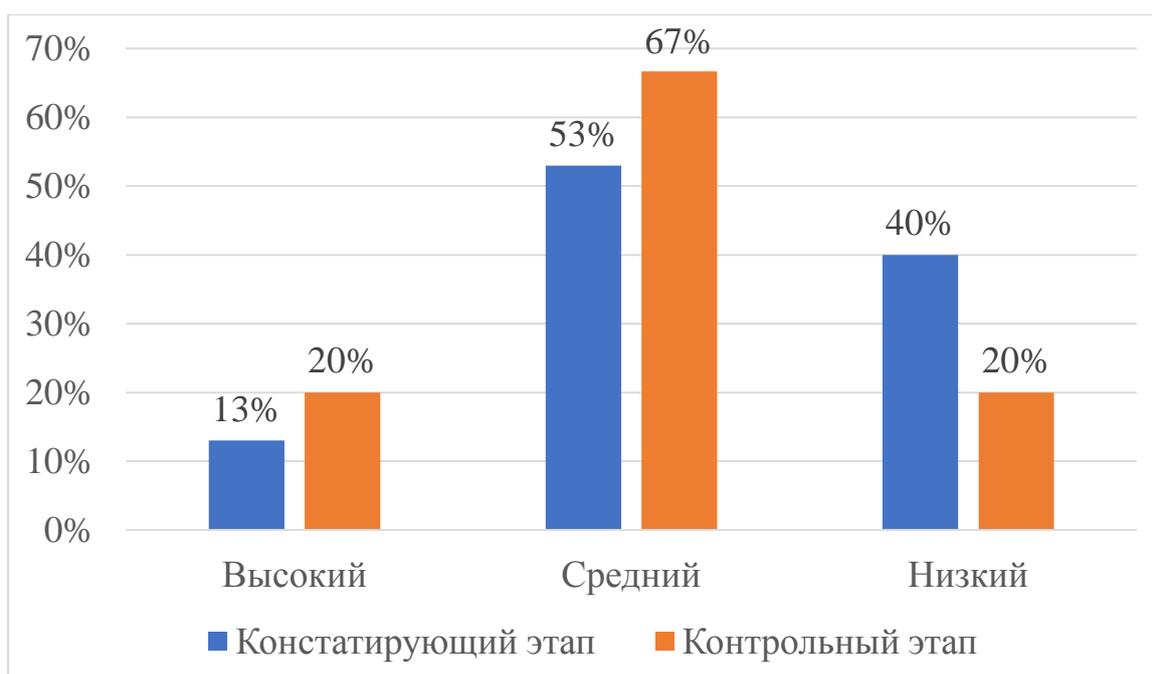


Рисунок 7 – Количественные результаты уровня сформированности коммуникативных навыков у детей с ограниченными возможностями здоровья (контрольный этап)

Высокий уровень был выявлен у 3 обучающихся (20%). Воспитанники имеют большой круг общения. Среди сверстников популярны, в компании чувствуют себя раскрепощенными и уверенными. С удовольствием устанавливают контакты с людьми, устанавливают и налаживают связи. Не испытывают проблем с общением, они с легкостью налаживают связи и контакты, они эмоциональны стабильны, к ним тянутся другие сверстники, они спокойны в общении. Подростки проявляют искренний интерес к людям, они легко заводят друзей и компании. Они легко общаются, положительно настроены к общению со сверстниками во время занятия и после него, они проявляют искренний интерес в общении. К ним тянутся сверстники и стремятся с ними дружить.

Средний уровень был выявлен у 9 обучающихся (60%). Воспитанники осторожны в выборе круга общения. Предпочитают общаться только со своими родителями, их круг общения небольшой, но при этом у всех похожие интересы. Дети порой испытывают эмоции, которые мешают им общаться и взаимодействовать с группой сверстников, однако в целом они могут наладить контакты и взаимодействие со сверстниками, в том числе и группой сверстников. Подростки особого интереса к дружбе не проявляют, друзей у них не много, предпочитают оставаться незамеченными. Такие подростки предпочитают группы по интересам, отличные интересы от своих они не принимают.

