

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 психология»
(наименование)

44.04.02 Психолого-педагогическое образование
(код и наименование направления подготовки)

Психолого-педагогическое сопровождение детей с проблемами в развитии
(направленность (профиль))

ВЫПУСКНАЯ КВАЛИФИКАЦИОННАЯ РАБОТА (МАГИСТЕРСКАЯ ДИССЕРТАЦИЯ)

на тему Формирование у детей 5-6 лет с задержкой психического развития первичных
гендерных представлений в процессе ознакомления со взрослым как носителем гендерных
ориентиров

Обучающийся

К.К. Ярухина

(Инициалы Фамилия)

(личная подпись)

Научный
руководитель

д-р пед. наук, профессор О.В. Дыбина

(ученая степень (при наличии), ученое звание (при наличии), Инициалы Фамилия)

Тольятти 2023

Оглавление

Введение	3
Глава 1 Теоретические аспекты проблемы у детей 5-6 лет с задержкой психического развития первичных гендерных представлений.....	11
1.1 Гендерное самосознание ребенка с задержкой психического развития как психолого-педагогическая проблема.....	11
1.2 Роль взрослого как носителя гендерных ориентиров в формировании первичных гендерных представлений у детей 5-6 лет с задержкой психического развития	26
Глава 2 Экспериментальная работа по формированию первичных гендерных представлений у детей 5-6 лет с задержкой психического развития.....	35
2.1 Выявление уровня сформированности первичных гендерных представлений у детей 5-6 лет с задержкой психического развития.....	35
2.2 Содержание работы по формированию первичных гендерных представлений у детей 5-6 лет с задержкой психического развития в процессе ознакомления со взрослым как носителем гендерных ориентиров.....	47
2.3 Выявление динамики уровня сформированности первичных гендерных представлений у детей 5-6 лет с задержкой психического развития.....	57
Заключение	64
Список используемой литературы	67
Приложение А Характеристика выборки исследования.....	71
Приложение Б Сводные таблицы результатов исследования на этапе констатации	72
Приложение В Сводные таблицы результатов исследования на этапе контроля.....	73

Введение

Проблема гендерного самосознания у детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития включает в себя вопросы формирования психологического пола ребенка, психических гендерных (половых) различий и гендерной (полоролевой) дифференциации.

Актуальность исследования на социально-педагогическом уровне заключается в том, что гендерное самосознание детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития часто искажено и может отличаться от детей в норме.

Актуальность на научно-теоретическом уровне. Гендерная идентичность, точнее, ее необходимая составляющая (понимание константности своего пола) формируется у детей к возрасту 5-6 лет, в дальнейшем идет ее развитие и содержательное насыщение за счет собственного опыта, однако у детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития данный процесс идет с отставанием.

Актуальность исследования на научно-методическом уровне продиктована тем, что гендерные свойства личности у дошкольников с задержкой психического развития, как правило, определяют особенности межличностных восприятий дошкольников, получают оценку от ровесников позитивную или негативную. Девочки чаще мальчиков, дают друг другу позитивную оценку, а мальчики, как правило, часто оценивают негативно других.

Проблема изучения формирования у детей 5-6 лет с задержкой психического развития первичных гендерных представлений в процессе ознакомления со взрослым как носителем гендерных ориентиров является одной из актуальных в современной педагогике. Согласно ФГОС ДО, педагогу необходимо учитывать индивидуальные особенности развития детей 5-6 лет с задержкой психического развития и особенности гендерной принадлежности детей [24].

Как известно пол – это индивидуальная характеристика человека. Общение со сверстниками своего и другого пола изучается с точки зрения развития гендерного самосознания, пониманием индивида своей гендерной роли и идентичности. Общество сверстников в детском саду выполняет функцию половой социализации, тем самым ускоряя процесс формирования психического пола ребенка, у детей проявляются характерные для их пола интересы, предпочтения, игры и так далее. Педагогам необходимо уделять внимание гендерному ориентированию детей 5-6 лет с задержкой психического развития.

Очевидно, что воспитание мальчиков и девочек различно, начиная с самого раннего возраста, родители закладывают определенные гендерные стереотипы: покупают одежду по цвету, игрушки, вещи и так далее. Родители поощряют внимание детей к игрушкам для своего гендера, так мальчики должны играть в машинки, а девочки в куклы. Разделение по половому признаку ощущается во всех взрослых областях жизни, например в сфере труда, повседневного этикета, властных отношениях разного уровня и так далее. Безусловно, что гендерные стереотипы сильны в обществе, они оказывают огромное влияние на формирование детей 5-6 лет с задержкой психического развития, поэтому необходимо уделять внимание гендерным особенностям при воспитании детей.

Гендер – это совокупность социальных ожиданий поведения человека в обществе. Социальная особенность определения мужественности и женственности в социуме.

По мнению Р. Столлера, следует различать понятия «пол» и «гендер», по их мнению, под термином «гендер» следует понимать социальное отношение, в то время как термин «пол» определяет биологическую принадлежность человека. По мнению Э. Гидденса, на процесс гендерного самосознания оказывает влияние социализации человека. Благодаря процессу усвоения социальных норм и правил у человека формируется внутреннее самоощущение себя как мужчины или женщины. Социальные стереотипы

поведения представителей биологического пола влияют на процесс принятия своего гендера человеком [44, 45, 46].

Процесс гендерного самосознания дошкольников по воззрению отдельных педагогов и психологов, таких как А. Бандура, В.Е. Каган, Л. Кольберг, И.С. Кон, Э. Маккоби, Т.А. Репина и другие, заключено в общем направлении воспитания и образования дошкольников.

Проблема формирования у детей 5-6 лет с задержкой психического развития первичных гендерных представлений включает в себя вопросы формирования психологического пола ребенка, психических гендерных различий и гендерной дифференциации. По данным исследователей (Н.Н. Авдеева, Л.В. Градусова, Т.Н. Доронова) первичные гендерные представления начинают формироваться в период старшего дошкольного возраста, однако процесс формирования у детей 5-6 лет с задержкой психического развития первичных гендерных представлений в процессе ознакомления со взрослым как носителем гендерных ориентиров имеет свои особенности.

Изучением процесса развития первичных гендерных представлений в дошкольном возрасте занимались О.В. Дыбина, С.А. Козлова, А.Е. Ольшанникова, Т.П. Хризман. Однако в коррекционных работах раскрытию феномена формирования у детей 5-6 лет с задержкой психического развития первичных гендерных представлений уделено мало внимания.

Анализ научных исследований и практики образовательной деятельности в дошкольных организациях позволил выделить следующие **противоречия:**

- между необходимостью формирования у детей 5-6 лет с задержкой психического развития первичных гендерных представлений и недостаточным использованием возможностей образца ориентире взрослого;

– между возможностями взрослого как образца-ориентира в формировании у детей 5-6 лет с задержкой психического развития первичных гендерных представлений и отсутствием выделенных научно-обоснованных условий, обеспечивающих эффективность данного процесса в коррекционной работе.

Следуя за необходимостью разрешения данных противоречий в теории и практике современного дошкольного образования, была сформулирована **проблема исследования:** каковы возможности взрослого как носителя гендерных ориентиров в процессе формирования у детей 5-6 лет с задержкой психического развития первичных гендерных представлений?

Исходя из актуальности данной проблемы, была сформулирована тема исследования: «Формирование у детей 5-6 лет с задержкой психического развития первичных гендерных представлений в процессе ознакомления со взрослым как носителем гендерных ориентиров».

Цель исследования: теоретически обосновать и экспериментально доказать возможность формирования у детей 5-6 лет с задержкой психического развития первичных гендерных представлений в процессе ознакомления со взрослым как носителем гендерных ориентиров.

Объект исследования: процесс формирования у детей 5-6 лет с задержкой психического развития первичных гендерных представлений.

Предмет исследования: формирование у детей 5-6 лет с задержкой психического развития первичных гендерных представлений в процессе ознакомления со взрослым как носителем гендерных ориентиров.

Гипотеза исследования базируется на предположении о том, что формирование у детей 5-6 лет с задержкой психического развития первичных гендерных представлений возможно:

- учтены индивидуальные возможности развития детей 5-6 лет с задержкой психического развития;
- взрослый выступает в качестве образца носителя гендерных ориентиров;

– организация поэтапного ознакомления детей 5-6 лет с задержкой психического со взрослым как носителем гендерных ориентиров.

Задачи исследования:

1. Изучить теоретико-методологические основы проблемы формирования у детей 5-6 лет с задержкой психического развития первичных гендерных представлений в процессе ознакомления со взрослым как носителем гендерных ориентиров.

2. Выявить уровни сформированности у детей 5-6 лет с задержкой психического развития первичных гендерных представлений.

3. Определить и апробировать результативность содержания работы по формированию у детей 5-6 лет с задержкой психического развития первичных гендерных представлений в процессе ознакомления со взрослым как носителем гендерных ориентиров.

Теоретическую основу исследования, составляют:

– положения теории развития первичных гендерных представлений (Н.Н. Авдеева, Л.В. Градусова, Т.Н. Доронова);

– теории индивидуального подхода к детям с задержкой психического развития (В.В. Лебединский, И.Ф. Марковская, Л.В. Шипова, С.Г. Шевченко);

– теории о роли взрослого как образца развития первичных гендерных представлений у детей (О.В. Дыбина, С.А. Козлова).

Для решения поставленных задач нами были использованы **методы исследования:**

– теоретические: сравнительный и сопоставительный анализы литературы по проблеме исследования;

– эмпирические: педагогический эксперимент, анкетирование, интервью, наблюдение и количественная обработка фактического материала исследования.

Экспериментальной базой исследования является СПДС «Аленушка» ГБОУ СОШ №10 г.о. Жигулевск. В данном исследовании приняли участие 20 детей 5-6 лет с ЗПР.

Организация и этапы исследования.

Исследование проводилось в три этапа в период с 2021-2023 гг.

Первый этап – поисково-аналитический был проведен в период 2021-2023 гг. На данном этапе мы определили проблему исследования, уточнили объект, предмет, конкретизировали цели исследования, сформулировали задачи исследования, оформили понятийный аппарат; составили программу исследования; проанализировали теоретически источники с целью установить степень научной разработанности исследуемых проблем; определили показатели и уровни сформированности у детей 5-6 лет с задержкой психического развития первичных гендерных представлений. Осуществили подготовку четырех публикаций по теме исследования.

Второй этап – экспериментальный был проведен в период 2022-2023 гг. Разработали и апробировали содержание работы по формированию у детей 5-6 лет с задержкой психического развития первичных гендерных представлений и недостаточным использованием возможностей образца ориентире взрослого. Также осуществили контрольный этап эксперимента. В публикациях отражены результат исследования.

Третий этап – аналитико-обобщающий был проведен в период 2023 г. Мы собрали данные, обработали, проанализировали и интерпретировали результаты эксперимента, сформулировали вывод по результату работы, обобщили, систематизировали и оформили материалы в магистерскую диссертацию.

Новизна исследования охарактеризована:

- сущность процесса формирования у детей 5-6 лет с задержкой психического развития первичных гендерных представлений;
- обоснованы возможности формирования у детей 5-6 лет с задержкой психического развития первичных гендерных представлений в

процессе ознакомления со взрослым как носителем гендерных ориентиров.

Теоретическая значимость исследования: уточнено понимание формирования у детей 5-6 лет с задержкой психического развития первичных гендерных представлений, раскрыты важность роли взрослого как образца ориентира для формирования у детей 5-6 лет с задержкой психического развития первичных гендерных представлений.

Практическая значимость исследования:

- определен диагностический инструментарий выявления уровня сформированности у детей 5-6 лет с задержкой психического развития первичных гендерных представлений;
- определены формы и методы работы по формированию у детей 5-6 лет с задержкой психического развития первичных гендерных представлений в процессе ознакомления со взрослым как носителем гендерных ориентиров.

«Апробация и внедрение результатов исследования. Результаты исследования представлены в отчетах по научно-исследовательской работе в семестре, на секции кафедры «Дошкольная педагогика, прикладная психология» в периоды проведения Дней науки ТГУ, на научно-практических конференциях, в рамках дошкольной образовательной организации – на педагогических советах, мастер-классах и семинарах. Результаты исследования нашли свое отражение в четырех публикациях» [13].

На защиту выносятся следующие положения.

1. Гендерная идентичность, точнее, ее необходимая составляющая – понимание константности своего пола, формируется у детей в 5-6 лет, в дальнейшем идет ее развитие и содержательное насыщение за счет собственного опыта, однако у детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития данный процесс идет с отставанием.

2. Взрослый для детей 5-6 с задержкой психического развития – это образец для подражания, именно в общении со взрослыми у детей закладываются первичные гендерные представления о разности полов. Взрослый для ребенка служит образцом для подражания. Ведущую роль в формировании у детей 5-6 лет с ЗПР первичных гендерных представлений занимают женщины. Именно в возрасте 5-6 лет большинство взрослых, которые окружают детей в детском саду – это воспитатели женщины. Ценности женщин преобладают в воспитании детей, как мальчиков, так и девочек. Именно поэтому для детей 5-6 лет важна также роль взрослых мужчин.

3. Для организации работы по формированию у детей 5-6 лет с задержкой психического развития первичных гендерных представлений в процессе ознакомления со взрослым как носителем гендерных ориентиров необходимо привлекать родителей детей, которые могут стать активными участниками воспитательного процесса.

Структура и объем диссертации обусловлены логикой научного исследования. Диссертация состоит из введения, двух глав, заключения, списка используемой литературы (47 наименований источников) и 3 приложений. Работа проиллюстрирована 12 таблицами и 6 рисунками. Основной текст работы изложен на 70 страницах.

Глава 1 Теоретические аспекты проблемы у детей 5-6 лет с задержкой психического развития первичных гендерных представлений

1.1 Гендерное самосознание ребенка с задержкой психического развития как психолого-педагогическая проблема

С каждым годом количество детей с задержкой психического развития растет. Как отметила Н.А. Позднякова «задержка психического развития встречается значительно чаще, чем умственная отсталость» [23, с. 126].

«Задержка психического развития (ЗПР – далее) – это психолого-педагогическое определение для наиболее встречающейся патологии в психофизическом развитии детей старшего дошкольного возраста» [13].

«Задержка психического развития (ЗПР – далее) – это темповое отставание развития психических процессов и незрелость эмоционально-волевой сферы у детей, которые потенциально могут быть преодолены с помощью специально организованного обучения и воспитания» [21].

Итак, «задержка психического развития – вариант психического дизонтогенеза, к которому относятся различные по этиологии, патогенезу, клиническим проявлениям и особенностям динамики состояния легкой интеллектуальной недостаточности, занимающие промежуточное положение между интеллектуальной нормой и умственной отсталостью и имеющие тенденцию к положительной динамике при хорошо организованной реабилитационной работе» [14].

«Впервые термин «задержка психического развития» был предложен советским психиатром Г.Е. Сухаревой в 1959 г. Понятие «задержка психического развития» употребляется по отношению к детям со слабо выраженной недостаточностью центральной нервной системы – органической или функциональной» [13].

Задержка психического развития – это неравномерное формирование психических процессов познания, которые обусловлены проблемным развитием речи и внимания и наличием эмоциональных и волевых расстройств. Следовательно, задержка психического развития обнаруживается незрелостью эмоционально-волевой сферы и умственной незрелости.

