

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)

44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование
(код и наименование направления подготовки / специальности)

Дошкольная дефектология
(направленность (профиль) / специализация)

ВЫПУСКНАЯ КВАЛИФИКАЦИОННАЯ РАБОТА (БАКАЛАВРСКАЯ РАБОТА)

на тему Формирование представлений о безопасности в социуме у детей 6-7 лет с
задержкой психического развития посредством образовательных ситуаций

Обучающийся

С.П. Шкретий

(Инициалы Фамилия)

(личная подпись)

Руководитель

канд. пед. наук, доцент Е.А. Сидякина

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

Аннотация

В бакалаврской работе рассматривается решение актуальной проблемы развития словаря у детей 6-7 лет с задержкой психического развития посредством дидактических игр. Актуальность исследования подтверждается важностью сформированности словарного запаса для успешной коммуникации и обучения в школе, что значительно затруднено у детей с задержкой психического развития.

Цель работы: теоретически обосновать и экспериментально проверить возможность использования дидактических игр в развитии словаря у детей 6-7 лет с задержкой психического развития.

В ходе работы решаются следующие задачи:

- изучить теоретические основы проблемы формирования представлений о безопасности в социуме у детей 6-7 лет с задержкой психического развития посредством образовательных ситуаций;
- выявить уровень сформированности представлений о безопасности в социуме у детей 6-7 лет с задержкой психического развития;
- разработать и апробировать содержание работы по формированию представлений о безопасности в социуме у детей 6-7 лет с задержкой психического развития посредством образовательных ситуаций;
- выявить и оценить динамику уровня сформированности представлений о безопасности в социуме у детей 6-7 лет с задержкой психического развития.

Бакалаврская работа имеет новизну и практическую значимость, работа состоит из введения, двух глав, заключения, списка используемой литературы (25 источников) и 4 приложения.

Текст бакалаврской работы изложен на 62 страницах. Общий объем работы с приложением – 67 страниц. Текст работы иллюстрируют 1 рисунок и 12 таблиц.

Оглавление

Введение.....	5
Глава 1 Теоретические основы формирования представления о безопасности в социуме у детей 6-7 лет с задержкой психического развития посредством образовательных ситуаций.....	10
1.1 Психолого-педагогические основы формирования представления о безопасности в социуме детей 6-7 лет с задержкой психического развития.....	10
1.2 Характеристика образовательных ситуаций для формирования представления о безопасности в социуме у детей 6-7 лет с задержкой психического развития.....	20
Глава 2 Экспериментальная работа по формированию представлений о безопасности в социуме у детей 6-7 лет с задержкой психического развития посредством образовательных ситуаций.....	27
2.1 Определение уровня сформированности представлений безопасности в социуме у детей 6-7 лет с задержкой психического развития.....	27
2.2 Содержание и организация работы по формированию представлений о безопасности в социуме у детей 6-7 лет с задержкой психического развития посредством образовательных ситуаций.....	41
2.3 Повторное диагностическое исследование уровня сформированности представления о безопасности в социуме у детей 6-7 лет с задержкой психического развития.....	52
Заключение.....	58
Список используемой литературы.....	60
Приложение А Список детей, участвующих в эксперименте.....	63
Приложение Б Результаты констатирующего эксперимента.....	64
Приложение В Образовательная ситуация «Знаю и действую».....	65

Приложение Г Результаты контрольного эксперимента.....	67
--	----

Введение

В настоящее время безопасность является ключевым аспектом человеческой жизни. Собственно, именно по этой причине безопасность в социуме является базовой потребностью каждого человека, и особенно важна для детей с ограниченными возможностями здоровья. Дети с задержкой психического развития зачастую сталкиваются с трудностями современного мира из-за проблем с памятью, вниманием и мышлением. Данные проблемы негативно сказываются социальных взаимодействиях и на формировании представлений о безопасности в социуме.