Низкий уровень был выявлен у 3 обучающихся (20%). Воспитанники предпочитают общаться только в случае необходимости, особых контактов у подростков нет, активного стремления к общению не проявляют, у них очень ограничен круг друзей и социальных связей. Подростки испытывают проблемы, которые мешают им взаимодействовать с окружающими. Они эмоциональны по отношению к другим, при этом чаще всего эти эмоции

имеют негативный окрас, которые не позволяют подросткам расслабиться и наладить отношения с группой сверстников. Подростки не любят компании и людей, дружить не умеют, не стараются заводить друзей. Подозрительны к новым людям и новым компаниям. Как правило, такие ученики неуверенные имеют различные страхи и опасения.

Результаты улучшились, что позволяет утверждать, что проведенная работа средствами театральной деятельности позволила повысить уровень коммуникативных навыков у детей с ограниченными возможностями здоровья.

В результате проведенного нами эксперимента общие результаты уровня социального развития у детей с ограниченными возможностями здоровья констатирующего эксперимента представлены на рисунке 8.

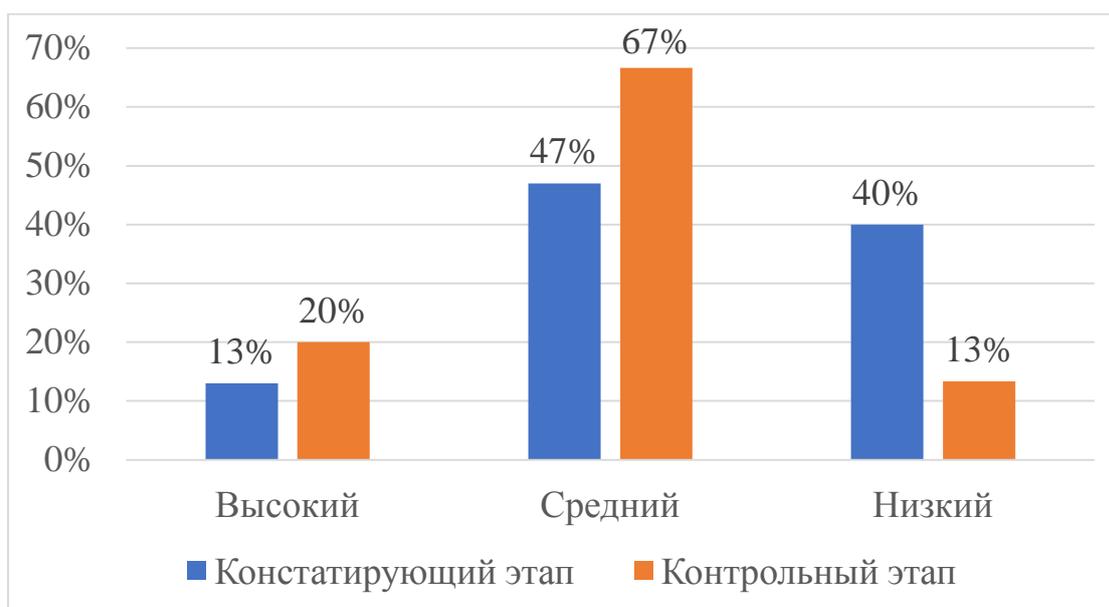


Рисунок 8 – Количественные результаты уровня сформированности основных социальных навыков у детей с ограниченными возможностями здоровья констатирующего эксперимента

Высокий уровень был выявлен у 3 обучающихся (20%). Подростки имеют большой круг общения. Среди сверстников популярны, в компании чувствуют себя раскрепощенными и уверенными. С удовольствием устанавливают контакты с людьми, устанавливают и налаживают связи.

Не испытывают проблем с общением, они с легкостью налаживают связи и контакты, они эмоциональны стабильны, к ним тянутся другие сверстники, они спокойны в общении.

Подростки проявляют искренний интерес к людям, они легко заводят друзей и компании. Они легко общаются, положительно настроены к общению со сверстниками, они проявляют искренний интерес в общении. К ним тянутся сверстники и стремятся с ними дружить.