«Возникновение ЗПР может быть обусловлено разными причинами. К ним относятся: инфекционные заболевания матери во время беременности, токсикозы, внутриутробные поражения ЦНС, трудные роды, недоношенность, перенесенные ребенком в раннем возрасте травмы и нейроинфекции, неблагоприятные условия воспитания. Основными проявлениями ЗПР являются: неустойчивость эмоций, несформированность произвольной регуляции поведения и целенаправленной деятельности, повышенная истощаемость, слабость познавательных интересов. В целом, дети с ЗПР отстают в развитии от своих сверстников на 2-3 года. Специфических нарушений анализаторных систем или грубых повреждений мозговых структур у данной категории детей не выявлено» [21].

О.С. Бондарева «ЗПР имеет различное происхождение: в одних случаях она связана с особенностями, а точнее – дефектами конституции ребенка, вследствие чего по своему физическому и психическому развитию он начинает соответствовать более раннему возрасту («гармонический инфантилизм»); в других случаях ЗПР возникает в результате различных соматических заболеваний (физически ослабленные дети) или органического поражения центральной нервной системы (дети с минимальной мозговой дисфункцией)» [5, с. 697].

В психологии широко используется в практике классификации задержки психического развития, разработанной К.С. Лебединской на основе этиопатогенетического подхода.

В соответствии с этой классификацией выделены «четыре базовых варианта ЗПР:

- конституционального генеза.
- соматогенного генеза
- психогенного генеза
- церебрально-органического генеза» [5].

«Классификация с выделением нескольких групп задержки темпа психического развития на основании соотношения эндогенных и экзогенных этиологических факторов предложена М.В. Коркиной, Н.Д. Лакосиной, А.Е. Личко:

- дизонтогенные формы, обусловленные задержанным или искаженным психическим развитием (варианты психического инфантилизма);
- формы, обусловленные органическим поражением мозга на ранних стадиях онтогенеза;
- интеллектуальная недостаточность, зависящая от дефицита информации в раннем возрасте;
- интеллектуальная недостаточность, связанная с нарушением анализаторов» [14].

«Задержка психического развития конституционального происхождения (гармонический психический и психофизический инфантилизм): на первый план в структуре нарушения выступают признаки эмоциональной и личностной незрелости. Для детей характерны аффективность поведения, эгоцентризм, истерические реакции. Инфантильность психики ребенка часто сочетается с инфантильным типом телосложения, с «детскостью» мимики, моторики, преобладанием эмоциональных реакций в поведении. Этим детям рекомендуется комплексная коррекция развития педагогическими и медицинскими средствами. У детей с ЗПР конституционального генеза отмечается наследственно обусловленная парциальная недостаточность отдельных функций: гнозиса, праксиса, зрительной и слуховой памяти, речи. Эти

функции лежат в основе формирования межанализаторных навыков, также как рисование, счет, письмо, чтение и так далее» [42].

«Задержка психического развития соматогенного генеза возникает у детей с хроническими соматическими заболеваниями сердца, почек, эндокринной системы. Эти причины вызывают задержку развития двигательных и речевых функций детей, замедляют формирование навыков самообслуживания, негативно сказываются на формировании предметно-игровой, элементарной учебной деятельности. Для детей с ЗПР соматогенного генеза характерны явления стойкой физической и психической астении, что приводит к снижению работоспособности и формированию таких черт личности, как робость, боязливость, тревожность. Если эти дети воспитываются в условиях гипо- или гипер- опеки, то у них нередко возникает вторичная инфантилизация, формируются черты эмоционально-личностной незрелости, что вместе со снижением работоспособности и повышенной утомляемостью не позволяет ребенку достичь возрастного уровня развития. Поскольку ослабленный организм ребенка с ЗПР соматогенного генеза не позволяет ему выполнять работу в ровном, запланированном темпе, педагогам и психологам необходимо выявить момент активности ребенка, определить степень нагрузки, создать оптимальные условия для соблюдения охранительного режима как в ДОО, так и в условиях семейного воспитания» [41].

«Задержка психического развития психогенного генеза. При раннем возникновении и длительном воздействии психотравмирующих факторов у ребенка могут возникнуть стойкие сдвиги в нервно-психической сфере, что приводит к невротическим и неврозоподобным нарушениям, патологическому развитию личности» [5]. В данном случае, на первый план выступают нарушения эмоционально-волевой сферы, снижение работоспособности, несформированность произвольной регуляции поведения.

«Дети с ЗПР психогенного генеза с трудом овладевают навыками самообслуживания, трудовыми и учебными навыками. У них нарушаются взаимоотношения с окружающим миром: не сформированы навыки общения со взрослыми и детьми, наблюдается неадекватное поведение в незнакомой и малознакомой обстановке, они не умеют следовать правилам поведения в социуме. Однако эти проблемы не носят органического характера, причина, скорее всего, кроется в том, что ребенок этому «не научен». К данной группе часто относятся дети, воспитывающиеся в условиях депривации (в детских домах, в «неблагополучных» в социальном и эмоциональном планах семьях), дети – беспризорники» [41].

Недостаточный уровень представлений, умений, навыков, соответствующих возрасту, отмечается и у детей, находящихся длительное время в условиях информационной, а часто и эмоциональной депривации (дефицита полноценных эмоциональных отношений со взрослыми).

«Для задержки психического развития церебрально-органического генеза (ЦОГ) характерны выраженные нарушения эмоционально-волевой и познавательной сферы. Установлено, что при данном варианте ЗПР сочетаются черты незрелости и различной степени повреждения ряда психических функций» [42].

«Специфика речи у детей с задержкой психического развития отличается искажением артикуляции многих звуков, нарушением слуховой дифференциации, резким ограничением словарного запаса, трудностью произвольного контроля за грамматическим оформлением речи, затруднениями построения связного высказывания, речевой неактивностью. Наиболее часто ЗПР сочетается с задержкой речевого развития, полиморфной дислалией, нарушениями письменной речи (дисграфией и дислексией)» [43].

«Нарушения интеллекта у детей с задержкой психического развития носят легкий характер, однако затрагивают все интеллектуальные процессы: восприятие, внимание, память, мышление, речь. Восприятие у ребенка с ЗПР

фрагментарно, замедленно, неточно. Отдельные анализаторы работают полноценно, однако ребенок испытывает трудности при формировании целостных образов окружающего мира. Лучше развито зрительное восприятие, хуже – слуховое, поэтому объяснение учебного материала детям с задержкой психического развития должно сочетаться с наглядной опорой. Внимание у детей с задержкой психического развития неустойчиво, кратковременно, поверхностно. Любые посторонние стимулы отвлекают ребенка и переключают внимание. Ситуации, связанные с концентрацией, сосредоточенностью на чем-либо, вызывают затруднения. В условиях переутомления и повышенного напряжения обнаруживаются признаки синдрома гиперактивности и дефицита внимания. Память у детей с задержкой психического развития характеризуется мозаичностью запоминания материала, слабой избирательностью, преобладанием наглядно-образной памяти над вербальной, низкой мыслительной активностью при воспроизведении информации. У детей с задержкой психического развития более сохранно наглядно-действенное мышление; более нарушенным оказывается образное мышление ввиду неточности восприятия. Абстрактно-логическое мышление невозможно без помощи взрослого. Дети с ЗПР испытывают трудности с анализом и синтезом, сравнением, обобщением; не могут упорядочить события, построить умозаключение, сформулировать выводы» [39].

«Личностная сфера у детей с задержкой психического развития характеризуется эмоциональной лабильностью, внушаемостью, безынициативностью, безволием, незрелостью личности в целом. Могут отмечаться аффективные реакции, агрессивность, конфликтность, повышенная тревожность. Дети с задержкой психического развития часто замкнуты, предпочитают играть в одиночку, не стремятся контактировать со сверстниками. Игровая деятельность детей с ЗПР отличается однообразием и стереотипностью, отсутствием развернутого сюжета, бедностью фантазии, несоблюдением игровых правил. Особенности моторики включают

двигательную неловкость, недостаточную координацию, часто – гиперкинезы и тики. Особенностью задержки психического развития является то, что компенсация и обратимость нарушений возможны только в условиях специального обучения и воспитания» [29].

«Нередко дети данной категории отличаются повышенной тревожностью. Возможны вспышки гнева и агрессии. Дошкольники с ЗПР болезненно реагируют на неудачи. В общении с взрослыми и сверстниками активности обычно не проявляют, предпочитают играть в одиночестве. Этим детям свойственны резкие перепады настроения, зачастую они бывают капризными и эгоистичными» [29].

Игровая деятельность детей с задержкой психического развития имеет ряд специфических особенностей [25], к примеру, у них позже формируются навыки сюжетно-ролевой игры, чем у детей в норме, кроме того, их игра содержит простые сюжеты, они практически не используют предметы заменители и не принимают участие в коллективных играх. Для игровой деятельности им необходимо руководство со стороны взрослого.

Как отмечали А.Г. Демидова, Ю.Б. Стельмах «специфика развития детей с ЗПР влияет на их личностные особенности, на деятельность и, особенно, на коммуникативную сферу. Общение детей с ЗПР друг с другом отличается от общения их нормально развивающихся сверстников целым рядом особенностей. Оно носит эпизодический характер, отличается эмоциональной нестабильностью, неустойчивостью, проявлением черт детскости в деятельности и поведении» [30].

Общение детей с задержкой психического развития отличается от общения детей в норме, так такие дети не могут наладить личные контакты с другими детьми. Детям с задержкой психического развития проще играть одному, чем с группой детей. Такие дети часто становятся инициаторами конфликтных ситуаций и поэтому другие дети не хотят с ними играть и дружить.

Характеристика особенностей развития детей с задержкой психического развития определяет также особенности гендерного самосознания. Гендерное самосознание таких детей часто искажено и может отличаться от детей в норме, для понимания гендерного самосознания необходимо определить, что такое пол, так «биологический пол – это совокупность анатомических, физиологических, биохимических и генетических характеристик, отличающих мужской организм от женского и могущих применяться по отдельности или в комплексе для идентификации и различения мужчины от женщины» [31].

В то время как «гендер – набор характеристик, которые культура приписывает разным полам. Это модель поведения, которого общество ожидает от мужчины или женщины» [32].

Как известно пол – это индивидуальная характеристика человека. Формирование первичных гендерных представлений – это формирование гендерного самосознания, пониманием индивида своей гендерной роли и идентичности [47]. Взрослый для ребенка выполняет роль ориентира по половой социализации, тем самым ускоряя процесс формирования психического пола ребенка, под влиянием взрослого у детей проявляются характерные для их пола интересы, предпочтения, игры и так далее.

«Понятие «гендер» говорит о том, что социальные различия мужчин и женщин не всегда являются естественным продолжением биологических различий, а могут быть обусловлены влиянием многочисленных социальных факторов, то есть понятие «гендер» подразумевает социальный аспект мужского и женского» [17].

По мнению Р. Столлера, следует различать понятия «пол» и «гендер», по их мнению, под термином «гендер» следует понимать социальное отношение, в то время как термин «пол» определяет биологическую принадлежность человека [39].

Н.И. Абубакирова считает, что понятие «гендер» подчеркивает социокультурное происхождение различий мужчин и женщин, указывая на

различные социальные роли, которые необходимы человеку для успешной социализации в обществе [1].

Гендер – это совокупность социальных ожиданий поведения человека в обществе. Социальная особенность определения мужественности и женственности в социуме.

По мнению Э. Гидденса на процесс гендерного самосознания оказывает влияние социализации человека. Благодаря процессу усвоения социальных норм и правил у человека формируется внутренние самоощущение себя как мужчины или женщины. Социальные стереотипы поведения представителей биологического пола влияют на процесс принятия своего гендера человеком [8].

«Гендер – это социально-психологический пол человека, совокупность его психологических характеристик и особенностей социального поведения, проявляющихся в общении и взаимодействии. Гендер понимается, как социальный пол человека, формируемый в процессе воспитания личности, включающий в себя психологические, социальные и культурные различия между мужским и женским полом» [18].

«Гендерная принадлежность – это совокупность признаков человека, определяющих его принадлежность к мужчинам либо к женщинам, главным образом в культурном и социальном плане. Гендерная принадлежность раскрывается через определенные обществом роли, усвоенные и ожидаемые модели поведения, которые ассоциируются с мужчинами и женщинами. Когда люди говорят о половой принадлежности, они обычно имеют в виду гендерное неравенство – условия, при которых женщины и девочки имеют меньше возможностей только по причине их гендерной принадлежности. Однако термин «гендерная принадлежность» относится также к мальчикам и мужчинам, которые в равной степени определяются в качестве таковых исходя из тех прав и социальных ролей, которые отвело им общество. Предоставление женщинам и девочкам равных прав и уважения не должно восприниматься как нечто, сделанное в ущерб лицам мужского пола» [19].

«Гендерная идентичность является фундаментальной составляющей социальной идентичности, характеризующей личность с позиции ее принадлежности к мужской или женской группе» [6].

«Формирование гендерной идентичности зависит от общего интеллектуального развития индивида, и этот процесс не является пассивным, возникающим под влиянием социально подкрепляемых упражнений, а связан с проявлением «самокатегоризации». Ребенок усваивает представление о том, что значит быть мужчиной или женщиной, затем определяет себя в качестве мальчика или девочки, после чего старается согласовать поведение с представлениями о своей гендерной идентичности» [19].

Гендерное самосознание – это процесс принятия роли мужчины и женщины в обществе. При этом не всегда гендерное самосознание может совпадать с биологическим полом.

Существует большое количество теорий, посвященных исследованию гендерного самосознания, к примеру, теория социального конструирования гендера (Дж. Лорбер, С. Фаррелл, К. Уэст, Д. Зиммерман) и теория гендерной схемы (С. Бем).

Процесс гендерного самосознания дошкольников по воззрению отдельных педагогов и психологов, таких как А. Бандура, В.Е. Каган, Л. Кольберг, И.С. Кон, Э. Маккоби, Т.А. Репина, заключено в общем направлении воспитания и образования дошкольников, который определяется как, исследование воспроизводства детьми полученного опыта социализации (в системе морали, нравственности, норм поведения), в итоге чего, дети усваивают социальную роль и себя в социуме.

Н.К. Ледовских писала: «в начале гендерного воспитания присутствует воспитание в детях основ нравственности и морали, общие цели, которые похожи у представителей двух полов, но вот у представителей двух полов разница, заключена в персональных качествах их личности» [6].

Н.В. Татаринцева писала: «сущность именно гендерного воспитания детей, состоит в том, что необходимо помочь детям познать себя, свои полоролевые функции и полоролевые функции представителей другого пола, приобретения иного гендерного опыта, различных ценностных установок, вариантов гендерного поведения, реализацию состоятельности внутреннего мира, а также, своего гендерного своеобразия» [35, 37].

Основные цели воспитания гендерного самосознания – это формировать в детях женственность в девочках и мужественность в мальчиках, при этом, подготовить детей к жизни в обществе, согласно их гендерной принадлежности, формировать культуру общения в социуме, между девочками и мальчиками.

Проблема гендерного самосознания у детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития включает в себя вопросы формирования психологического пола ребенка, психических гендерных (половых) различий и гендерной (полоролевой) дифференциации.

Как указывала А.А. Уликина «гендерный подход в образовании – это индивидуальный подход к проявлению ребенком своей идентичности, что дает в дальнейшем человеку большую свободу выбора и самореализации, помогает быть достаточно гибким и уметь использовать разные возможности поведения» [38, 40].

По данным исследователей (Д.Н. Исаев, В.Е. Каган, И.С. Кон, Д.В. Колесов, А.Е. Ольшанникова, Н.В. Плисенко, Т.А. Репина, Н.Б. Сельверова, Т.П. Хризман), гендерная идентичность у детей формируется к старшему дошкольному возрасту. Однако в силу нарушений у детей с ЗПР могут быть не сформированы или искажены гендерные представления, так дети могут не отождествлять себя мальчиком или девочкой, они могут путать и не понимать простые гендерные роли.