Задержка психического развития обуславливает специфику формирования представления о безопасности в социуме у детей 6-7 лет. Эти дети сталкиваются с трудностями в усвоении информации, коммуникации и адаптации. Особенности когнитивного, эмоционального и социального развития детей с задержкой психического развития влияют на то, как они воспринимают и осваивают правила безопасного поведения в обществе, что в свою очередь отражается на их способности оценивать риски и действовать в потенциально опасных ситуациях. Необходимо формировать представления у детей с задержкой психического развития о правилах дорожного движения, пожарной безопасности, безопасности в быту и на улице. Важно научить их обращаться за помощью к взрослым в случае необходимости и знать номера экстренных служб.

Важность формирования представлений о безопасности обуславливается тем, что дети с задержкой психического развития испытывают сложности в плане распознавания опасных ситуаций и следования принципам безопасного поведения. От того, насколько проявлена возможность определения опасных ситуаций, зависит уровень социализации таких детей.

Одно из ключевых направлений инклюзивной системы образования представлено максимальным включением детей с ограниченными

возможностями здоровья непосредственно в среду, где их сверстники развиваются нормально, что значительными рисками для жизни и здоровья детей с ограниченными возможностями здоровья. Поэтому формирование представлений о безопасности в социуме у дошкольников с задержкой психического развития способствует улучшению их коммуникативных навыков, а также создает основу безопасности жизнедеятельности, которая в свою очередь помогает адекватно действовать в сложных и опасных ситуациях.

Проблему формирования представления о безопасности в социуме поднимают в своих исследованиях многие отечественные ученые. Такие педагоги как Н.Н. Авдеева, Н.Ю. Белая, М.М. Давыдова, В.И. Каракеян, Е.В. Лихаузова, И.М. Никулина, М.Р. Югова на практике исследовали подходы к выявлению такого феномена, как «безопасное поведение». Труды научного характера Е. Р. Тепляковой включали в себя различные элементы системы безопасного пространства в образовании.

Одним из перспективных методов работы с детьми с задержкой психического развития, направленным на преодоление указанных трудностей, является использование образовательных ситуаций.

«Образовательная ситуация – это специально спроектированный, организованный вид деятельности детей дошкольного возраста и педагога, основная форма реализации образовательных задач» [17].

Теоретический анализ исследования показывает, что материалы, соответствующие федеральному государственному образовательному стандарту для детей с задержкой психического развития, в основном представлены проектами примерных адаптированных образовательных программ.

Таким образом, на сегодняшний день перед специалистами и педагогами стоит задача разработки и внедрения эффективных методик, основанных на различных типах образовательных ситуаций, для формирования представления о безопасности в социуме у детей 6-7 лет с

задержкой психического развития.

На основании вышеизложенного нами было установлено противоречие между необходимостью формирования представления о безопасности в социуме у детей 6-7 лет и недостаточной разработанностью образовательных ситуаций в этом процессе.

На основании выявленного противоречия сформулирована проблема исследования: каковы возможности образовательных ситуаций в формировании представления о безопасности в социуме у детей 6-7 лет с задержкой психического развития?

Исходя из актуальности данной проблемы, сформулирована тема исследования: «Формирование представлений о безопасности в социуме у детей 6-7 лет с задержкой психического развития посредством образовательных ситуаций».

Цель исследования: теоретически обосновать и экспериментально изучить возможности образовательных ситуаций в формировании представления о безопасности в социуме у детей 6-7 лет с задержкой психического развития.

Объект исследования: процесс формирования представлений о безопасности в социуме у детей 6-7 лет с задержкой психического развития.

Предмет исследования: формирование представлений о безопасности в социуме у детей 6-7 лет с задержкой психического развития посредством образовательных ситуаций.

Гипотеза исследования основывается на предположении о том, что формирование представлений о безопасности в социуме у детей 6-7 лет с задержкой психического развития происходит, если:

- разработаны и отобраны образовательные ситуации с учетом особенностей детей 6-7 лет с задержкой психического развития;
- включены образовательные ситуации в совместную деятельность с воспитателя с детьми.

Задачи исследования:

- изучить теоретические основы проблемы формирования представлений о безопасности в социуме у детей 6-7 лет с задержкой психического развития посредством образовательных ситуаций;
- выявить уровень сформированности представлений о безопасности в социуме у детей 6-7 лет с задержкой психического развития;
- разработать и апробировать содержание работы по формированию представлений о безопасности в социуме у детей 6-7 лет с задержкой психического развития посредством образовательных ситуаций;
- выявить и оценить динамику уровня сформированности представлений о безопасности в социуме у детей 6-7 лет с задержкой психического развития.