Средний уровень был выявлен у 10 обучающихся (66,66%). Подростки осторожны в выборе круга общения. Предпочитают общаться только в группах, которые интересны, их круг общения небольшой, но при этом у всех похожие интересы. Подростки порой испытывают эмоции, которые мешают им общаться и взаимодействовать с группой сверстников, однако в целом они могут наладить контакты и взаимодействие со сверстниками, в том числе и группой сверстников. Подростки особого интереса к дружбе не проявляют, друзей у них не много, предпочитают быть в небольших компаниях. Такие подростки предпочитают группы по интересам, отличные интересы от своих они не принимают.

Низкий уровень был выявлен у 2 обучающихся (13,33%). Подростки предпочитают общаться только в случае необходимости, особых межличностных контактов у подростков нет, активного стремления к общению не проявляют, у них очень ограничен круг друзей и социальных связей. Подростки испытывают проблемы, которые мешают им взаимодействовать с окружающими. Они эмоциональны по отношению к другим, при этом чаще всего эти эмоции имеют негативный окрас, которые не позволяют подросткам расслабиться и наладить межличностные отношения с группой сверстников. Подростки не любят компании и людей, дружить не умеют, не стараются заводить друзей. Подозрительны к новым людям и новым компаниям. Как правило, такие ученики неуверенные имеют различные страхи и опасения.

Результаты после проведения экспериментальной работы улучшились: высокий уровень вырос на 4%, средний уровень на 20%, а низкий уровень снизился на 27%, что позволяет утверждать, что проведенная работа средствами театральной деятельности позволила повысить уровень социального развития детей с ограниченными возможностями здоровья.

Исходя из представленных результатов, можно сказать, что у детей, участвующих в эксперименте, результаты улучшились.

Таким образом, на основе полученных результатов проведенного исследования можно сделать вывод, что разработанная и апробированная система занятий в рамках реализации дополнительной образовательной программы «Юный артист» позволила выявить положительную динамику уровня сформированности основных социальных навыков у детей с ограниченными возможностями здоровья экспериментальной группы. Согласно полученным данным, можно сделать заключение о том, что наша гипотеза подтвердилась, а проведенная экспериментальная работа оказалась эффективной.

Практическая часть работы состояла из констатирующего, формирующего и контрольного экспериментов.

Констатирующий этап экспериментальной работы был направлен на выявление уровня социального развития детей с ограниченными возможностями здоровья. Анализ результатов диагностики позволил условно выделить три уровня сформированности основных навыков социального развития у детей с ограниченными возможностями здоровья: высокий, средний и низкий. В процессе констатирующего эксперимента было определено, что в группе детей преобладает средний уровень сформированности основных навыков социального развития у детей с ограниченными возможностями здоровья констатирующего эксперимента. У детей нет особого интереса и желания общаться, у них практически отсутствует культура межличностного общения. На формирующем этапе проведена работа по формированию основных социальных навыков у детей с

ограниченными возможностями здоровья посредством театральной деятельности. Была разработана программа по социальному развитию детей с ограниченными возможностями здоровья посредством театральной деятельности в рамках реализации дополнительной программы «Юный артист». Программа реализуется в течении 9 месяцев. Первый месяц – это этап диагностики: выявления уровня социального развития детей с ограниченными возможностями здоровья. Программа реализуется в учреждении дополнительного образования.

Занятия проходят в группе, состоящей из 15 детей. В целом все занятия проходили в интересной форме, дети были заинтересованы в занятиях им нравились задания они с удовольствием их выполняли и были активными участниками.

Анализ теоретических положений, концептуальных подходов, данных, полученных в ходе проведения констатирующей части исследования, позволил нам перейти к формирующему эксперименту.

На контрольном этапе исследования были обнаружены положительные изменения в уровне социального развития детей с ограниченными возможностями здоровья в экспериментальной группе.

Проводя анализ полученных результатов в рамках нашего исследования, мы можем говорить о том, что все дети экспериментальной группы повысили свои социальные навыки. Динамика социального развития у детей данной группы составила - 22,7%, что является хорошим результатом для данной категории воспитанников. Так же анализ уровня социального развития по критериям показывает успешные результаты в освоении детьми социальными навыками.