«В целях позитивной социализации дошкольников необходимой и важной становится работа по оказанию им целенаправленной психолого-педагогической помощи в формировании представлений об особенностях

полоролевого поведения мужчин и женщин. Именно в этом возрасте родители, воспитатели и педагоги-психологи могут оказать значимое воздействие на формирование гендерной идентичности и полоролевого поведения воспитанников» [5].

Многие исследователи (Г.С. Абрамова, А.Э. Симановский, Г.И. Коршунова) отмечают значительные трудности в формировании у детей 5-6 лет с ЗПР первичных гендерных представлений. Проблемы гендерной ориентации у детей 5-6 с ЗПР в дальнейшем приводят к формированию недоверия к окружающим, пониженной самооценке, робости, замкнутости, снижению стрессоустойчивости, формированию тревожности или чрезмерной агрессивности поведения. Важно воспитывать у дошкольников с ЗПР первичные гендерные представления поскольку – это основа для развития гармоничной личности.

По мнению исследователей Е.А. Бочарова, Т.В. Верещагина, А.Д. Гавриш «процесс формирования и восприятия пола у детей дошкольного возраста с ЗПР имеет качественно иной путь и свои специфические особенности» [6].

«Исследования детей с задержкой психического развития (Т.А. Власова, К.С. Лебединская, М.С. Певзнер, Г.Е. Сухарева) определили ряд особенностей развития детей с задержкой психического развития, среди которых можно выделить нарушения психической сферы, нарушения поведения, нарушения гендерного самосознания. Гендерные представления детей с ЗПР могут быть искажены, либо не сформированы. Развитие детей с задержкой психического развития характерно для развития детей в норме, но более раннего возрастного периода» [41].

При этом стоит отметить, что исследование А.Э. Симановского, Г.И. Коршуновой подтвердило, что «ярких различий между гендерными стереотипами детей с ЗПР и детей в норме не выявлено» [29].

Очевидно, что воспитание мальчиков и девочек различно, начиная с самого раннего возраста, родители закладывают определенные гендерные

стереотипы: покупают одежду по цвету, игрушки, вещи и так далее. Родители поощряют внимание детей к игрушкам для своего гендера, так мальчики должны играть в машинки, а девочки в куклы. Разделение по половому признаку ощущается во всех взрослых областях жизни, например, в сфере труда, повседневного этикета, властных отношениях разного уровня и так далее. Безусловно, что гендерные стереотипы сильны в обществе, они оказывают огромное влияние на формирование ребенка, поэтому необходимо уделять внимание гендерным особенностям при и воспитании детей.

Проблеме формирования у детей первичных гендерных представлений в процессе ознакомления со взрослым как носителем гендерных ориентиров уделяли большое внимание Г.М. Андреева, Л.И. Галигузова, В.А. Горбачева, А.А. Леонтьев, М.И. Лисина, В.С. Мухина, Т.А. Репина, С.Л. Рубинштейн, однако в научной литературе вопросы формирования у детей 5-6 лет с ЗПР первичных гендерных представлений уделено крайне мало внимания.

На особенность формирования гендерных представлений у детей с задержкой психического развития указывали А.Э. Симановский, Г.И. Коршунова которые провели исследования особенностей гендерных установок дошкольников с задержкой психического развития и определили, что дети по-иному воспринимают пол и гендер, чем дети в норме [29].

Дошкольник усваивает культурные образцы своего окружения, его нормы и ценности, представления и стереотипы в процессе социализации. Вначале усвоение происходит скорее бессознательно и пассивно, а позже – гораздо более осознанно и творчески. Однако у детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития усвоение таких норм может происходить с отставанием, что в целом негативно сказывается на понимании своего гендера. В 5-6 лет дошкольники с задержкой психического развития проходят очередной кризис личности.

О.П. Нагель писала: «девчонки тоже должны иметь в пример феминного поведения, в образе мамы, которая для дочери является примером, не только той, кто кормит и воспитывает, но и советует, может

рассказать что-то увлекательное, развивает у дочки самоуважение, интеллектуальный рост, а так же, формирует у нее эстетический вкус, мама для дочки, обладает позитивными качествами личности, и учит дочку своим личным примером» [20].

По мнению Н.Е. Татаринцевой: «дети, как правило, оценивая ровесников, используют те качества, при помощи каких оцениваются педагогами. При этом, мальчикам более привлекательными кажутся маскулинные качества героев, те качества, которые высоко оценивают они сами и их отцы» [36].

Ровесник в этом возрасте начинает исполнять роль, влияющей на причисление себя к определенному полу. При освоении общественных ролей и, своей половой роли соединено нравственное формирование дошкольников. Дети дошкольного возраста по сравнению со школьниками отрицательно относятся к проблемам полоролевой идентификации.

Е.О. Смирнова писала: «мальчики сильнее проявляют нетерпимость к нарушениям полоролевой идентификации у мальчиков, чем у девочек, причем, это для дошкольников существенной причиной является не изменением поведения, а наружными предметами, относящимися к врожденной роли» [33].

Представления детей с задержкой психического развития о противоположном поле более скудные, чем у детей в норме, дети не могут определить характерные особенности поведения мальчиков и девочек. Дети с задержкой психического развития могут проявлять агрессию к противоположному полу, что в целом может в дальнейшем стать проблемой в межличностном общении.

Проведенное исследование понимания гендерного самосознания позволяет определить компоненты гендерного самосознания у детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития:

– когнитивный компонент определяет знания и представления детей о гендерной принадлежности себя и других людей. Первичные

преставления детей о внешних различиях мужчин и женщин, знания о нормах поведения в социуме согласно своей гендерной роли;

– мотивационно-ценностный компонент определяет понимание детьми ценности своего гендера и гендера других людей. Стремления детей к выполнению социальных ролей согласно своему гендеру. Уважение детей друг к другу в независимости от гендера;

– поведенческий компонент определяет умения устанавливать взаимосвязи между различиями мужчин и женщин и их роли в обществе. Усвоение норм поведения согласно своей гендерной принадлежности. Понимание способом взаимодействия в группе детей и взрослых согласно своей гендерной роли;

– эмоциональный компонент определяет положительное отношение к своему гендеру, стремления к взаимодействию с другими детьми своего и противоположного гендера. Положительное отношение к одежде и к игрушкам, которые традиционно доминирует для того или иного гендера.

Выделенные компоненты позволяют определить уровень гендерного самосознания детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития.

Таким образом, существуют определенные особенности гендерного самосознания детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития, которые необходимо учитывать для построения коррекционной работы. Основные цели гендерного воспитания детей с ЗПР – это подготовить детей к жизни в обществе, согласно гендерным принадлежностям, формировать культуру общения в социуме, между девочками и мальчиками.

1.2 Роль взрослого как носителя гендерных ориентиров в формировании первичных гендерных представлений у детей 5-6 лет с задержкой психического

«В современном дошкольном образовательном учреждении реализация гендерного подхода нацеливает практиков и учёных на поиски современных эффективных механизмов (технологий, методик), обеспечивающих помощь девочкам и мальчикам в осознании своей человеческой уникальности, становления своего женского/мужского достоинства, неповторимости, развитии способности стать активным субъектом гендерных взаимоотношений в социуме, в своей семье и личной жизни. Гендерное воспитание детей старшего дошкольного возраста посредством изобразительного искусства, рассматривается в нашем исследовании как целенаправленное, содержательно наполненное элементами гендерной культуры способствующее своевременной (соответствующей возрасту) и качественной (соответствующей программным требованиям) гендерной социализации» [34].

Проблема изучения формирования у детей 5-6 лет с ЗПР первичных гендерных представлений в процессе ознакомления со взрослым как носителем гендерных ориентиров является одной из актуальных в современной педагогике. Согласно ФГОС ДО, педагогу необходимо уделять внимание формированию гендерных представлений детей «дошкольник должен иметь представление о себе, о традиционных семейных ценностях, включая гендерные ориентации, проявлять уважение к своему и противоположному полу» [22].

Вопросы формирования у детей 5-6 лет с задержкой психического развития гендерных представлений приобретает особую значимость на современных этапах. Воспитание детей 5-6 лет с задержкой психического развития в соответствии с их полом является актуальной задачей педагогической работы [15].

В психологии гендерные отличия рассматривают как определение социальных и психологических различий у мужчин и женщин. Гендерные отличия объединены как с физиологическими, так и психологическими различиями. Система отношений между детьми определяется гендерными отличиями [2].

М.И. Лисина писала: «существуют следующие этапы личностных взаимоотношений дошкольников с ровесниками: эмоционально-практическое, ситуативно-деловое и внеситуативно-деловое» [17, с.96].

Эмоционально-практическое личностное взаимоотношение сформировано при подражании детей друг другу и взрослым в совместной работе или игре. Существенные средства личностных взаимоотношений на данном этапе – передвижений и экспрессивных действий. В ровеснике дошкольники наблюдают себя, а их персональные отличия проходят не замечено.

Ситуативно-деловое личностные взаимоотношения включают формирование ролевой игры, дети начинают рассматривать позитивные, привлекательные стороны ровесников. Основной сутью личностных взаимоотношений является взаимодействие, конкурентное поведение и элементы соревнования, что чаще всего наблюдается у мальчиков [3].

Внеситуативно-деловое личностное взаимоотношение определяется избирательностью в общении, дружбе. Формирование личностных взаимоотношений у дошкольников объединено по следующим направлениям:

- совокупность индивидуальных и психологических свойств дошкольников общественного направления;
- степень знаний, умений и навыков личностных взаимоотношений;
- дошкольники хотят и испытывают потребность общаться с ровесниками;

– дошкольники умеют рассматривать и адекватно проводить оценку социальных и коммуникативных направлений деятельности и анализировать свое положение в общении с теми, кто их окружает [19].

Т.А. Репина писала: «формирование личностных взаимоотношений детей определяет такие направления, как, потребностно-мотивационный, личностный, рефлексивный, практико-действенный» [26]. Когнитивной направлением образуется из знаний о ценностно-смысловой стороне личностных взаимоотношений, из персональных качествах ребенка, которые содействуют и препятствуют общению, о чувствах, которые их сопровождают. Дети учатся личностным взаимоотношениям, смотря на то, как ведут себя близкие люди, дети подражают им. Это дает возможность неплохо изучить свои межличностных взаимоотношения, улучшить их, разнообразить общение.

Е.О. Смирнова писала: «персональный элемент создаст отличие в общении любого ребенка, который вступает в общение, при этом воздействуя на суть, продвижение и особенности личностных взаимоотношений. Личностное взаимоотношение ребенка основывается на уверенности в своих силах, жизнерадостности, благосклонности и почтении к тем, с кем общается, справедливости, экспансивного постоянства» [33].

Чувственный элемент личностных взаимоотношений объединен с основанием и поддержанием положительного чувственного объединения с оппонентом, уметь прореагировать на модификацию внешнего и внутреннего состояния того, с кем идет общение. Названные элементы чувственного направления в понятном виде дошкольники могут вырабатывать [4].

В.С. Солдатова писала: «поведение детей создает умения в общении, направления деятельности и опыта, которые являются воспитанием и образованием, объединяющий детей в поведении и деятельности, а так же проявляется в межличностных взаимоотношениях, их особенности, уровень развития смогут быть рассмотрены и определены, и при этом, стать

определенной задачей формирования или исправления проблем у дошкольников» [31].

О.М. Придатко, Т.С. Ханхабаева «дошкольный возраст является основным этапом формирования гендерных представлений у ребенка, так как именно в этом возрасте формируются все важнейшие личностные качества ребенка. Ориентация ребенка на ценности и нормы поведения присущие его половой принадлежности формируются не только в семье, но и в детском саду, где ребенок проводит большую часть своего времени. К концу старшего дошкольного возраста у ребенка уже в полной мере сформирован Я-образ, который подразумевает здоровое представление о собственной половой принадлежности и гендерных особенностях поведения. Частично дети осознают свою половую принадлежность, наблюдая за родителями, в дальнейшем они стараются подражать их поведению и оценивают реакции взрослых на собственные поступки. В связи с этим можно отметить, что приобщение к полу происходит также посредством вербального общения и активное участие в сюжетно-ролевых играх, следовательно, половая идентификация происходит в процессе социального познания» [27, с. 67].

И.Н. Евтушенко, Е.Б. Быстрой, Б.А. Артёменко «проблема гендерного воспитания чрезвычайно актуальна для детей дошкольного возраста, так как данный период детерминирован интенсивным физиологическим созреванием организма и формированием психики. Для детей данного возраста характерны бурные процессы взросления, проявляющиеся в увеличении мышечной массы и изменении костного скелета; с другой стороны, у детей дошкольного возраста развиваются все психические процессы: воображение, восприятие, мышление, память, речевые механизмы. Для них характерны гипервпечатлительность, эмоциональность, и мета навыки. Большая пластичность нервной системы является базисом для эффективного воспитания и обучения дошкольников. Следует учитывать и тот факт, что именно в дошкольном возрасте формируется личность ребёнка, создаётся потенциал для успешной дальнейшей жизнедеятельности. Необходимо

заложить фундамент для развития таких важных качеств личности, как нравственность, доброта, порядочность, уважение, толерантность к проявлениям иного образа мышления и жизни» [12, с. 34].

«Реализация гендерного подхода в современном дошкольном образовательном учреждении нацеливает ученых и практиков на поиски инновационных технологий, методик, обеспечивающих помощь мальчикам и девочкам в осознании своей человеческой уникальности, неповторимости, становлении своего женского/мужского достоинства, развитии способности стать активным субъектом гендерных взаимоотношений своей семье, личной жизни» [11].

Дошкольники 5-6 лет обладают особенностью межличностных взаимоотношений по уровням. Малые группы детей в ДОО – обычное проявление. Дети дружат, как правило, по гендерному принципу, мальчики отдельно, девочки отдельно. Часто они враждуют друг с другом. При этом, переживать не нужно – это нормально для дошкольников 5-6 лет. В межличностных взаимоотношениях с ровесниками мальчики, слегка, проявляют агрессию, девочки же, более рассудительны. Мальчики, стараются во всем опираться на победу. Мальчики хотят быть более смелыми и ловкими в процессе игры, они более шумны в общении, чаще стараются выделиться и превзойти ровесника. Дружат мальчики, как правило, в играх и соревнуясь друг с другом [7]. Л.В. Градусова писала: «дети сравнивают себя с другими детьми, при этом хотят быть лучше других, часто мальчики в группах хвастаются, дерутся и соперничают друг с другом» [10].

В 5-6 лет дошкольники проходят очередной кризис личности. Дети проходят период от дошкольника к предшкольному, а затем и школьному этапу своей жизни, у них появляется ответственность, они становятся более взрослыми и сдержанными [8].

«Гендерные свойства личности у дошкольников, как правило, определяют особенности межличностных восприятий дошкольников, получают оценку от ровесников позитивную или негативную. Девочки чаще

мальчиков, дают друг другу позитивную оценку, а мальчики, как правило, часто оценивают негативно других» [16].

Е.О. Смирнова писала: «мальчики сильнее проявляют нетерпимость к нарушениям полоролевой идентификации у мальчиков, чем у девочек, причем, это для дошкольников существенной причиной является не изменением поведения, а наружными предметами, относящимися к врожденной роли» [33, с. 8].

Таким образом, в дошкольном возрасте можно отметить гендерные направления общения с ровесниками, как: межличностное восприятие других детей, оценка ровесников с опорой на положительные и отрицательные качества личности. Девочки более часто, в отличие от мальчиков, дают друг другу позитивную оценку, а мальчики более скупы на позитивную характеристику других, если они отходят от своей полоролевой идентификации.