Для решения поставленных задач использовались следующие методы и методики исследования:

- теоретические (по исследуемой проблеме анализ психолого-педагогической литературы: систематизация, обобщение, анализ полученных данных) для выявления ключевых аспектов проблемы;
- эмпирические (констатирующий, формирующий и контрольный этапы) для получения реальных данных и оценки экспериментальной части исследования;
- методы обработки эмпирических данных (качественный и количественный анализ полученных результатов).

Теоретико-методологическая база исследования:

- исследование психолого – педагогических основ развития и социализации детей с задержкой психического развития в работах В.В. Лебединского, М.С. Певзнер, Г.Е. Сухаревой, Л.Ф. Баяновой, Н.Ю. Боряковой, В.И. Лубовского;
- исследование теории и модели безопасного поведения образовательной среды в работах М.С. Давыдовой, Е.Р. Тепляковой, Н.Н. Авдеевой, Н.Ю. Белой, В.И. Каракеян, И.М. Никулиной,

М.Р. Юговой, Л.А. Михайлова, В.П. Соломина, А.В. Старостенко,
Н.Е. Сергеева.

Экспериментальная база исследования: муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад №51 «Чиполлино» городского округа Тольятти. В исследовании приняли участие 7 дошкольников с задержкой психического развития.

Новизна исследования заключается в обосновании потенциальных возможностей образовательных ситуаций в формировании представления о безопасности в социуме у детей 6-7 лет с задержкой психического развития.

Теоретическая значимость исследования заключается в определении показателей и представлении качественной характеристики уровня сформированности представлений о безопасности в социуме у детей 6-7 лет с задержкой психического развития.

Практическая значимость исследования заключается в возможности использовать разработанное содержание работы по реализации образовательных ситуаций для формирования представлений о безопасности в социуме у детей 6-7 лет с задержкой психического развития в образовательном процессе дошкольных образовательных организаций.

Структура бакалаврской работы представлена введением, 2 главами, заключением, списком используемой литературы (25 источников), 4 приложениями. Для иллюстрации текста используется 12 таблиц и 1 рисунок. Основной текст работы представлен на 52 страницах.

Глава 1 Теоретические основы формирования представления о безопасности в социуме у детей 6-7 лет с задержкой психического развития посредством образовательных ситуаций

1.1 Психолого-педагогические основы формирования представления о безопасности в социуме детей 6-7 лет с задержкой психического развития

Безопасность в социуме у детей дошкольного возраста представляет собой способность адекватного взаимодействия с социальной средой, умение вовремя распознать опасные ситуации и правила поведения в них. Для детей 6-7 лет процесс наиболее важен, поскольку он формирует систему знаний, умений и установок, которые в свою очередь позволяет распознавать угрозы, обращаться за помощью, принимать решения в опасных ситуациях и вести себя осознано и ответственно в социальной среде. При наличии задержки психического расстройства формирования представления о безопасности в социуме становится сложнее и требует специального и комплексного подхода.

Безопасность в социуме у детей с задержкой психического развития в первую очередь связано с их безопасным поведением. Дети с задержкой психического развития часто сталкиваются с трудностями в восприятии социальных сигналов, прогнозировании последствий своих действий и распознавании потенциально опасных ситуаций. Процесс социализации и формирование навыков позволяет детям с задержкой психического развития адекватно взаимодействовать с окружающей средой.

Теоретической базой для формирования основ безопасного поведения у детей с задержкой психического развития служит интеграция положений коррекционной педагогики и современных подходов к безопасности жизнедеятельности. Ключевой идеей является понимание безопасности не как простого заучивания правил, а как сложного личностного образования,

включающего когнитивный, эмоционально-оценочный и поведенческий компоненты. Для детей с задержкой психического развития освоение каждого из этих компонентов сопряжено с объективными трудностями, обусловленными спецификой их развития [9].