Достижение полученных результатов стало возможным за счет систематической, планомерной и непрерывной работы с детьми, в ходе которой постоянно поддерживался интерес к театральной, творческой, социально-активной деятельности не только в рамках коррекционно-развивающих занятий педагога по программе «Юный артист», но и за счет

включения детей в подготовку и участие во все культурно-досуговые и социально-значимые события театральной студии («Помоги другу в беде», «Поздравь ветерана с Победой», «Неделя добрых дел», «Расскажи сказку младшему брату», «Мы просто другие...»). Комплексный подход в организации театральной деятельности с детьми с ограниченными возможностями здоровья, дал большой толчок в раскрытии творческого потенциала каждого ребенка, у детей появилось желание и интерес в проявлении себя в социально одобряемой деятельности, снизились внутренние «зажимы» и страхи в предъявлении себя «зрителям», снизилась неуверенность в собственных силах. Дети данной группы стали «ближе друг к другу», научились работать сообща, одним творческим коллективом, в котором отношения построены на взаимном уважении, умении решать конфликтные ситуации конструктивно, без криков и ссор, дети стали чаще контролировать свое поведение во взаимодействии как с друг другом, так и со взрослым. Таким образом, проведенное нами исследование доказало, что театральная деятельность является эффективным средством социального развития детей с ограниченными возможностями здоровья.

Согласно представленным данным, в экспериментальной группе при овладении социальными навыками с сентября 2019 года по май 2020 года произошли существенные изменения по всем критериям, что составило 22,7%. Нами было отмечено, что в развитии детей данной группы при правильной организации процесса обучения и воспитания, наблюдается положительная тенденция в развитии личности детей: появляется интерес к себе, как к личности, формируются навыки конструктивного поведения и взаимодействия с его ближайшим окружением (педагоги, родители, сверстники) и существующим вокруг него социумом. У детей наблюдается проявление творческой активности, собственной значимости и нужности, расширяется круг представлений и социальных ролей, поступков, правил, норм взаимодействия и общения между людьми. Дети учатся понимать и переживать эмоциональное состояние персонажей, литературных героев,

людей вокруг, что развивает в них доброту, сопереживание, сочувствие, желание оказать посильную помощь в возникшей критической ситуации, учатся видеть свои поступки и уметь оценивать их со стороны. Кроме этого, в процессе наблюдения за деятельностью детей было отмечено, что в театральной деятельности ребята получают удовольствие от игры, от испытанных ими эмоций, от одобрения и восхищения их талантами окружающих людей, что каждый раз мотивировало ребят к продолжению деятельности и дальнейшую самореализацию в театральной и социально-значимой деятельности.

Опираясь на полученные в ходе экспериментальной работы результаты, мы можем сделать вывод, что в результате внедрения программы по театральной деятельности и организации коррекционно-развивающей среды как на занятиях, так и в культурно-досуговом пространстве, мы способствовали повышению уровня социального развития у детей с ограниченными возможностями здоровья. Таким образом, мы рекомендуем продолжать работу по данной программе, а поскольку особенностью развития детей с ограниченными возможностями является медленное протекание всех процессов, и необходимо больше времени для детальной проработки, повторения и закрепления предлагаемого материала, планируем разработать дополнительно несколько периодов обучения с целью дальнейшей работы по социальному развитию детей с ограниченными возможностями здоровья.

Проведенное эмпирическое исследование позволяет сделать следующие выводы. На исходном этапе эксперимента у детей с ограниченными возможностями здоровья преобладает низкий уровень по уровню освоения социальных навыков.

Формирующий эксперимент направлен на социальное развитие детей с ограниченными возможностями здоровья, и включает в себя разработку и реализацию программы по театральной деятельности, способствующей социальному развитию детей данной группы. Разработанная нами

программа, включает в себя разные направления театральной деятельности и строится на основе игровых технологий и комплекса включенных художественных средств (музыка, хореография, художественное слово, наглядный образ и др.). Данная программа опирается на принципы единства обучения, развития и воспитания, отвечает психологическим, физиологическим особенностям и возможностям детей, развивает их личностный, интеллектуальный потенциал, психологические процессы, выступая, таким образом, одним из эффективных педагогических средств социального развития детей с ограниченными возможностями здоровья.