У детей с задержкой психического развития гендерная идентичность формируется искажено. Дети 5-6 лет с задержкой психического развития не всегда понимают кто они, мальчик или девочка. Дети с такими отклонениями развития не осознают, что мальчики становятся мужчинами, а девочки – женщинами. Дети не могут понять, что принадлежность к полу сохраняется, независимо от возникающих ситуаций или личных желаний ребенка. Понимание, что такое пол у детей с задержкой психического развития не сформировано. Знания таких детей о противоположном поле более скудные, чем у детей с нормальным развитием, они могут назвать только общие характеристики мужского и женского поведения.

Семья – это основа работы по формированию у детей 5-6 лет с ЗПР первичных гендерных представлений, ей принадлежит ведущая роль в личностном развитии детей.

Организация поддержки гендерной идентичности детей с ЗПР в семье, где большинство родителей не имеет специального образования, и знакомо с особенностями психического развития детей только в общих чертах –

сложная задача, которую необходимо решать педагогам. Успешность взаимодействия с семьей зависит от целеустремленности и педагогической интуиции педагога, работающего с детьми с ЗПР.

У дошкольников с ЗПР присутствует низкий уровень познавательной активности или он носит лишь поверхностный характер, поэтому у них нет ярко выраженного интереса к явлениям окружающего мира. Педагог должен создавать условия, которые позволят привлечь каждого ребенка с ЗПР к совместной деятельности со взрослым.

Дошкольники с задержкой психического развития имеют своеобразную специфику в построении отношений с окружающими, характеризующуюся индивидуальными особенностями и психологическими, и физиологическими параметрами. При работе с такими детьми необходимо их учитывать, так как несвоевременное развитие психических процессов тормозит формирование первичных гендерных представлений.

Ведущую роль в формировании у детей 5-6 лет с ЗПР первичных гендерных представлений занимают женщины. Именно в возрасте 5-6 лет большинство взрослых, которые окружают детей в детском саду – это воспитатели женщины. Ценности женщин преобладают в воспитании детей, как мальчиков, так и девочек. Именно поэтому для детей 5-6 лет важна также роль взрослых мужчин.

Взрослый для детей 5-6 с ЗПР – это образец для подражания, именно в общении со взрослыми у детей закладываются первичные гендерные представления о разности полов. Взрослый для ребенка служит образцом для подражания. «Первая функция «взрослый – носитель ценностей» – может реализоваться и целенаправленно. Это происходит в тех случаях, когда родители, воспитатели преднамеренно демонстрируют ребенку свои оценки, отношение, поступки, делая себя образцом для подражания, своеобразным «наглядным пособием». Такая демонстрация требует большого такта, чувства меры, особенно когда дело касается моральных явлений»[2].

Данная функция чрезвычайно важна для формирования гендерных ориентиров детей 5-6 лет с ЗПР. Кроме того, важна «вторая функция взрослого в формировании личности ребенка – «взрослый - организатор процесса передачи социального опыта». И эта функция реализуется как целенаправленно, так и стихийно» [28].

Для организации работы по формированию у детей 5-6 лет с ЗПР первичных гендерных представлений в процессе ознакомления со взрослым как носителем гендерных ориентиров необходимо привлекать родителей детей, которые могут стать активными участниками воспитательного процесса.

«Родители тоже могут целенаправленно организовывать процесс воспитания и обучения своих детей, тем самым, обогащая и совершенствуя социальный опыт ребенка. Это возможно в том случае, когда родители задумываются над тем, что и как они хотят воспитать в своем ребенке, осознанно изучают психолого-педагогическую литературу, консультируются со специалистами. Правда, к сожалению, чаще всего родители предпринимают такие шаги при обнаружении каких-либо отклонений в развитии ребенка, а при ровном, спокойном протекании процесса развития ребенка, они считают этот процесс само собой разумеющимся делом и более склонны к стихийной форме организации помощи детям в их социализации» [9].

Эмоциональное благополучие ребенка, а также его психическое здоровье тесно связаны с отношениями семьи. Отношения между семьей и ребенком накладывает большой отпечаток на социальные навыки ребенка. Очень важно, проводить разъяснительную работу среди родителей. Выявлять случаи, требующие определенной психоэмоциональной коррекции для того, чтобы дать возможность родителям воспитать полноценного члена общества, не с надуманными свойствами характера и личности, а индивидуально сформированными на позитивной основе и творческом потенциале человеческого характера и гуманизма ребенка.

Особо сильно на ребенке могут отразиться семейные сложности, связанные с наличием определенных противоречий или конфликтов, все это может негативно повлиять на психоэмоциональное состояние ребенка, в том числе отрицательно сказаться на его личностном развитии и здоровье психике.

Таким образом, можно констатировать, что семейные взаимоотношения имеют важную роль при воспитании ребенка и в вопросах формирования первичных гендерных представлений и могут нести как позитивную, так и негативную направленность, а также иметь существенное влияние на будущую жизнь и формирование целостной личности воспитывающегося в ней индивидуума, то есть могут как нанести существенный, зачастую непоправимый вред, так и принести много полезного и созидательного.

Проведенное исследование проблемы у детей 5-6 лет с ЗПР первичных гендерных представлений позволяет сформулировать выводы, что задержка психического развития – это неравномерное формирование психических процессов познания, которые обусловлены проблемным развитием речи и внимания и наличием эмоциональных и волевых расстройств. Следовательно, задержка психического развития обнаруживается незрелостью эмоционально-волевой сферы и умственной незрелости. Пол – это индивидуальная характеристика человека. Гендер – это совокупность социальных ожиданий поведения человека в обществе. Социальная особенность определения мужественности и женственности в социуме.

Процесс гендерного самосознания дошкольников по воззрению отдельных педагогов и психологов, таких как А. Бандура, В.Е. Каган, Л. Кольберг, И.С. Кон, Э. Маккоби, Т.А. Репина и другие, заключено в общем направлении воспитания и образования дошкольников, который определяется как, исследование воспроизводства детьми полученного опыта социализации (в системе морали, нравственности, норм поведения), в итоге чего, дети усваивают социальную роль и себя в социуме.

Глава 2 Экспериментальная работа по формированию первичных гендерных представлений у детей 5-6 лет с задержкой психического развития

2.1 Выявление уровня сформированности первичных гендерных представлений у детей 5-6 лет с задержкой психического развития

Цель констатирующего этапа – определение уровня первичных гендерных представлений у детей пяти-шести лет с задержкой психического развития.

Для реализации поставленной цели исследования была проведена экспериментальная работа, на базе детского сада СПДС «Аленушка» ГБОУ СОШ №10 г.о. Жигулевск. Для проведения экспериментальной работы были выбраны 20 детей 5-6 лет с задержкой психического развития (приложение А, таблица А.1).

Взяв за основу исследования таких авторов, как: О.И. Иванова, Н.П. Царёва, Я.С. Коломинский, Н.Е. Татаринцева, А.М. Щетинина, нами были выделены показатели и диагностические методики для оценки уровня первичных гендерных представлений у детей 5-6 лет с задержкой психического развития (таблица 1).

Таблица 1 – Диагностическая карта исследования

Показатели	Название диагностического задания
«Выявление желания у детей общаться с ровесниками противоположного пола»	Диагностическое задание 1 «Интервью» (О.И. Иванова, А.М. Щетинина)
«Выявление желания общаться у детей с представителями своего и противоположного гендера»	Диагностическое задание 2 «Наблюдение за детьми в игре» (Я.С. Коломинский)
«Изучить представлений детей о специфике использования мальчиками и девочками предметов по их функциональному назначению»	Диагностическое задание 3 «Выбор игрушки» (Н.П. Царёва)
«Отношение детей к мужским и женским профессиям»	Диагностическое задание 4 Тестовое задание «Профессия» (Н.Е. Татаринцева)

Диагностическое задание 1 «Интервью» (О.И. Иванова, А.М. Щетинина).

Цель: выявление желания у детей общаться с ровесниками противоположного пола.

Материал: бланк диагностики.

Ход исследования: воспитатель предлагает детям поиграть в игру. Каждому ребенку дают задание: ты журналист, работаешь в газете, ты должен узнать у других ребят какие игрушки им нравятся и почему. Воспитатель со стороны наблюдает предпочтения «журналиста»: к кому он чаще подходит с вопросами, какие ответы он дольше выслушивает, представителей своей гендерной принадлежности или противоположно, возможно он нейтрален и с удовольствием общается со всеми.

Критерии оценки результатов:

Высокий уровень (3 балла) у ребенка общение происходит легко, он спокойно обсуждает с ровесниками их предпочтения. Ребенок легко находит общий язык с другими детьми.

Средний уровень (2 балла) у ребенка общение происходит легко, но он стесняется немного представителей противоположного гендера, отдает предпочтение, ответам, представителей его гендера. Ребенку не всегда просто найти общий язык с другими детьми.

Низкий уровень (1 балл) ребенок не проявляет интереса к заданию, ему одинаково не интересно общаться с ровесниками, как своего гендера, так и противоположного. Ребенок не хочет играть или общаться с другими детьми и предпочитает играть в одиночестве.

Количественные результаты методики представлены в таблице 2.

Таблица 2 – Количественные результаты диагностического задания 1 «Интервью» (О.И. Иванова)

Уровни	НУ	СУ	ВУ
Количественные показатели	4 (20%)	10 (50%)	6 (30%)

Количественные результаты диагностического задания представлены на рисунке 1.

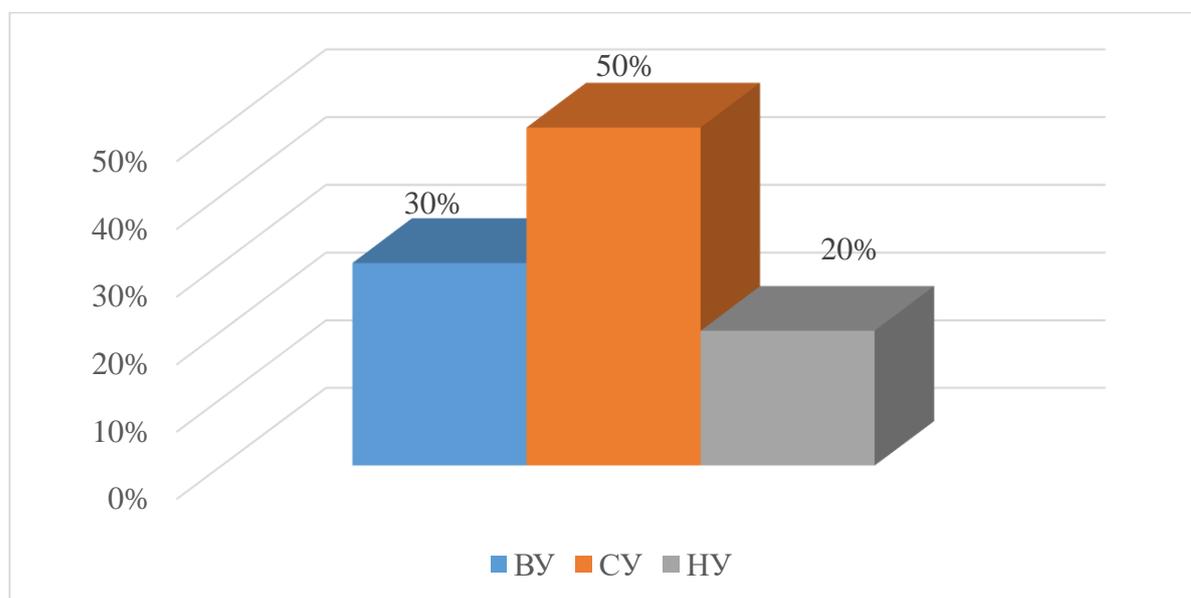


Рисунок 1 – Количественные результаты диагностического задания 1 «Интервью» (О.И. Иванова)

Проведенное исследование определило, что высокий уровень показали 6 детей (30%) (Кирилл М., Рома С., Сережа Т., Федор П., Даша О. и Наташа Л.). Такие дети легко находят общий язык с другими детьми. Общение детей происходит легко, дети могут спокойно обсуждать с ровесниками их предпочтения.

Средний показали 10 детей (50%) (Милена П., Андрей К., Марина Ч., Вадим Т., Алеша И., Никита О., Денис А., Олеся В., Паша Б. и Костя А.). Дети не всегда могут найти общий язык с другими детьми. Такие дети могут проявлять стеснение при общении с представителями противоположного гендера, отдают предпочтение, ответам, представителей своего гендера.

Низкий уровень показали 4 ребенка (Зоя О., Игорь А., Дима Р., Валера Т.). Дети не хотят играть или общаться с другими детьми и предпочитает играть в одиночестве. Дети не проявляют интереса к заданию, им одинаково не интересно общаться с ровесниками, как своего гендера, так и

противоположного. Дети не хотят играть или общаться с другими детьми и предпочитают играть в одиночестве.

Таким образом, большинство детей показали средний уровень желания у детей общаться с ровесниками противоположного пола 10 детей (50%). Анализ показал, что дети не всегда могут просто найти общий язык с другими детьми. Такие дети могут проявлять стеснение при общении с представителями противоположного гендера, отдают предпочтение, ответам, представителей своего гендера. В целом наблюдаются проблемы при взаимодействии детей с детьми другого гендера.

Диагностическое задание 2 «Наблюдение за детьми в игре» (Я.С. Коломинский).

Цель: выявление желания общаться у детей с представителями своего и противоположного гендера.

Материал: бланк диагностики.

Ход исследования: воспитатель наблюдает за поведением детей в период проведения совместной игры. Детям дается задание, в сюжетно-ролевой игре «Детский сад», самим распределить роли, определить сюжет игры, провести игру. Воспитатель наблюдает как дети распределяют роли, кому отдают предпочтения в самой игре, больше они общаются с представителями своего гендера, противоположного или не обращают внимание на гендерную идентификацию.

Критерии оценки результатов:

Высокий уровень (3 балла) ребенок в своих предпочтениях не обращает внимание на гендерную идентификацию, он свободно общается в рамках предложенной игры, как с мальчиками, так и с девочками.

Средний уровень (2 балла) ребенок в рамках игры, предпочитает представителей своего гендера, мальчик больше общается с мальчиками, а девочка с девочками, но это не ограничивается рамками только своего гендера, если по сюжету надо другое, он свободно переходит на общение с противоположным гендером.

Низкий уровень (1 балл) ребенок не проявляет интереса к заданию, ему одинаково не интересно общаться с ровесниками, как своего гендера, так и противоположного.

Количественные результаты диагностического задания представлены в таблице 3.

Таблица 3 – Количественные результаты диагностического задания 2 «Наблюдение за детьми в игре» (Я.С. Коломинский)

Уровни	НУ	СУ	ВУ
Количественные показатели	8 (40%)	6 (30%)	6 (30%)

Количественные результаты диагностического задания представлены на рисунке 2.