В когнитивной сфере это проявляется в недостаточности словесно-логического мышления, что затрудняет понимание причинно-следственных связей между действием и его опасным последствием. В эмоционально-волевой сфере отмечаются импульсивность, повышенная внушаемость и низкий уровень самоконтроля, что увеличивает риск необдуманных поступков в потенциально опасной обстановке. Следовательно, теоретический подход к формированию безопасного поведения у данной категории детей должен быть основан на комплексном и деятельностном подходе, предполагающем не информирование, а целенаправленное развитие способности предвидеть, избегать и адекватно действовать в различных ситуациях [10].

Г.Е. Сухарева предложила термин «задержка психического развития» для обозначения «состояния, характеризующегося замедленным развитием, недостаточной зрелостью личности и выраженными нарушениями в познавательной сфере» [12].

В.В. Лебединский описывал задержку психического развития как «отставание в формировании когнитивных и эмоциональных процессов, с фиксацией на более ранних этапах развития» [15].

В.В. Лебединский, утверждал, что у детей «задержка психического развития — это замедление темпа формирования познавательной и эмоциональной сфер с их временной фиксацией на более ранних возрастных этапах» [15].

Важно отметить, что задержка психического развития не является грубым и необратимым нарушением интеллекта, а представляет собой замедление темпа психического развития, которое при своевременной и адекватной коррекционной помощи может быть в значительной степени

преодолено.

Исследователи выделяют различные классификации задержки психического развития. Например, широко используется классификация К.С. Лебединской по которой различают четыре варианта происхождения: конституционального, соматогенного, психогенного и церебрально-органического. [15].

Важно понимать, что, несмотря на сходство некоторых проявлений, задержка психического развития принципиально отличается от умственной отсталости. При задержке психического развития нарушается не столько сама способность к познанию, сколько темп и продуктивность ее реализации.

Ключевой характеристикой является не тотальное недоразвитие, а мозаичность нарушений: на фоне недостаточности одних функций могут сохраняться относительно высокие показатели других. Это создает основу для успешной коррекции при условии своевременного оказания квалифицированной помощи.

Е.Р. Теплякова в рамках изучения безопасной среды в сегменте образования для детей с задержкой психического развития сумела выделить компоненты психологического, социального, информационного, а также дидактического характера [2].

Раскрывая суть этих компонентов, можно уточнить:

Психологическая безопасность предполагает создание атмосферы эмоционального комфорта, предупреждение стрессов и психологического насилия.

Социальная безопасность обеспечивается через формирование толерантных отношений в коллективе и развитие социальных навыков у ребенка.

Информационная безопасность заключается в дозировании и адаптации учебной информации, защите от перегрузок.

Дидактическая безопасность означает использование специальных методов, приемов и адаптированных образовательных программ,

соответствующих возможностям детей с задержкой психического развития.

Конкретизируя эти компоненты, можно отметить, что психологическая безопасность для ребенка с задержкой психического развития предполагает создание ситуации безусловного принятия, минимизации тревоги и страха неудачи. Социальный компонент направлен на выстраивание ясных и предсказуемых отношений со сверстниками и взрослыми, усвоение простейших социальных схем.

Информационная безопасность достигается через структурирование, дозирование и визуализацию учебного материала, а дидактическая — через применение специальных коррекционных технологий, разбивающих сложные действия на последовательные шаги [25].

М.С. Давыдова, изучая формирование социальных представлений о безопасности у детей с интеллектуальными нарушениями, указывает на «важность развития социальной компетентности в образовательном процессе. Она подчеркивает, что формирование целостной картины мира, включающей физические и социальные аспекты, способствует эмоциональному благополучию, социальной адаптации и развитию личности в целом» [7].

Формирование безопасного поведения подразумевает освоение определенных моделей и действий, которые позволяют человеку сохранять неприкосновенность, избегать опасностей и эффективно взаимодействовать с окружающей средой.

По мнению К.Ю. Белой, создание поведения на безопасном уровне к разным направленностям деятельности и ролям социального типа, а также усваивание норм и ценностей культуры, представляет собой оптимальный формат подготовки. Если вдаваться в узкий смысл, можно заметить, что сюда входит обретение навыков безопасного поведения в плане защиты индивидуума и социума [4].