В экспериментальной группе наблюдаются значительные улучшения в показателях социального развития по всем критериям.

Таким образом, мы рекомендуем продолжать работу по данной программе. Так как особенностью развития детей с ограниченными возможностями здоровья является медленное протекание всех процессов, и необходимо больше времени для детальной проработки, повторения и закрепления предлагаемого материала, в своей дальнейшей работе планируем разработать дополнительно несколько периодов обучения, способствующих социальному развитию детей с ограниченными возможностями здоровья в условиях учреждения дополнительного образования.

## **Заключение**

Таким образом, проведенный нами теоретический и экспериментальный анализ проблемы социального развития детей 14-18 лет с ограниченными возможностями здоровья позволил сформулировать следующие выводы.

Развитие социальных навыков у детей с ограниченными возможностями здоровья - важнейшая задача педагогики. Чтобы социальное развитие детей было действительно эффективным, в этом процессе должны принимать участие специалисты, занимающиеся вопросами психологической коррекции с детьми данной группы.

Контрольный срез показал динамику выраженности – 20,7%. В исследовании были использованы теоретические (анализ и синтез, абстрагирование и конкретизация, метод моделирования) и эмпирические методы научного исследования (эксперимент, наблюдение).

Эмпирическое исследование проводилось при помощи специальных диагностических методик.

База исследования: Муниципальное бюджетное образовательное учреждение дополнительного образования «Дворец детского и юношеского творчества» городского округа Тольятти, в эксперименте участвовали 15 детей 14-18 лет.

В результате проведенных формирующих мероприятий с детьми экспериментальной группы произошли положительные изменения по всем критериям, мы отмечаем развитие познавательных интересов и стремление детей к участию в социально одобряемой деятельности, в способах решения

конфликтных ситуаций, в умении контролировать свое поведение как со взрослыми, так и со сверстниками. Подростки стали более открыты в общении с педагогом, появилось чувство доверия, дети чаще стали задавать вопросы и вступать в разговор при обсуждении различных поведенческих ситуаций. Наблюдаются более яркие проявления положительных эмоций, поднятие настроения, снижение уровня тревожности и агрессивных проявлений в коллективе сверстников, дети стали чаще обращать внимание на последствия своих и чужих поступков, понимать их влияние на эмоциональное состояние других людей, появилась потребность в уважительном отношении к себе и к окружающим его людям.

Таким образом, наш формирующий эксперимент показал положительные результаты. Заявленная гипотеза подтверждается.

В заключении сформулированы следующие выводы:

- уточнено понимание «социальное развитие», которое базируется на важности коммуникативных навыков, генерировании духовного сознания, стремлении к социокультурному призванию, удовлетворении культурных потребностей личности, объединении общих и индивидуальных целей. Иными словами, это полноценная система, связывающая в единое целое духовные, культурные, моральные и психологические компоненты;
- раскрыт и обоснован компонентный состав «социальное развитие»: мотивационный, эмоционально-ценностный, когнитивный и деятельностный.
- выявлена совокупность формирования социальных навыков у детей с ограниченными возможностями здоровья средствами театральной деятельности;
- разработана программа, направленная на формирование социальных навыков у детей с ограниченными возможностями здоровья. Содержание занятий положительно повлияло на социальное

развитие детей с ограниченными возможностями здоровья экспериментальной группы.

### Список используемой литературы

1. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам от 29.09.2013» <https://rg.ru/2013/12/11/obr-dok.html>.
2. Федеральный закон № 273 «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 [http://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_140174/](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_140174/).
3. Агаева И.Б. Обучение и воспитание детей с интеллектуальными нарушениями: учебно-методическое пособие / И.Б. Агаева. - Красноярск: КГПУ им. В. П. Астафьева, 2015. - 114 с.
4. Азбукина Е.Ю. Использование элементов театральной педагогики при работе с дезадаптированными подростками / Е.Ю. Азбукина // Вестник ТГПУ. - 2010. - № 1.
5. Антонова Н.А. Проблема социальной адаптации и реабилитации детей с умственной отсталостью / Н.А. Антонова // Научный поиск. - 2014. - № 2.1. - с. 5.
6. Баева И. А. «Психологическая безопасность в образовании: Монография.» - СПб.: Издательство «СОЮЗ», 2002. - 271 с.
7. Баряева Л.Б., Зарин А. Обучение сюжетно-ролевой игре детей с проблемами интеллектуального развития: Учебно-методическое пособие - СПб. Изд-во РГПУ им. А.И. Герцена; Изд-во «Союз», 2001. - 416 с.
8. Белицкая Г.Э. Социальная компетенция личности [Текст] / Г.Э.