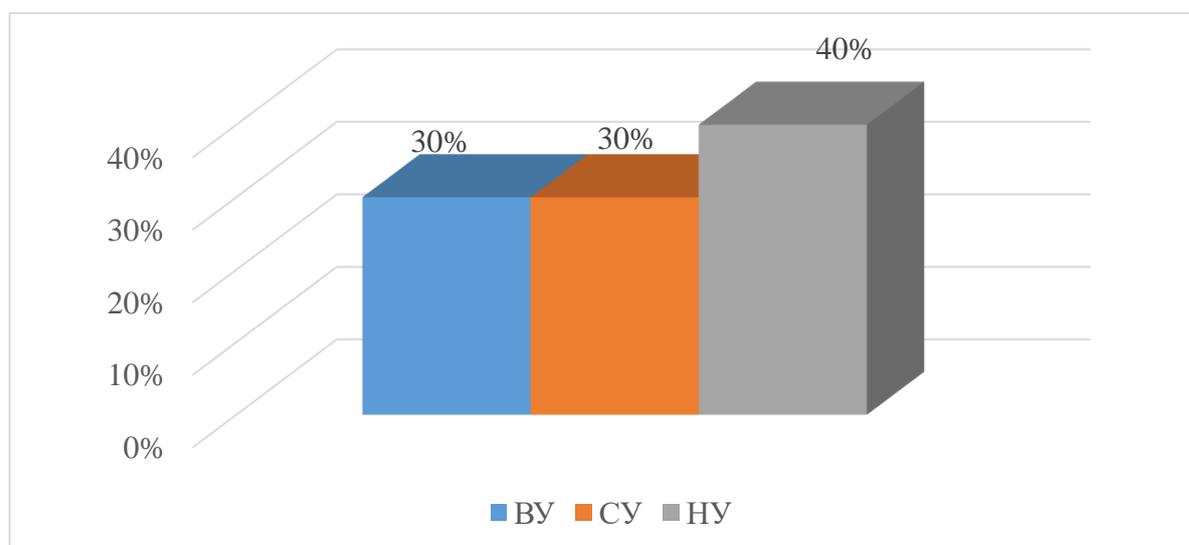


Рисунок 2 – Количественные результаты диагностического задания 2 «Наблюдение за детьми в игре» (Я.С. Коломинский)

Проведенное исследование определило, что высокий уровень показали 6 детей (30%) (Зоя О., Рома С., Игорь А., Дима Р., Валера Т. и Денис А.). Дети в своих предпочтениях не обращают внимания на гендерную

идентификацию, они свободно общаются в рамках предложенной игры, как с мальчиками, так и с девочками.

Средний уровень показали 6 детей (30%) (Милена П., Андрей К., Вадим Т., Алеша И., Паша Б. и Костя А.). Играя дети, предпочитают представителей своего гендера, мальчики больше общаются с мальчиками, а девочки с девочками, но это не ограничивается рамками только своего гендера, если по сюжету надо другое, они могут свободно переходить на общение с противоположным гендером не испытывая трудностей.

Низкий уровень показали 8 детей (40%) (Кирилл М., Сережа Т., Марина Ч., Федор П., Даша О., Никита О., Наташа Л. И Олеся В.), дети не проявляют интереса к заданию, им одинаково не интересно общаться с ровесниками, как своего гендера, так и противоположного.

Таким образом, большинство детей показали низкий уровень желания общаться у детей с представителями своего и противоположного гендера 8 детей (40%). Анализ показал, что дети не проявляют интереса к заданию, им одинаково не интересно общаться с ровесниками, как своего гендера, так и противоположного. В целом наблюдаются проблемы при взаимодействии детей с детьми другого гендера.

Диагностическое задание 3 «Что ты предложишь» (Н.П. Царёва).

Цель: выявление представлений детей о специфике использования мальчиками и девочками предметов по их функциональному назначению.

Материал: бланк диагностики.

Ход исследования: педагог предлагает детям две коробки и набор различных игрушек, которые нужно разложить в коробки по типу: игрушки для девочек и игрушки для мальчиков. При этом дети должны объяснить свой выбор. Затем ребенку предлагают предложить игрушку для игры ровеснику противоположного гендера.

Критерии оценки результатов:

Высокий уровень (3 балла) ребенок правильно и быстро разложил все игрушки, при этом подробно пояснил свои действия. Спокойно предлагает

игрушку и включается в совместную игру.

Средний уровень (2 балла) ребенок смог справиться с заданием только с подсказками педагога. Ребенок предлагает игрушки, но от совместной игры отказывается.

Низкий уровень (1 балл) даже с помощью педагога ребенок не понял, как правильно разложить игрушки по коробкам, постоянно путался. Отказывается предлагать игрушки.

Количественные результаты методики представлены в таблице 4.

Таблица 4 – Количественные результаты диагностического задания 3 «Что ты предложишь» (Н.П. Царёва)

Уровни	НУ	СУ	ВУ
Количественные показатели	4 (20%)	10 (50%)	6 (30%)

Количественные результаты диагностического задания представлены на рисунке 3.

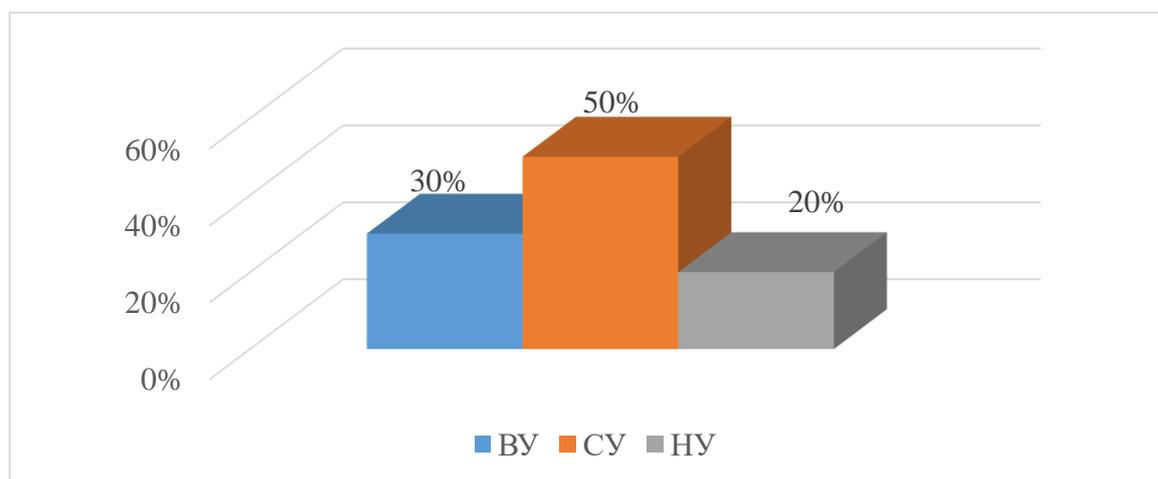


Рисунок 3 – Количественные результаты диагностического задания 3 «Что ты предложишь» (Н.П. Царёва)

Проведенное исследование определило, что высокий уровень показали 6 детей (30%) (Кирилл М., Рома С., Сережа Т., Федор П., Даша О. и

Наташа Л.). Дети правильно и быстро разложили все игрушки, при этом подробно пояснили свои действия, они рассказывали, что куклы это для девочек, машинки и конструкторы для мальчиков. Спокойно предлагали игрушку другим детям и вместе играли.

Средний уровень показали 10 детей (50%) (Милена П., Андрей К., Марина Ч., Вадим Т., Алеша И., Никита О., Денис А., Олеся В., Паша Б. и Костя А.). Дети смогли справиться с заданием только с подсказками педагога. Дети предлагали игрушки другим детям, но от совместной игры отказывались.

Низкий уровень в экспериментальной группе показали 4 ребенка (20%) (Зоя О., Игорь А., Дима Р., Валера Т.). Дети даже с помощью педагога не поняли, как правильно разложить игрушки по коробкам, постоянно путались и не могли понять, что мяч – это игрушки для мальчиков. В конце отказались предложить игрушки другим детям.

Таким образом, большинство детей показали средний уровень представлений детей о специфике использования мальчиками и девочками предметов по их функциональному назначению 10 детей (50%). Анализ показал, что такие дети смогли справиться с заданием только с подсказками педагога. Дети делились игрушками, но играть с другими ребятами дети не стали. В целом наблюдаются проблемы при определении своего гендера и взаимодействии с детьми другого гендера.

Диагностическое задание 4 Тестовое задание «Профессия» (Н.Е. Татаринцева).

Цель: выявление отношения детей к мужским и женским профессиям.

Материал: карточки с изображений взрослых разных профессий.

Ход исследования: мальчикам и девочкам предлагаются различные картинки с изображениями взрослых профессий.

Критерии оценки результатов:

Высокий уровень (3 балла) ребенок правильно назвал все предложенные профессии, даже смог описать подробно основные трудовые

функции взрослых.

Средний уровень (2 балла) ребенку требовались подсказки, не все профессии он смог назвать и определить.

Низкий уровень (1 балл) ребенку требуется помощь педагога, он не знает о профессиях взрослых, не может определить различия между профессиями мужчин и женщин.

Таблица 5 – Количественные результаты диагностического задания 4 Тестовое задание «Профессия» (Н.Е. Татаринцева)

Уровни	НУ	СУ	ВУ
Количественные показатели	4 (20%)	10 (50%)	6 (30%)

Количественные результаты диагностического задания представлены на рисунке 4.

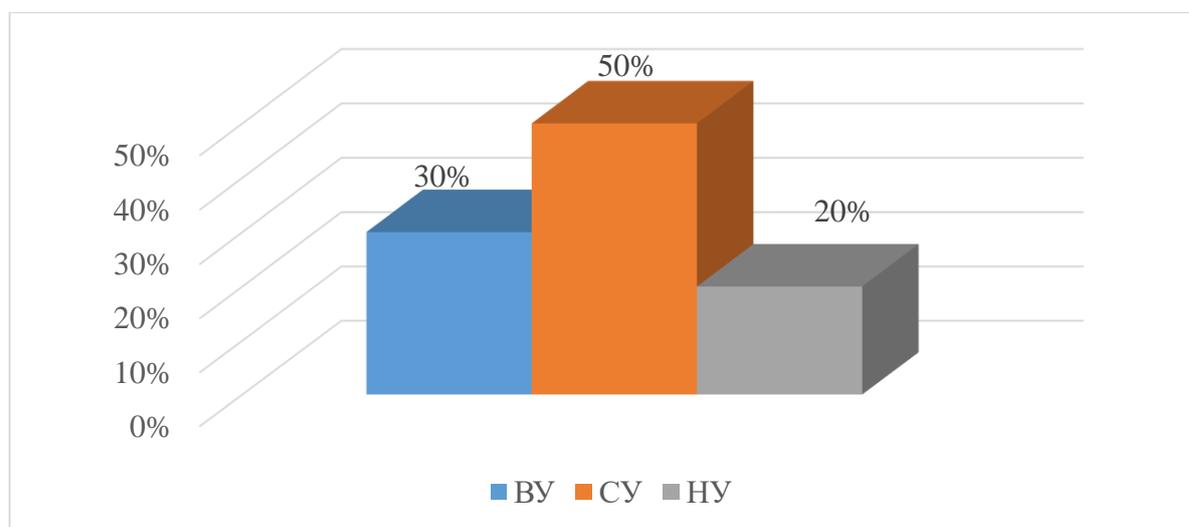


Рисунок 4 – Количественные результаты диагностического задания 3 «Что ты предложишь» (Н.П. Царёва)

Проведенное исследование определило, что высокий уровень показали 6 детей (30%) (Кирилл М., Рома С., Сережа Т., Федор П., Даша О. и Наташа Л.). Дети правильно назвали все предложенные профессии, даже смогли

описать подробно основные трудовые функции взрослых. Например, когда повар готовит еду, а водитель водит разный транспорт.

Средний уровень показали 10 детей (50%) (Милена П., Андрей К., Марина Ч., Вадим Т., Алеша И., Никита О., Денис А., Олеся В., Паша Б. и Костя А.). Детям требовались подсказки, не все профессии они смогли назвать и определить. Сведений о профессиях взрослых у детей недостаточно. Понимания мужских и женских профессий нет.

Низкий уровень в экспериментальной группе показали 4 ребенка (20%) (Зоя О., Игорь А., Дима Р., Валера Т.). Детям требуется помощь педагога, они не знают о профессиях взрослых, не могут определить различия между профессиями мужчин и женщин.

Таким образом, большинство детей показали средний уровень отношения детей к мужским и женским профессиям 10 детей (50%). Анализ показал, что таким детям требовались подсказки, не все профессии они смогли назвать и определить. Сведений о профессиях взрослых у детей недостаточно. Понимания мужских и женских профессий нет. В целом наблюдаются проблемы при определении гендерных особенностей людей.

Общие результаты по методикам представлены в таблице 6, на рисунке 5 и в приложении Б (таблица Б.1).

Таблица 6 – Общие количественные результаты на констатирующем этапе исследования

Количественные показатели	Уровни		
	ВУ	СУ	НУ
	6 детей –30%	10 детей – 50%	4 ребенка –20%

Количественные результаты диагностического задания представлены на рисунке 5.

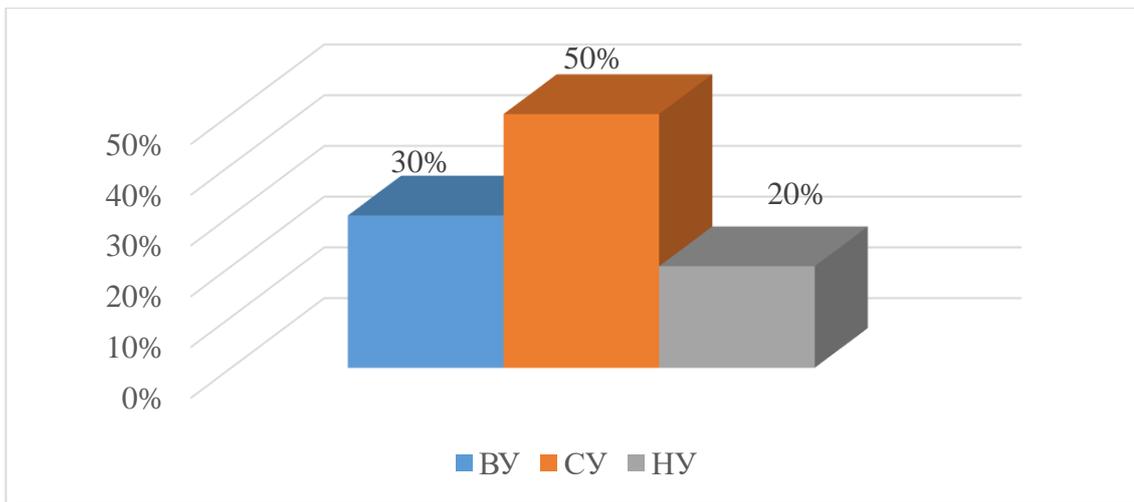


Рисунок 5 – Общие количественные результаты констатирующего этапа эксперимента

Проведенное исследование определило, что высокий уровень показали 6 детей (30%) (Кирилл М., Рома С., Сережа Т., Федор П., Даша О. и Наташа Л.). Такие дети легко находят общий язык с другими детьми. Общение детей происходит легко, дети могут спокойно обсуждать с ровесниками их предпочтения. Дети в своих предпочтениях не обращают внимание на гендерную идентификацию, они свободно общаются в рамках предложенной игры, как с мальчиками, так и с девочками. Дети правильно и быстро могут определить игрушки по гендеру. Спокойно предлагали игрушку другим детям и вместе играли. Дети правильно назвали все предложенные профессии, даже смогли описать подробно основные трудовые функции взрослых.

Средний уровень показали 10 детей (50%) (Милена П., Андрей К., Марина Ч., Вадим Т., Алеша И., Никита О., Денис А., Олеся В., Паша Б. и Костя А.). Дети не всегда могут найти общий язык с другими детьми. Такие дети могут проявлять стеснение при общении с представителями противоположного гендера, отдают предпочтение, ответам, представителей своего гендера. Играя, дети, предпочитают представителей своего гендера, мальчики больше общаются с мальчиками, а девочки с девочками, но это не ограничивается рамками только своего гендера, если по сюжету надо другое,

они могут свободно переходить на общение с противоположным гендером не испытывая трудностей. Дети предлагали игрушки другим детям, но от совместной игры отказывались. Детям требовались подсказки, не все профессии они смогли назвать и определить.