С.И. Ожегов отмечает, что «безопасность есть состояние, когда отсутствует угроза опасности, и имеет место быть гарантирование защиты от

нее» [18].

Таким образом, задержка психического развития прямо и непосредственно воздействует на процедуру обучения детей и на формирование представлений о безопасности в социуме, затрудняя освоение ими норм и правил безопасности в различных сферах жизни.

Н.Н. Авдеева подчеркивает важность приобретения опыта безопасного поведения, а не просто передачи знаний о правилах безопасности. Безопасность является одной из ключевых потребностей человека, влияющей на его жизнедеятельность [1].

Согласно Л.А. Михайлову, В.П. Соломину и А.В. Старостенко, безопасность классифицируется по различным критериям, включая вероятность возникновения, направленность, отношение к объектам воздействия, масштабы последствий, сферы общественной жизни, способы проявления [16].

В контексте общественной жизни традиционно выделяют четыре основные сферы – экономическую, политическую, социальную и духовную. Именно в рамках этих сфер и реализуется жизнедеятельность человека, и в каждой из них существуют свои риски и требования к безопасному поведению.

Одним из важных аспектов не только духовной сферы жизни, но и общего развития ребенка являются культурные объекты, которые помогают в развитие различных навыков и наполняют жизненный опыт. Рассмотрим такой вид культурного объекта, как SMART-библиотеки.

SMART-библиотеки сегодня представляют собой качественно новый формат развития среды, соединяющей в себе такие свойства и принципы, как массовость, технологичность, доступность и пр. В каждом из описанных объектов работают люди тех или иных профессий, и без них они не будут функционировать предельно полноценно [19].

В современном мире эти учреждения эволюционируют. SMART-библиотеки сегодня представляют собой качественно новый формат развития

среды, соединяющей в себе такие свойства и принципы, как массовость, технологичность, доступность и пр. Они становятся мультифункциональными центрами, требующими от посетителя новых цифровых компетенций для навигации и получения услуг, что создает новые вызовы для формирования безопасного поведения в цифровой среде.

Соотнесем объекты духовной сферы и профессии.

Музей – экскурсовод, смотритель, научный сотрудник, археолог, кассир, уборщик, охранник, администратор.

Театр – актер, капельдинер, билетер, гардеробщик, уборщик, буфетчик, охранник.

Кинотеатр – администратор, контролер, кассир, охранник, буфетчик, уборщик, гардеробщик.

Библиотека – библиограф, библиотекарь, уборщик.

Театр представляет собой синтез различных искусств, то есть литературы, музыки, хореографии, вокала и изобразительного искусства. Его специфика заключается в том, что отражение действительности, конфликтов и характеров происходит через драматическое действие, главным носителем которого является актер [14].

Театр во все времена был искусством коллективным. В создании современного спектакля, помимо актеров и режиссера, участвуют драматург, художник-сценограф, композитор, хореограф, а также бутафоры, костюмеры, гримеры и рабочие сцены.

Развитие театра неотделимо от развития общества и состояния культуры в целом. От особенностей общественного развития зависели его расцвет или упадок, преобладание тех или иных художественных тенденций и его роль в духовной жизни страны.

Библиотека – это точный барометр интеллектуальной жизни общества. Ее изначальная функция – сохранение и передача культурного наследия от поколения к поколению.

Через обращение к книге и чтению человек приобщается к духовным

ценностям, развивается и расширяет кругозор. Библиотеки ответственны за духовно-нравственное воспитание и формирование исторического сознания молодежи, предлагая высокохудожественную литературу, способствующую становлению гармоничной личности.

Понимая, что семья оказывает наибольшее влияние на становление личности ребенка, библиотеки реализуют проекты, направленные на объединение детей и родителей в совместном чтении и творчестве. Это помогает укреплять духовные ценности семьи и способствует ее культурному развитию [2].

Киноискусство является зрелым и синтетическим. Оно объединяет не свойства других искусств, а их принципы, начинаясь там, где каждое из них кончается.