Белицкая // Сознание личности в кризисном обществе. — М., 1995. - С. 42-57.

9. Белоцерковец Н. И. Формирование социальной компетентности детей 3-7 лет в условиях открытого доступа образовательного учреждения: автореферат. - Ставрополь, 2002. - 18 с.

10. Болотов В. А., Сериков В. В. Компетентностная модель: от идеи к образовательной программе // Педагогика. 2003. № 10. С 8-14.

11. Бондаревская О.В. Теория и практика личностно ориентированного образования: монография. Ростов н/Д., 2000. — 236 с.

12. Бочарова В.Г. Педагогика отношений в социуме: Перспективная альтернатива // Программы высших учебных заведений для специальности 031300 «Социальная педагогика». — М., 1991. — С. 20—21.

13. Богомолова М.Н. «Ретроспективный обзор ряда исследований проблемы влияния музыкально-театральной деятельности на развитие целостной личности ребенка». - Ж.: «Искусствоведение», 2013

14. Двойникова Е.Ю. Особенности влияния психических состояний личности на социальную адаптацию / Е.Ю. Двойникова // Вестник Самарского государственного технического университета. Серия: Психолого-педагогические науки. - 2010. - № 6. - С. 58-63.

15. Ефимова Е.А. Социальная адаптация детей с ограниченными возможностями здоровья / Е.А. Ефимова // Вестник Ишимского государственного педагогического института им. П.П. Ершова. - 2013. - № 5 (11). - С. 87-91.

16. Забрамная С. Д. Наглядный материал для психолого-педагогического обследования детей в медико-педагогических комиссиях. М., 1988.

17. Забранная С.Д. Психолого-педагогическая диагностика умственного развития детей/С.Д. Забранная - М.: ВЛАДОС, 1993. - 534 с.

18. Загвязинский В.И., Атаханов Р.А. Методология и методы психолого-педагогического исследования: учебное пособие для студенческих высших педагогических учебных заведений. 2-е изд., стер. М.: Академия,

2005. 208 с.

19. Зайцев А.С. Школьный театр как фактор творческого развития и социализации подростка: монография / А.С. Зайцев. - М.: МАО, 2015. - 175 с.

20. Зимняя И.А. Ключевые компетенции - новая парадигма результата образования//Высшее образование сегодня. - 2003. - № 5. — С. 34-42.

21. Исаев Д.Н. Умственная отсталость у детей и подростков/Д.Н. Исаев. - СПб.: Изд-во Речь 2006. - 298 с.

22. Калинина Н.В. Формирование социальной компетентности как механизм укрепления психического здоровья подрастающего поколения// Психологическая наука и образование- 2001.- №4.-С.16-19.

23. Коханая О.Е. Социокультурные функции детского и молодежного театра / О.Е. Коханая. - М., 2009. - 46 с.

24. Кочина Л.И. Развитие познавательной активности у учащихся с умеренной умственной отсталостью в процессе организации проектной деятельности / Л.И. Кочина, Т.Н. Сенотрусова // Психология и педагогика: Методика и проблемы практического применения. - 2016. - № 48. - С. 123-127.

25. Коблянская Е.В. Психологические аспекты социальной компетентности Елена Владимировна Коблянская. - СПб., 1995. - 22 с., 2008 г.

26. Мачехина, О.Н. Формирование социальной компетентности старшеклассников на основе проектно-контекстного подхода в современном образовательном процессе // Преподавание истории в школе. Спецвыпуск. № 5, апрель 2007. - С. 15-19.