Низкий уровень в экспериментальной группе показали 4 ребенка (20%) (Зоя О., Игорь А., Дима Р., Валера Т.). Дети не хотят играть или общаться с другими детьми и предпочитают играть в одиночестве. Дети не проявляют интереса к заданию, им одинаково не интересно общаться с ровесниками, как своего гендера, так и противоположного. Дети не хотят играть или общаться с другими детьми и предпочитают играть в одиночестве. Дети не проявляют интереса к заданию, им одинаково не интересно общаться с ровесниками, как своего гендера, так и противоположного. Дети даже с помощью педагога не поняли, как правильно разложить игрушки по коробкам, постоянно путались и не могли понять, что мяч – это игрушки для мальчиков. В конце отказались предложить игрушки другим детям. Детям требуется помощь педагога, они не знают о профессиях взрослых, не могут определить различия между профессиями мужчин и женщин.

Таким образом, большинство детей показали средний уровень первичных гендерных представлений у детей 5-6 лет с ЗПР 10 детей (50%). Анализ показал, что дети старшего дошкольного возраста участвующие в эксперименте, в большинстве своем находятся на среднем (50%) и низком (20%) уровня первичных гендерных представлений у детей 5-6 лет с ЗПР, что существенно ограничивает их возможности в проявлении навыков общения. Анализ показал, что такие дети не хотят играть или общаться с другими детьми и предпочитают играть в одиночестве. Дети не проявляют интереса к заданию, им одинаково не интересно общаться с ровесниками, как с мальчиками, так и с девочками. Дети не хотят играть или общаться с другими детьми и предпочитают играть в одиночестве.

2.2 Содержание работы по формированию первичных гендерных представлений у детей 5-6 лет с задержкой психического развития в процессе ознакомления со взрослым как носителем гендерных ориентиров

Цель формирующего этапа эксперимента – разработать содержание формирования у детей 5-6 лет с ЗПР первичных гендерных представлений.

Работа включала различные направления, представленные в таблице 7.

Таблица 7 – Содержание процесса формирования у детей 5-6 лет с ЗПР первичных гендерных представлений

Направления деятельности	Результат
Анализ психолого-педагогических исследований и нормативно-правовой базы	Подготовка теоретической базы исследования
Анализ предметной-пространственной среды группы (гендерный анализ)	Разработка гендерно сбалансированной предметно-пространственной среды
Анализ передового педагогического опыта	Взаимодействие с педагогами и специалистами детского сада (обмен опытом)
Разработка серии занятий с детьми с ЗПР по формированию первичных гендерных представлений	Повышение уровня сформированности у детей 5-6 лет с ЗПР первичных гендерных представлений
Разработка направления взаимодействия с родителями детей с целью формирования у детей 5-6 лет с ЗПР первичных гендерных представлений	Повышение педагогической компетенции родителей в вопросах воспитания детей 5-6 лет с ЗПР

Для формирования у детей 5-6 лет с ЗПР первичных гендерных представлений считаем это важным организовывать деятельность детей в различных ситуациях, которые являются обеспечением объединения социального опыта, связанного с гендерной проблематикой. Гендерные роли будут формироваться в соответствии с принятыми социальными нормами и стандартами, принятыми в обществе. Перспективный план формирования у детей 5-6 лет с ЗПР первичных гендерных представлений представлен в таблице 8.

Таблица 8 – Перспективный план формирования у детей 5-6 лет с ЗПР первичных гендерных представлений

Период	Форма работа с детьми	Форма работы с родителями	Форма работы педагогами
Сентябрь	Беседа «Смотри, какой я» ОД «Хорошо быть девочкой, хорошо быть мальчиком». Рисование «Мой портрет»	Анкета по гендерному воспитанию для родителей	Папка-передвижка «Гендерно воспитание детей с ЗПР в детском саду»
Октябрь	ОД «Путешествие в страну мальчиков девочек». Чтение «Шли по лесу два товарища...» Л. Толстого с обсуждением». Беседа «Правила в нашей группе»	Консультация «Семья-главный фактор в становлении гендерной идентичности детей»	Оформление центра активности в детском саду для мальчиков и девочек «Наши увлечения»
Ноябрь	ОД «Кем я буду». Д/и «Опиши того, кто справа...». Просмотр мультфильма «Чебурашка». Конструирование «Домик для друзей»	Рекомендации для родителей по использованию дидактических игр для формирования у детей 5-6 лет с ЗПР первичных гендерных представлений	Консультация для педагогов на тему: «Гендерное развитие детей 5-6 лет с ЗПР»
Декабрь	ОД «Песни и игры о мальчиках и девочках» Беседа «Я и моя семья» Выставка семейных фотографий. Рисование «Моя семья». Просмотр мультфильмов «Мешок яблок», «Трое из Простоквашино», «Кошкин дом»	Советы родителям по воспитанию дочерей и сыновей: «Психологическое развитие мальчиков и девочек»	Консультация для педагогов на тему: «Особенности развития детей 5-6 лет с ЗПР»
Январь	ОД «Мы разные». Чтение рассказа «Как я был мамой» Я. Сегеля. Д/и «Женская и мужская работа». Работа с картинками «Манеры поведения»	Оформление папки-передвижки по теме: «Гендерное воспитание детей в семье»	Анкета для педагогов «Гендерное воспитание»
Февраль	ОД «Друзят на планете взрослые и дети» Чтение стихотворения Э Успенского «Если был девчонкой». Чтение «Рассказа о неизвестном герое» С. Маршака. Беседа по рассказу «Рыцарь» В. Железняков.	Консультация «Сложности воспитания детей с ЗПР»	Деловая игра для педагогов «Формирование гендерных и этических представлений»

Продолжение таблицы 8

Период	Форма работа с детьми	Форма работы с родителями	Форма работы педагогами
	Аппликация «Подарок для папы» ко Дню защитника Отечества		
Март	ОД «Я девочка, ты мальчик» Аппликация «Открытка для мамы». Д/и «Наряди куклу в театр, магазин, на дискотеку...»	Консультация «Гигиена мальчиков и девочек»	Консультация «Использование народного фольклора в гендерном воспитании детей дошкольного возраста»
Апрель	ОД «Мы все разные, но все мы вместе» Д/и «Кто кем был?». Сюжетно-ролевые игры «Семья».	Консультация «Одинаково ли воспитывать дочерей и сыновей?»	Консультация для педагогов: «Роль взрослого в вопросах воспитания гендерного воспитания детей с ЗПР»
Май	ОД «Мир мальчика и девочки» Чтение произведения «Как мальчик потерялся» З. Александровой. Просмотр мультфильма «Маша и медведь» с обсуждением Рисуночный тест для детей «Кем я хочу стать»	Анкета по гендерному воспитанию для родителей	Мастер-класс для педагогов по теме: «Первичные гендерные представления детей с ЗПР»

Опишем проведенную совместную деятельность педагога детей.

Во время совместной деятельности «Хорошо быть девочкой, хорошо быть мальчиком» с детьми проводилась беседа о разнице между мальчиками и девочками, так воспитатель рассказала детям: «Ребята, сегодня мы с вами поговорим о мире людей. Вы все знаете, что люди делятся как будто на две половинки - на мужчин и женщин, или мальчиков и девочек. Вот у нас в группе есть и мальчики и девочки. У вас много общего: вы ходите в детский сад, играете, занимаетесь, кушаете, спите... Но в тоже время вы такие разные: у вас разная одежда, разные прически, разные любимые игры, разные

рисунки и даже голоса у мальчиков и девочек разные. Вот об этом мы с вами сегодня поговорим». Воспитатель предлагала детям отгадать тематические загадки, например:

«У нее косички,
Длинные косички,
Юбочка с воланами,
Платьице с карманами.
Кто же это: белочка,
Мальчик или девочка?»

Так воспитатель рассказывала о внешних различиях между девочками и мальчиками. Во время занятия проводилась игра «Мы разные», где дети приводили различия между мальчиками и девочками. Во время занятия воспитатель читала стихотворения, где были определены гендерные роли мальчиков и девочек. Во время занятия дети были активными участниками, отвечали на вопросы, принимали участие в играх. В конце занятия был проведен конкурс «Разбери игрушки», дети на скорость распределяли игрушки для девочек и мальчиков. Дети стремились к сотрудничеству со взрослым, проявляли искренний интерес совместной деятельности с детьми противоположного пола. Дети легко включались в занятие со взрослым.

Во время совместной деятельности «Путешествие в страну мальчиков девочек» с детьми проводилась игра-путешествие, которая позволила в конце детям определить разницу между мальчиками и девочками. Проводилась игра «Взаимное доверие», «Вежливые слова». В конце дети все вместе рисовали цветок дружбы. По итогу занятия дети не только рассказали, что нового они узнали, но также приводили характеристику главных различий между мальчиками и девочками. Они определили особенности гендерных ролей. Во время занятия дети были активными участниками, отвечали на вопросы, принимали участие в играх. Дети стремились к сотрудничеству со взрослым, проявляли искренний интерес совместной деятельности с детьми противоположного пола. Дети легко включались в занятие со взрослым.

Во время совместной деятельности «Кем я буду».с детьми проводились беседа о взрослых, о профессиях взрослых, разнице мужских и женских профессий. Воспитатель включала детям короткий мультфильм, который рассказывал о различиях в профессиях женщин и мужчин. Воспитатель вместе с детьми провела упражнение «Каким я буду», так воспитатель сказала, что «Ребята, вот мы посмотрели мультфильм о профессиях, о том, кем бывают взрослые люди. Сейчас я предлагаю вам закрыть глаза и представить себе, что вы уже выросли, стали совсем взрослыми. Вы уже не ходите в детский сад, давно окончили школу, получили в ней много новых и полезных знаний. Пофантазируйте, какими вы стали: высокого вы роста или низкого, длинные у вас волосы или короткие. Представьте, какая у вас работа? Может быть, вы стали доктором, а может – водителем. Появилось ли у вас хобби? Чем вы любите заниматься в свободное время?». В конце занятия дети составляли коллаж «Мои мечты». Во время занятия дети были активными участниками, отвечали на вопросы, принимали участие в играх. Дети стремились к сотрудничеству со взрослым, проявляли искренний интерес совместной деятельности с детьми противоположного пола. Дети легко включались в занятие со взрослым. Задание не вызывало сложности у детей, они демонстрировали хорошие знания о разнообразии в профессиях женщин и мужчин.

Во время совместной деятельности «Песни и игры о мальчиках и девочках», так детям читали стихотворения о мальчиках и девочках, показывали игры для мальчиков и девочек. Воспитатель предложила детям разделить на две команды: первая команда девочек «Красные девицы», а вторая команда мальчиков «Добрые молодцы». Во время игры дети не только отвечали на вопросы, но также придумывали комплименты для соперников. Во время занятия дети были активными участниками, отвечали на вопросы, принимали участие в играх. Дети стремились к сотрудничеству со взрослым, проявляли искренний интерес совместной деятельности с детьми противоположного пола. Дети легко включались в занятие со взрослым.

Во время совместной деятельности «Мы разные» с детьми проводились беседа о разнице между мальчиками и девочками, проводились игры, чтение стихотворений. Так во время игры «Выбери вещь» дети представляли, что ни стали взрослыми и им требовалось выбрать одну или две вещи, после этого они отвечали почему они выбрали именно такие вещи. В конце занятия воспитатель провел игру «Пирамида комплиментов» где каждый участник делала комплимент. Во время занятия дети были активными участниками, отвечали на вопросы, принимали участие в играх. Дети стремились к сотрудничеству со взрослым, проявляли искренний интерес совместной деятельности с детьми противоположного пола. Дети легко включались в занятие со взрослым. Дети с легкостью справлялись с заданиями, быстро и правильно отвечали на вопросы и были активными участниками всех игр, предложенных взрослым.

Во время совместной деятельности «Дружат на планете взрослые и дети» с детьми проводились беседа о дружбе между мальчиками и девочками, проводились игры, чтение стихотворений. Дети узнали, что дружить нужно не только со своим полом, но и также противоположным. У детей были сформированы представления о дружеских отношениях между мужчинами и женщинами. Во время занятия дети были активными участниками, отвечали на вопросы, принимали участие в играх. Дети стремились к сотрудничеству со взрослым, проявляли искренний интерес совместной деятельности с детьми противоположного пола. Дети легко включались в занятие со взрослым. Дети показали высокие знания об отличиях между девочками и мальчиками.

Во время совместной деятельности «Я девочка, ты мальчик» с детьми проводились беседа о разнице между мальчиками и девочками, проводились игры, чтение стихотворений. Дети смотрели презентацию, где показали, как должны одеваться девочки, как мальчики. Во время занятия дети были активными участниками, отвечали на вопросы, принимали участие в играх. Дети стремились к сотрудничеству со взрослым, проявляли искренний

интерес совместной деятельности с детьми противоположного пола. Дети легко включались в занятие со взрослым. Дети показали искренний интерес к игровой деятельности с детьми противоположного пола.

Во время совместной деятельности «Мы все разные, но все мы вместе» с детьми проводились беседа о дружбе, о важности дружбы в детском возрасте, проводились игры, чтение стихотворений, дети отвечали на вопросы:

«Кто может починить машину?

Кто любит носить бусы и сережки?

Кто любит играть в футбол?

Кто готовит еду и печет вкусные оладушки?

Кто любит рыбалку?

Кто любит играть с куклой?

Кто забивает гвоздь?

Кто стирает вещи?

Кто любит машинки на пульте управления?

Кто служит в армии?

Кто носит туфли на каблуках?»

Во время занятия дети были активными участниками, отвечали на вопросы, принимали участие в играх. Дети стремились к сотрудничеству со взрослым, проявляли искренний интерес совместной деятельности с детьми противоположного пола. Дети справились со всеми заданиями взрослого, особой поддержки и помощи детям на занятии не требовалось. Дети легко включались в занятие со взрослым.

Во время совместной деятельности «Мир мальчика и девочки» дети вместе со взрослым принимали участие в путешествии в мир мальчиков и девочек, проводились игры, чтение стихотворений. Во время занятия дети были активными участниками, отвечали на вопросы, принимали участие в играх. Дети стремились к сотрудничеству со взрослым, проявляли искренний

интерес совместной деятельности с детьми противоположного пола. Дети легко включались в занятие со взрослым.

В процессе организации совместной деятельности важно обращать внимание на организацию воспитательной деятельности, направленной на гендерное воспитание. При этом важно во внимание брать принципы. Принципы, согласно которым строится воспитательная деятельность дошкольной образовательной организации, можно систематизировать и разделить на так называемые «рабочие» и этические принципы. Первые позволяют профессионально организовывать и технологически обеспечивать деятельность педагогов по воспитанию воспитанников. Рабочие принципы позволяют:

- планировать работу в соответствии с возрастными нормами, возможностями и перспективами развития (ориентация на зону ближайшего развития);
- определять цели и задачи воспитания с ориентацией на возраст ребенка и нормы и требования развития и социализации в каждой возрастной группе детского сада;
- ориентировать воспитательные программы на задачи современности и запросы общества;
- учитывать при воспитании социальную ситуацию развития детей, особенности семьи и семейных отношений, степень включенности родителей в развитие собственных детей;
- обеспечивать дифференцированный подход в воспитании и индивидуальные особенности и возможности ребенка;
- обеспечивать гибкость воспитательной работы, позволяющей достигать цели воспитания и социализации в условиях изменчивости среды и личности;
- обеспечивать деятельностный подход при воспитании детей;
- обеспечивать системность, последовательность и преемственность воспитательных воздействий;

– соблюдать последовательность и единство требований и оценки.