Кино определяется как «искусство времени в формах пространства». Это означает, что оно объединяет принципы противоположных искусств, существующих, с одной стороны, во времени, как литература, а с другой – в пространстве, как живопись.

Природа кино как синтетического искусства проявляется не как лабораторная проблема, а обусловлена социальными сдвигами, в результате которых возникает новое целостное представление о мире.

Музеи – это учреждения, занимающиеся хранением и экспонированием памятников истории, материальной и духовной культуры. На их сотрудниках лежит обязанность по сохранению объектов культурного наследия, что делает вопросы безопасности (например, противопожарной) в таких учреждениях чрезвычайно важными [25].

В современном мире роль музеев расширилась. Они не только хранят ценности, но и выступают их преобразователями и трансляторами, проецируя сохраненное наследие в будущее. Музеи активно участвуют в жизни местного населения, что помогает сохранять и транслировать культурные ценности народа.

Через виртуальные выставки и экскурсии музеи обеспечивают

доступность культурного наследия для широкой аудитории. Они играют роль не только хранителей, но и учителей, способствуя формированию национальной идентичности.

Так, задержка психического развития прямо и непосредственно воздействует на процедуру обучения детей и на формирование азов навигации в социальном плане. Безопасность, по мнению Н.Н. Авдеевой, предполагает возможность выделения трех компонентов – информационный, поведенческий и эмоционально–волевой. Все они воздействуют на разные области жизни, в общественной жизни принято выделять 4 сферы [1].

Говоря непосредственно о духовном формате, сюда можно отнести театры, музеи, кинотеатры, а также библиотеки.

Для детей с задержкой психического развития посещение этих учреждений и взаимодействие с представителями данных профессий является важной частью социализации и формирования картины мира.

Однако затруднения в понимании социальных правил, коммуникации и управлении своим поведением требуют специальной подготовки как детей, а именно, формирование моделей безопасного и адекватного поведения, так и создания инклюзивной среды со стороны учреждений, где окружающие обладают основами знаний об особенностях таких детей.

Для ребенка с задержкой психического развития посещение учреждений духовной сферы – это не просто досуг, а комплексная развивающая и корригирующая ситуация. Однако спонтанное усвоение правил поведения и норм безопасности в этих пространствах для него затруднено [7].

Следовательно, формирование представлений о безопасности в социуме идет через формирование безопасного поведения, требует целенаправленной работы по подготовке детей (проигрывание сценариев, социальные истории) и создания инклюзивной среды, где окружающие понимают особенности таких детей и готовы оказывать необходимую поддержку, выступая посредником в их взаимодействии с культурным

контентом и пространством.

Таким образом, задержка психического развития создает системные трудности в освоении детьми норм безопасного поведения. Это обусловлено замедленным формированием когнитивных, эмоциональных и социальных компетенций, необходимых для анализа рисков и адекватных действий в различных ситуациях.

Специально организованная безопасная среда, учитывающая особенности детей с задержкой психического развития через психологический, информационный и поведенческий компоненты, выступает не просто условием комфорта, а инструментом их успешной социализации и интеграции в ключевые сферы общественной жизни, включая духовную [25].

Теперь стоит в деталях рассмотреть и изучить виды задержки психического развития с точки зрения рассматриваемого направления.

Первый тип – это задержка психического развития конституционального происхождения. Данный вид часто называют гармоническим инфантилизмом. Его основой является наследственность, и проявляется он в своеобразном, но не патологическом психофизическом недоразвитии ребенка. Внешне такие дети часто выглядят младше своего возраста. В их психическом облике преобладают черты эмоциональной и личностной незрелости. Эмоции у них яркие, но поверхностные, преобладает игровая мотивация над познавательной, отмечается незрелость волевых качеств, они с трудом подчиняются правилам, не могут долго сосредотачиваться на учебных задачах. При этом грубых нарушений познавательной деятельности нет, но она находится на уровне более младшего возраста.