27. Новикова Н.И. Социализация школьников средствами театральной педагогики / Н.И. Новикова // Эксперимент и инновации в школе. - 2011. - № 3.

28. Павловская В.А. Включение родителей в воспитательную деятельность дошкольного учреждения через театрализованную

деятельность / В.А. Павловская // Дошкольное образование: опыт, проблемы, перспективы развития. - 2016. - № 2 (9). - с. 163-165.

29. Певзнер М.С. Дети-олигофрены: Изучение детей-олигофренов в процессе их воспитания и обучения /- Москва: Издательство Академии педагогических наук РСФСР, 1959. - 484 с.

30. Пиюк Н.С. Театрализованная деятельность как метод преодоления коммуникативной дезадаптации у дошкольников / Н.С. Пиюк, Е.Ю. Лешкунова // SCIENCE TIME. - 2016. - № 11 (35). - С. 364-367.

31. Психология детей с нарушениями интеллектуального развития: учебник для студенческих учреждений высшего профессионального образования /Л.М. Шипицына, В.М. Сорокин, Д.Н. Исаев и др.; под ред. Л.М. Шипицыной. - 2-е изд., стер. - М.: Издательский центр «Академия», 2014. - 224 с. - (Сер. Бакалавриат).

32. Равен Дж. Компетентность в современном обществе: выявление, развитие и реализация / пер. с англ. М., 2002. - 198 с.

33. Развитие творческих способностей детей средствами театра и музыки: методическое пособие / ТОУНБ им. А. С. Пушкина, Отдел организации обслуживания инвалидов по зрению; МБЛПУ ЗОТ “Центр медицинской профилактики”; отв. за выпуск А. А. Коваленко. - Томск, 2012. - 36 с.

34. Рубцова, В.А. Формирование у детей с умеренной и тяжелой умственной отсталостью навыков ухода за одеждой на уроках самообслуживания / В.А. Рубцова // Педагогический опыт: теория, методика, практика. - 2016. - № 3 (8). - С. 357-359.

35. Рябова Н.С. Изучение особенностей социальной адаптации обучающихся с умственной отсталостью в условиях специальной (коррекционной) школы-интерната / Н.С. Рябова // Вопросы педагогики. - 2016. - № 10. - С. 52-54.

36. Савина Н.В. Социальная и психологическая адаптация детей-инвалидов, их интеграция в общество / Н.В. Савина, И.В. Ключева, Н.В. Бекк

// THEORETICAL & APPLIED SCIENCE. - 2013. - № 7(3). - с. 95-98.

37. Садыкова, Е.Н. Театрализованная деятельность - это игра, в которой ребенок познает мир и развивает речевые навыки / Е.Н. Садыкова // Педагогический опыт: теория, методика, практика. - 2016. - № 1 (6). - с. 283--284.

38. Сафонова Л.М. Педагогическое обеспечение социальной адаптации подростков с выраженной степенью нарушения интеллекта / Л.М. Сафонова // Сибирский педагогический журнал. - 2009. - № 9.

39. Сивкова Г.И. Социальная компетентность / Г.И. Сивкова // Вакансия. - 2001,-№13.-с.98-104.

40. Сулейманов М. С. Контент-анализ понятия «социальная компетентность» // Молодой ученый. - 2012. - №9. - С.314-318.

41. Токарская Л.В. Проявления агрессивности у детей и подростков с умеренной и тяжелой умственной отсталостью / Л.В. Токарская

42. Томчикова С.Н. Подготовка студентов к творческому развитию дошкольников в театрализованной деятельности / С.Н. Томчикова. - Магнитогорск: МаГУ, 2002.

43. Уфимцева Л.П. Педагогические средства обеспечения социальной адаптации подростков с выраженной степенью умственной отсталости / Л.П. Уфимцева, Л.М. Сафонова // Вестник Красноярского государственного педагогического университета им. В.П. Астафьева. - 2009. - № 1. - С. 52-58.

44. Фасхутдинова Э.С. Театрализованная деятельность как один из методов игровых технологий с целью активизации познавательной деятельности / Э.С. Фасхутдинова // Сборники конференций НИЦ «Социосфера». - 2012. - № 14. - С. 185-188.