Эффективность воспитательной деятельности обусловлена готовностью ДОО и всех специалистов – педагогов, психологов, к реализации поставленных задач, а именно к гендерному воспитанию. Сложность и многозадачность этого процесса определяет необходимость осознанности деятельности у всех участников этого процесса (родителей, педагогов, психологов, педагогических систем, общества и государства) и ответственность при создании условий воспитания и взаимодействия с ребенком.

Проведенная работа показала, что знания и понимания детьми роли мужчин и женщин в обществе улучшились. Было отмечено, что проведенная работа была эффективной. Таким образом, проведенная работа по формированию у детей 5-6 лет с ЗПР первичных гендерных представлений позволит повысить уровень сформированности у детей 5-6 лет с ЗПР первичных гендерных представлений.

2.3 Выявление динамики уровня сформированности первичных гендерных представлений у детей 5-6 лет с задержкой психического развития

Цель контрольного эксперимента: выявить динамику в уровне первичных гендерных представлений у детей 5-6 лет с ЗПР.

Результаты по диагностическому заданию 1 «Интервью» (О.И. Иванова, А.М. Щетинина) представим в таблице 9.

Таблица 9 – Динамика уровня желания у детей общаться с ровесниками противоположного пола

Уровень	Констатация	Контроль
Низкий	4/20%	2/10%
Средний	10/50%	11/55%
Высокий	6/30%	7/35%

Низкий уровень был выявлен у 2 (10%), такие дети хотят играть или общаться с другими детьми, и предпочитает играть в одиночестве. Дети не проявляют интереса к заданию, им одинаково не интересно общаться с ровесниками, как своего гендера, так и противоположного.

Средний уровень был выявлен у 11 (55%), дети не всегда могут найти общий язык с другими детьми. Такие дети могут проявлять стеснение при общении с представителями противоположного гендера, отдают предпочтение, ответам, представителей своего гендера.

Высокий уровень был выявлен у 7 (35%), дети легко находят общий язык с другими детьми. Общение детей происходит легко, дети могут спокойно обсуждать с ровесниками их предпочтения.

Вывод: Результаты показывают, что у большинства детей выявлен средний уровень желаний у детей общаться с ровесниками противоположного пола 11 детей (55%). Количество детей на низком уровне снизилось на 10%, количество детей на среднем уровне выросло на 5%, количество детей на высоком уровне выросло на 5%.

Результаты по диагностическому заданию 2 «Наблюдение за детьми в игре» (Я.С. Коломинский) представим в таблице 10.

Таблица 10 – Динамика определения желаний общаться у детей с представителями своего и противоположного гендера

Уровень	Констатация	Контроль
Низкий	6/30%	3/15%
Средний	6/30%	9/45%
Высокий	8/40%	8/40%

Низкий уровень был выявлен у 3 (15%), дети не проявляют интереса к заданию, им одинаково не интересно общаться с ровесниками в целом.

Средний уровень был выявлен у 9 (45%), играя дети, предпочитают представителей своего гендера, мальчики больше общаются с мальчиками, а девочки с девочками, но это не ограничивается рамками только своего

гендера, если по сюжету необходимо играть с противоположным гендером, то дети с интересом продолжают игру.

Высокий уровень был выявлен у 8 (40%), дети в своих предпочтениях не обращают внимания на гендерную идентификацию, они свободно общаются в рамках предложенной игры, как с мальчиками, так и с девочками.

Вывод: Результаты показывают, что у большинства детей выявлен средний уровень желаний общаться у детей с представителями своего и противоположного гендера 9 детей (45%). Количество детей на низком уровне снизилось на 15%, количество детей на среднем уровне выросло на 20%, количество детей на высоком уровне не изменилось.

Результаты по диагностическому заданию 3 «Что ты предложишь» (Н.П. Царёва) представим в таблице 11.

Таблица 11 – Динамика представлений детей о специфике использования мальчиками и девочками предметов по их функциональному назначению

Уровень	Констатация	Контроль
Низкий	4/20%	2/10%
Средний	10/50%	11/55%
Высокий	6/30%	7/35%

Низкий уровень был выявлен у 2 (10%), дети даже с помощью педагога не поняли, как правильно разложить игрушки по коробкам, постоянно путались и не могли понять, что мяч – это игрушки для мальчиков. В конце отказались предложить игрушки другим детям.

Средний уровень был выявлен у 11 (55%), дети смогли справиться с заданием только с подсказками педагога. Дети предлагали игрушки другим детям, но от совместной игры отказывались.

Высокий уровень был выявлен у 7 (35%), такие дети правильно и быстро разложили все игрушки, при этом подробно пояснили свои действия, они рассказывали, что куклы это для девочек, машинки и конструкторы для мальчиков. Спокойно предлагали игрушку другим детям и вместе играли.

Вывод: Результаты показывают, что у большинства детей выявлен средний уровень представлений детей о специфике использования мальчиками и девочками предметов по их функциональному назначению 11 детей (55%). Количество детей на низком уровне снизилось на 10%, количество детей на среднем уровне выросло на 5%, количество детей на высоком уровне выросло на 5%.

Результаты по диагностическому заданию 4 Тестовое задание «Профессия» (Н.Е. Татаринцева) представим в таблице 12.

Таблица 12 – Динамика уровня отношения детей к мужским и женским профессиям

Уровень	Констатация	Контроль
Низкий	4/20%	2/10%
Средний	10/50%	11/55%
Высокий	6/30%	7/35%

Низкий уровень был выявлен у 2 (10%), детям требуется помощь педагога, они не знают о профессиях взрослых, не могут определить различия между профессиями мужчин и женщин.

Средний уровень был выявлен у 11 (55%), детям требовались подсказки, не все профессии они смогли назвать и определить. Сведений о профессии взрослых у детей недостаточно. Понимания мужских и женских профессий нет.

Высокий уровень был выявлен у 7 (35%), дети правильно назвали все предложенные профессии, даже смогли описать подробно основные трудовые функции взрослых. Например, когда повар готовит еду, а водитель водит разный транспорт.

Вывод: Результаты показывают, что у большинства детей выявлен средний уровень отношения детей к мужским и женским профессиям 11 детей (55%). Количество детей на низком уровне снизилось на 10%, количество детей на среднем уровне выросло на 5%, количество детей на высоком уровне выросло на 5%.

По результатам проведенных методик исследования был выведен сравнительный уровень первичных гендерных представлений у детей 5-6 лет с ЗПР. Данные показатели представлены на рисунке 6 и в приложении В (таблица В.1).

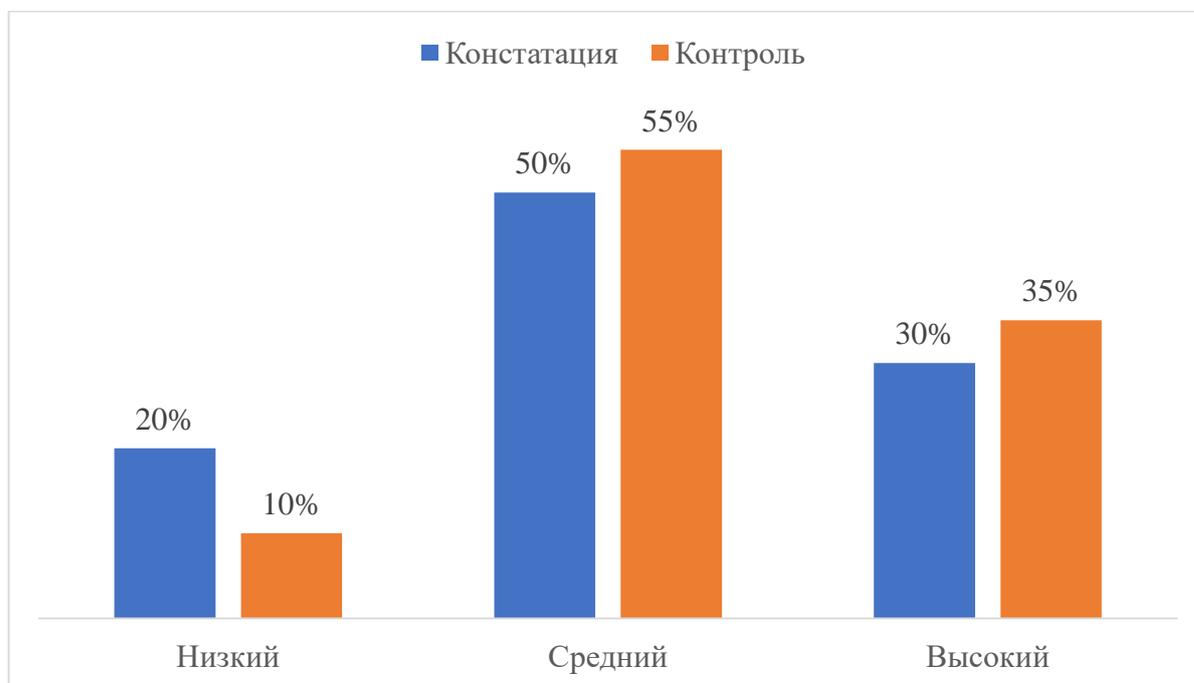


Рисунок 6 – Сравнительный уровень первичных гендерных представлений у детей 5-6 лет с ЗПР

Используя на практике представленные методики, нами были получены следующие результаты:

Низкий уровень был выявлен у 2 (10%), такие дети не хотят играть или общаться с другими детьми, и предпочитает играть в одиночестве. Они не проявляют интереса к заданию, им одинаково не интересно общаться как с мальчиками, так и с девочками. Ребята предпочитают играть в одиночестве, в компании чувствуют себя не комфортно. Дети даже с помощью педагога не поняли, как правильно разложить игрушки по коробкам, постоянно путались и не могли понять, что мяч – это игрушки для мальчиков. В конце отказались предложить игрушки другим детям. Детям требуется помощь педагога, они

не знает о профессиях взрослых, не могу определить различия между профессиями мужчин и женщин.

Средний уровень был выявлен у 11 (55%), такие дети не всегда могут найти общий язык с другими детьми. Такие дети могут ощущать скованность в общении с детьми противоположного гендера и предпочитают играть с ребятами своего гендера. Играя, дети, предпочитают играть с представителями своего гендер, но если сюжет требует перестроиться, дети спокойно переходят играть в другую группу. От совместной игры дети отказались, однако делились игрушками с противоположным гендером. Детям требовались подсказки, не все профессии они смогли назвать и определить.

Высокий уровень был выявлен у 7 (35%), такие дети легко находят общий язык с другими детьми. Общение детей происходит легко, дети могут спокойно обсуждать с ровесниками их предпочтения. Дети в своих предпочтениях не обращают внимания на гендерную идентификацию, они свободно общаются в рамках предложенной игры. Ребята смогли правильно могут распределить игрушки по гендеру. Спокойно предлагали игрушку другим детям и вместе играли. Они правильно назвали все предложенные профессии, даже смогли описать подробно основные трудовые функции взрослых.

Вывод: Результаты показывают, что у большинства детей выявлен средний уровень отношения детей к мужским и женским профессиям 11 детей (55%). Количество детей на низком уровне снизилось на 10%, количество детей на среднем уровне выросло на 5%, количество детей на высоком уровне выросло на 5%.

Таким образом проведенное исследование формирования у детей 5-6 лет с ЗПР первичных гендерных представлений в процессе ознакомления со взрослым как носителем гендерных ориентиров показало, что большинство детей показали средний уровень первичных гендерных представлений у детей 5-6 лет с ЗПР 10 детей (50%). Анализ показал, что дети старшего

дошкольного возраста участвующие в эксперименте, в большинстве своем находятся на среднем (50%) и низком (20%) уровня первичных гендерных представлений у детей 5-6 лет с ЗПР, что существенно ограничивает их возможности в проявлении навыков общения. Полученные результаты определили необходимость проведения специальной работы по формированию у детей 5-6 лет с ЗПР первичных гендерных представлений.

Для формирования у детей 5-6 лет с ЗПР первичных гендерных представлений была организована деятельность детей в различных ситуациях, которые являются обеспечением объединения социального опыта, связанного с гендерной проблематикой. Гендерные роли будут формироваться в соответствии с принятыми социальными нормами и стандартами, принятыми в обществе.

Проведенная работа оказалась эффективной так результаты контрольного этапа эксперимента показывают, что у большинства детей выявлен средний уровень отношения детей к мужским и женским профессиям 11 детей (55%). Количество детей на низком уровне снизилось на 10%, количество детей на среднем уровне выросло на 5%, количество детей на высоком уровне выросло на 5%.

Заключение

В исследовании были проанализированы и изучены подходы к развитию первичных гендерных представлений (Н.Н. Авдеева, Л.В. Градусова, Т.Н. Доронова), а также были проанализированы особенности индивидуального подхода к детям с задержкой психического развития (В.В. Лебединский, И.Ф. Марковская, Л.В. Шипова, С.Г. Шевченко), проанализированы теории о роли взрослого как образца развития первичных гендерных представлений у детей (О.В. Дыбина, С.А. Козлова).

Взрослый для детей 5-6 с ЗПР – это образец для подражания, именно в общении со взрослыми у детей закладываются первичные гендерные представления о разности полов. Взрослый для ребенка служит образцом для подражания.

В констатирующем эксперименте выявлен уровень определения уровня первичных гендерных представлений у детей 5-6 лет с ЗПР.

Экспериментальной базой исследования являлся детский сад СПДС «Аленушка» ГБОУ СОШ №10 г.о. Жигулевск. В данном исследовании приняли участие 20 детей 5-6 лет с ЗПР.

С опорой на исследования (О.И. Иванова, Н.П. Царёва, Я.С. Коломинский, Н.Е. Татаринцева, А.М. Щетинина) выбраны показатели и диагностические методики для оценки уровня первичных гендерных представлений у детей 5-6 лет с ЗПР.

Констатирующий этап исследования показал, что большинство детей показали средний уровень первичных гендерных представлений у детей 5-6 лет с ЗПР 10 детей (50%). Анализ показал, что дети старшего дошкольного возраста участвующие в эксперименте, в большинстве своем находятся на среднем (50%) и низком (20%) уровня первичных гендерных представлений у детей 5-6 лет с ЗПР, что существенно ограничивает их возможности в проявлении навыков общения.

В старшем дошкольном возрасте дети предпочитают общение в рамках своего гендера, мальчики предпочитают общаться с мальчиками, а девочки с девочками. Внутри своего гендера они находят темы для общения, им проще проводить совместные игры. Данные группы были выделены для того, чтобы определить уровень уровня первичных гендерных представлений у детей 5-6 лет с ЗПР. Однако мы наблюдали детей, у которых есть проблемы в общении, без опоры на гендерные предпочтения и с этими детьми необходимо провести коррекцию, иначе у них могут возникнуть в дальнейшем проблемы социализации.

Полученные результаты определили необходимость проведения специальной работы по формированию у детей 5-6 лет с ЗПР первичных гендерных представлений.

Для формирования у детей 5-6 лет с ЗПР первичных гендерных представлений была организована деятельность детей в различных ситуациях, которые являются обеспечением объединения социального опыта, связанного с гендерной проблематикой. Гендерные роли будут формироваться в соответствии с принятыми социальными нормами и стандартами, принятыми в обществе.

Проведенная работа оказалась эффективной так результаты контрольного этапа эксперимента показывают, что у большинства детей выявлен средний уровень отношения детей к мужским и женским профессиям 11 детей (55%). Количество детей на низком уровне снизилось на 10%, количество детей на среднем уровне выросло на 5%, количество детей на высоком уровне выросло на 5%.

Гипотеза исследования базировалась на предположении о том, что о том, что на предположении о том, что формирование у детей 5-6 лет с задержкой психического развития первичных гендерных представлений будет возможны, проверена.

Все поставленные задачи: изучить теоретико-методологические основы проблемы формирования у детей 5-6 лет с задержкой психического развития

первичных гендерных представлений в процессе ознакомления со взрослым как носителем гендерных ориентиров; выявить уровни сформированности у детей 5-6 лет с задержкой психического развития первичных гендерных представлений; определить и апробировать результативность содержания работы по формированию у детей 5-6 лет с задержкой психического развития первичных гендерных представлений в процессе ознакомления со взрослым как носителем гендерных ориентиров, были решены.

Цель исследования – теоретически обосновать и экспериментально доказать возможность формирования у детей 5-6 лет с задержкой психического развития первичных гендерных представлений в процессе ознакомления со взрослым как носителем гендерных ориентиров, была достигнута.

Данное исследование может быть продолжено, интерес представляют другие средства формирования гендерных представлений у детей 5-6 лет с задержкой психического развития.

Список используемой литературы

1. Абубакирова Н. И. Что такое гендер? // Общественные науки и современность. 1996. №6. С. 123-125.
2. Авдеева Н. Н. Развитие представлений о самом себе у ребенка от рождения до 7 лет. СПб.: Питер, 2014. 226 с.
3. Артёменко Б. А., Гардт С. П. Формирование лидерских качеств у детей дошкольного возраста // Актуальные проблемы дошкольного образования: современные концепции и технологии дошкольного образования: мат-лы XV международной научно-практической конф. 16-17 марта 2017 г., г. Челябинск, Российская Федерация. Челябинск: ЗАО «Цицеро», 2017. С. 122-124.
4. Алпатикова С. В. Особенности игровой деятельности у дошкольников с ЗПР // Молодой ученый. 2018. № 50 (236). С. 309-310.
5. Бабкина М.Ю. Формирование у детей 4-5 лет гендерных представлений посредством лэпбука. Бакалаврская работа: защищена 27.06.2021. Тольятти.: Изд-во Тольяттинский государственный университет, 2021. 71 с.
6. Бондарева О. С. Особенности творческого воображения у детей с задержкой психического развития // Молодой ученый. 2015. № 21 (101). С. 697-700.
7. Верещагина Т. В., Гавриш А. Д., Бочарова Е. А. Восприятие пола у детей с задержкой психического развития // Здоровье – основа человеческого потенциала: проблемы и пути их решения. 2015. №2. URL: <https://vospriyatie-pola-u-detey-s-zaderzhkoy-psiicheskogo-razvitiya> (дата обращения: 07.01.2022).
8. Ганиева К. Л. Сюжетно-ролевая игра как средство развития гендерных представлений у дошкольников // Вопросы дошкольной педагогики. 2022. № 4 (52). С. 5-6.

9. Гидденс Э. Трансформация интимности. Сексуальность, любовь и эротизм в современных обществах: пер. с англ. СПб.: Питер, 2004. 208 с.
10. Ганошенко Н. И. Особенности личностного развития дошкольников в предкризисной фазе и на этапе кризиса семи лет // Вопросы психологии. 2015. №1. С. 32–39.
11. Градусова Л. В. Гендерная педагогика : учеб. Пособие. М. : Флинта, 2014. 175 с.
12. Зеленская Ю. Б., Ивлева М. Г. К вопросу о сформированности основных параметров сюжетно-ролевой игры у дошкольников с ЗПР // Проблемы современного педагогического образования. 2021. №71-4. URL: <https://k-voprosu-o-sformirovannosti-osnovnyh-parametrov-syuzhetno-rolevoy-igry-u-doshkolnikov-s-zpr> (дата обращения: 30.04.2023).
13. Золотарева Е.Н. Формирование у детей 6-7 лет первичных экономических представлений посредством настольно-дидактических игр. Магистерская диссертация: защищена 27.06.2022. Тольятти.: Изд-во Тольяттинский государственный университет, 2022. 92 с.
14. Евтушенко И. Н., Быстрой Е. Б., Артёменко Б. А. Особенности гендерного воспитания детей дошкольного возраста // СНВ. 2018. №2 (23). URL: <https://osobennosti-gendernogo-vozpitaniya-detey-doshkolnogo-vozrasta> (дата обращения: 07.05.2023).
15. Игнатова В. Ю. Психолого-педагогические особенности детей дошкольного возраста с задержкой психического развития // Молодой ученый. 2022. № 51 (446). С. 182-184.
16. Коркина М. В. Психиатрия: Учебник для студ. мед.вузов / М. В. Коркина, Н.Д. Лакосина, А.Е. Личко, И.И. Сергеев. 3-е изд. М. : МЕД пресс-информ, 2006. 576 с.
17. Лебединский В. В. Нарушения психического развития у детей: учебное пособие. М. : Издательство Московского университета, 2011. 148 с.

18. Ледовских Н. К. Педагогические условия полоролевого воспитания старших дошкольников // Дошкольник: методика и теория воспитания и обучения. 2012. № 1. С. 10-15
19. Лисина М. И. Формирование личности ребенка в общении. СПб: Питер, 2019. 276 с.
20. Лисина М. И. Психология самосознания у дошкольников. Кишинев: Штиинце, 2017. 358 с.
21. Лисина М. И. Формирование избирательных привязанностей у дошкольников // Генетические проблемы социальной психологии. Минск: Братусь. 2014. С. 36-48.
22. Нагель О. О гендерном образовании дошкольников // Дошкольное воспитание. № 6 2009. С. 18-27
23. Павалаки И. Ф., Рассказова Н. П. Классификации задержки психического развития и перспективы обучения // Вестник Сургутского государственного педагогического университета. 2012. №1. URL: <https://klassifikatsii-zaderzhki-psiicheskogo-razvitiya-i-perspektivy-obucheniya> (дата обращения: 03.01.2022).
24. Приказ Минобрнауки России от 17.10.2013 N 1155 (ред. от 21.01.2019) «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования» <https://fgos.ru/fgos/fgos-do/> (дата обращения: 12.12.2021).
25. Позднякова Н. А. Задержка психического развития, как результат неправильного воспитания ребенка (последствия депривации) // Молодой ученый. 2017. № 47.1 (181.1). С. 126-129.
26. Пустынникова Н. В. Особенности гендерных представлений у детей дошкольного возраста, воспитывающихся в условиях детского дома // Инновационные педагогические технологии : материалы I Междунар. науч. конф. (г. Казань, октябрь 2014 г.). Казань : Бук, 2014. С. 229-231.
27. Рогалева О. О. Общая психолого-педагогическая характеристика детей с задержкой психического развития дошкольного возраста // Проблемы

педагогике. 2016. №8 (19). URL: <https://obschaya-psihologo-pedagogicheskaya-harakteristika-detey-s-zaderzhkoy-psihicheskogo-razvitiya-doshkolnogo-vozrasta> (дата обращения: 03.01.2022).

28. Репина Т.А. Социально–психологическая характеристика группы детского сада. М.: Педагогика, 2016. 287 с.

29. Развитие гендерных представлений у детей дошкольного возраста в процессе игровой деятельности / О. М. Придатко, Т. С. Ханхабаева. // Молодой ученый. 2021. № 12 (354). С. 67-69.

30. Солдатова В.С. Нарушения отношений со сверстниками у дошкольников. М. : АСТ, 2015. 137 с.

31. Симановский А. Э., Коршунова Г. И. Гендерные установки у детей 6-7 лет с задержкой психического развития // Ярославский педагогический вестник. 2017. №3. URL: <https://gendernye-ustanovki-u-detey-6-7-let-s-zaderzhkoy-psihicheskogo-razvitiya> (дата обращения: 03.01.2022).

32. Стельмах Ю. Б., Демидова А. Г. Гендерные взаимоотношения младших школьников с задержкой психического развития/ Психология в Карелии: вопросы, проблемы, перспективы: материалы междунар. научно-практич. конференции, 20 – 21 ноября 2008 года/ Федеральное агентство по образованию, ГОУ ВПО «КГПУ». Петрозаводск: Изд-во КГПУ, 2008. 324 с. С. 251-257.

33. Смирнова Е. О. Агрессивные дети: психологические особенности и индивидуальные варианты // СДО. 2009. №2. URL: <https://agressivnye-deti-psihologicheskie-osobennosti-i-individualnye-varianty> (дата обращения: 07.01.2022).

34. Смирнова Е. О. Исследование межличностных отношений дошкольников со сверстниками // Народное образование. 2014. №6. С.65-74.

35. Смирнова Е.О. Особенности межличностных отношений. М. : Академия, 2015. 323 с.

36. Смирнова Е.О. Особенности отношения к сверстнику у популярных и непопулярных дошкольников // Вопросы психологии. 2016. №3. С. 16–22.
37. Татаринцева Н. Е. Теоретико-методологические основы полоролевого воспитания детей дошкольного возраста // Вестник ЮУрГГПУ. 2009. №10-1. URL: <https://teoretiko-metodologicheskie-osnovy-polorolevogo-vospitaniya-detey-doshkolnogo-vozrasta> (дата обращения: 03.01.2022).
38. Татаринцева Н.Е. Полоролевое воспитание дошкольников на основе народных традиций. М. : Педагогическое общество России, 2014. 144 с.
39. Формирование гендерной идентичности у детей дошкольного возраста / Л. Р. Суетина, И. И. Фрезе, Л. Н. Малахова. // Молодой ученый. 2015. № 14 (94). С. 521-525.
40. Улисных А. А. Учет гендерных особенностей дошкольников в воспитательно-образовательном процессе / А. А. Улисных// Педагогика: традиции и инновации : материалы VI Междунар. науч. конф. (г. Челябинск, февраль 2015 г.). Челябинск : Два комсомольца, 2015. С. 97-102.
41. Урих Ю.А. Развитие вероятностного прогнозирования в речи детей 6-7 лет с задержкой психического развития посредством аддитивных заданий Бакалаврская работа: защищена 27.06.2019. Тольятти.: Изд-во Тольяттинский государственный университет, 2019. 51 с.
42. Шабалина Л.Ю. Формирование мотивационной готовности к школе у детей 6-7 лет с задержкой психического развития посредством занимательного математического материала. Бакалаврская работа: защищена 27.06.2022. Тольятти.: Изд-во Тольяттинский государственный университет, 2022. 51 с.
43. Stoller R.J. Primary femininity // J. Amer. Psychoanal. Assn. 1976. № 24 (Suppi.). P. 59-78

44. Taylor E. Classification: conceptual issues and substantive findings / E. Taylor, M. Rutter // *Child and Adolescent Psychiatry*. – 4th ed. / by M. Rutter & E. Taylor. Oxford: Blackwell Science Ltd. – 2002. – P. 3–17.

45. Walker S. P. Child development: risk factors for adverse outcomes in developing countries / S. P. Walker, T. D. Wachs, J. M. Gardner et al. // *Lancet*. 2007. Vol. 369 (9556). P. 145–157.

46. Wasserman G. A. Psychosocial attributes and life experiences of minority mothers: age and ethnic variations / G. A. Wasserman, V. A. Rauh, S. A. Brunelli et al. // *Child Dev*. 1990. Vol. 61 (2). P. 566–580.

47. Zero to Three. Diagnostic Classification of Mental Health and Developmental Disorders of Infancy and Early Childhood: Revised edition (DC: 0–3R). Washington, DC: National Center for Clinical Infant Programs, 2005. 136 p.

Приложение А

Характеристика выборки исследования

Таблица А.1 – Характеристика выборки исследования

Имя, Ф.	Вид ЗПР
Аня А.	ЗПР конституционного происхождения
Оля Р.	ЗПР соматогенного генеза
Маша Н.	ЗПР соматогенного генеза
Зоя У.	ЗПР конституционного происхождения
Макар Г.	ЗПР соматогенного генеза
Никита Л.	ЗПР соматогенного генеза
Денис М.	ЗПР психогенного генеза
Юра У.	ЗПР конституционного происхождения
Ильнур Г.	ЗПР конституционного происхождения
Дима К.	ЗПР конституционного происхождения
Арсений К.	ЗПР конституционного происхождения
Ваня Ш.	ЗПР конституционного происхождения
Данил Р.	ЗПР психогенного генеза
Маша Е.	ЗПР психогенного генеза
Костя В.	ЗПР психогенного генеза
Ира Е.	ЗПР психогенного генеза
Таня К.	ЗПР соматогенного генеза
Соня К.	ЗПР соматогенного генеза
Настя С.	ЗПР конституционного происхождения
Тимур П.	ЗПР конституционного происхождения

Приложение Б

Сводные таблицы результатов исследования на этапе констатации

Таблица Б.1 – Сводная таблица результатов констатирующего этапа эксперимента

Имя, Ф.	Диагностическая методика 1	Диагностическая методика 2	Диагностическая методика 3	Диагностическая методика 4	Диагностическая методика 5	Уровень
Аня А.	2	2	2	2	2	Средний
Оля Р.	2	2	2	2	2	Средний
Маша Н.	2	2	2	2	2	Средний
Зоя У.	1	1	1	1	1	Низкий
Макар Г.	1	1	1	1	1	Низкий
Никита Л.	1	1	1	1	1	Низкий
Денис М.	2	2	2	2	2	Средний
Юра У.	2	2	2	2	2	Средний
Ильнур Г.	2	2	2	2	2	Средний
Дима К.	1	1	1	1	1	Низкий
Арсений К.	3	3	3	3	3	Высокий
Ваня Ш.	3	3	3	3	3	Высокий
Данил Р.	1	1	1	1	1	Низкий
Маша Е.	3	3	3	3	3	Высокий
Костя В.	3	3	3	3	3	Высокий
Ира Е.	1	1	1	1	1	Низкий
Таня К.	2	2	2	2	2	Средний
Соня К.	2	2	2	2	2	Средний
Настя С.	2	2	2	2	2	Средний
Тимур П.	2	2	2	2	2	Средний

Приложение В

Сводные таблицы результатов исследования на этапе контроля

Таблица В.1 – Сводная таблица результатов контрольного этапа эксперимента

Имя, Ф.	Диагностическая методика 1	Диагностическая методика 2	Диагностическая методика 3	Диагностическая методика 4	Диагностическая методика 5	Уровень
Аня А.	2	2	2	2	2	Средний
Оля Р.	2	2	2	2	2	Средний
Маша Н.	2	2	2	2	2	Средний
Зоя У.	2	2	2	2	2	Средний
Макар Г.	2	2	2	2	2	Средний
Никита Л.	1	1	1	1	1	Низкий
Денис М.	2	2	2	2	2	Средний
Юра У.	2	2	2	2	2	Средний
Ильнур Г.	2	2	2	2	2	Средний
Дима К.	1	1	1	1	1	Низкий
Арсений К.	3	3	3	3	3	Высокий
Ваня Ш.	3	3	3	3	3	Высокий
Данил Р.	1	1	1	1	1	Низкий
Маша Е.	3	3	3	3	3	Высокий
Костя В.	3	3	3	3	3	Высокий
Ира Е.	1	1	1	1	1	Низкий
Таня К.	3	3	3	3	3	Высокий
Соня К.	3	3	3	3	3	Высокий
Настя С.	2	2	2	2	2	Средний
Тимур П.	2	2	2	2	2	Средний