45. Хуторской А.В. Ключевые компетенции как компонент личностно-ориентированной парадигмы образования / А.В. Хуторской // Народное образование. - 2003. №2. - С.58-64.

46. Цветкова И.В. Школа социального успеха: развитие воспитания в

системе дополнительного образования: методическое пособие для специализированного учреждения дополнительного образования / И.В. Цветкова. М.: ГосНИИ семьи и воспитания, 2002. - 84с.

47. Чистюхина Е.В. Театральная деятельность в организации развивающего досуга детей и подростков / Е.В. Чистюхина, И.Н. Чистюхин // Научный поиск. - 2015. - № 4.1. - С. 48-50.

48. Шафикова А. А. «Педагогические условия формирования социальной успешности обучающихся с ОВЗ в инклюзивно-образовательной среде школьного музыкального театра». - Ж.: «Педагогическое образование в России», 2015. № 5

49. Шипицина Л.М. Уроки общения для детей с нарушением интеллекта / Л.М. Шипицины. - СПб.: Филиал изд-ва «Просвещение», 2006. - 302 с.

50. Шипицына Л.М. «Необучаемый» ребенок в семье и обществе. Социализация детей с нарушением интеллекта / Л.М. Шипицына. - 2-е изд., перераб и доп. - СПб.: Речь, 2005. - 477 с.

51. Щеткин А.В. Театральная деятельность в детском саду / А.В. Щеткин -М.: Мозаика -Синтез, 2013. - 107 с.

52. Щуркова Н.Е. Педагогическая технология. - М.: Педагогическое общество России, 2002. - 224 с.

53. Эльконин Д.Б. Психология игры. - М.: Педагогика, 1978

54. Эльконин Д.Б. Психология игры. 2-е изд. М.: Гуманит. изд. центр ВЛАДОС, 1999.

55. Dendev B. Information and communication technologies in education. Moscow: ИТО Юнеско, 2013. 320 p.

56. Crystal D. Language and the Internet: Cambridge University Press, 2001. 316 p.

57. Fairclough N. The Dialectics of Discourse [Text] / N. Fairclough – Textus XIV, 2001. 242 p.

58. Infante D. A. Test of an argumentative skill deficiency model of interspouse violence // Communication monographs, 1989. 177 p.

59. Wierzbicka A. Cross-Cultural Pragmatics: The Semantics of Human Interaction. –2nd ed. –Berlin: Walter de Gruyter, 2003. 502 p.

Приложение А  
Списки обучающихся принимающих участие в эксперименте

Таблица А.1 – Списки обучающихся принимающих участие в эксперименте

Имя	Возраст
Алина В.	13 лет
Ксюша Б.	16 лет
Соня В.	13 лет
Рома В.	17 лет
Никита Г.	15 лет
Таня И.	15 лет
Семен К.	18 лет
Лиза В.	14 лет
Никита К.	16 лет
Артем Л.	14 лет
Андрей М.	15 лет
Егор М.	15 лет
Максим Р.	15 лет
Илья С.	18 лет
Вова С.	15 лет

Приложение Б  
**Общие результаты уровня социального развития на  
констатирующем этапе**

Таблица Б.1 – Общие результаты уровня социального развития на констатирующем этапе

Имя	Уровень
Алина В.	высокий
Ксюша Б.	средний
Соня В.	низкий
Рома В.	средний
Никита Г.	низкий
Таня И.	высокий
Семен К.	низкий
Лиза В.	средний
Никита К.	средний
Артем Л.	средний
Андрей М.	низкий
Егор М.	средний
Максим Р.	низкий
Илья С.	средний
Вова С.	низкий

**Приложение В**  
**Общие результаты уровня социального развития на контрольном этапе**

Таблица В.1 – Общие результаты уровня социального развития на контрольном этапе

Имя	Уровень
Алина В.	высокий
Ксюша Б.	средний
Соня В.	средний
Рома В.	средний
Никита Г.	средний
Таня И.	высокий
Семен К.	низкий
Лиза В.	средний
Никита К.	средний
Артем Л.	высокий
Андрей М.	средний
Егор М.	средний
Максим Р.	низкий
Илья С.	средний
Вова С.	средний