Второй тип включает задержку психического развития соматогенного происхождения. Этот вид возникает у детей, которые длительно и тяжело болеют хроническими соматическими заболеваниями, например, пороками сердца, хроническими инфекциями, аллергиями. Не сама болезнь поражает мозг, а ее последствия: общая слабость, астения, а также социальные

ограничения, такие как госпитализм и гиперопека со стороны родителей. Эти дети часто робки, застенчивы, у них не формируется инициативность, они боятся нового. Их познавательная активность снижена не из-за органического поражения, а из-за состояния здоровья и суженного круга общения. Их интеллектуальные возможности часто остаются сохранными, но не реализуются в полной мере.

Третий тип предполагает задержку психического развития психогенного происхождения. Его причина кроется в неблагоприятных условиях социальной среды, где растет ребенок. Это может быть как социальная запущенность в условиях безнадзорности, так и, наоборот, гиперопека по типу «кумира семьи». В ситуации безнадзорности, когда ребенок педагогически запущен, у него не формируются произвольность поведения, познавательные интересы, не развивается интеллектуальная сфера. В условиях гиперопеки, где все за ребенка решают взрослые, у него формируется эгоцентризм, неспособность к волевому усилию, самостоятельности и труду. Структура дефекта здесь напрямую зависит от характера психотравмирующей среды.

Четвертый тип – это задержка психического развития церебрально-органического происхождения. Это самый распространенный и, одновременно, самый сложный в плане коррекции вид задержки. Его причина включает органическое поражение центральной нервной системы на ранних этапах развития, например, вследствие патологии беременности, родовых травм, тяжелых инфекций в раннем детстве. Для этого типа характерна незрелость не только эмоционально-волевой сферы, но и познавательной деятельности. Наблюдаются стойкие нарушения внимания, памяти, мышления, трудности переработки информации. Эмоции таких детей обеднены, им свойственна импульсивность, высокая утомляемость и низкая познавательная активность. Именно при этом типе задержка психического развития наиболее ярко выражены все компоненты психологического дефекта, что требует наиболее продуманной и системной коррекционной

работы [15].

Исходя из вышеизложенного, можно сделать вывод о том, что у детей с задержкой психического развития плохо сформированы представления о безопасности в социуме. Таким образом, формирование представлений о безопасности в социуме у детей с задержкой психического развития требует комплексного подхода, включающего в себя социализацию, формирование безопасного поведения, взаимодействие с окружающей средой, а также совместную работу с воспитателем и педагогом, и использование разнообразных методик.

1.2 Характеристика образовательных ситуаций для формирования представления о безопасности в социуме у детей 6-7 лет с задержкой психического развития

Формирование представлений о безопасности в социуме у детей с задержкой психического развития представляет собой целенаправленный и поэтапный процесс коррекционно-развивающего воздействия. Его специфика заключается в обязательном учете структуры дефекта при проектировании образовательных ситуаций. Основной задачей является перевод абстрактных правил безопасности в систему доступных для ребенка практических ориентиров и поведенческих моделей. Это достигается за счет опоры на наглядно-действенные методы обучения, многократного проигрывания и обыгрывания типовых ситуаций в условиях сюжетно-ролевой игры, а также систематического закрепления навыков в повседневной жизни [11].

Особое внимание уделяется развитию эмоционально-оценочного отношения к потенциальным угрозам, поскольку у детей с задержкой психического развития часто наблюдается либо беспечность, либо неадекватные страхи. Таким образом, формирование представлений о безопасности в социуме строится как непрерывная деятельность по обогащению опыта ребенка, где взрослый выступает не в роли контролера, а

в роли посредника, помогающего связать правило с конкретным действием и его реальным результатом, что в конечном итоге способствует развитию основ личной безопасности и социальной адаптации.

В учебниках по педагогике, созданных разными авторами, встречаются разные формулировки такого понятия, как «метод обучения», и некоторые из них нуждаются в глубинном рациональном анализе. Понятие «метод обучения» силами отечественных педагогов трактовалось неодинаково.

Так, Д.И. Тихомиров и К.В. Ельницкий понимали его в качестве варианта передачи познаний другим людям или все форматы, приемы и действия учителя, нацеленные на достижение образовательных задач [23].

С.А. Ананьев исследовал методы обучения в виде совокупности координационных приемов преподавания, и таким примером считается [22].

К. Смирнов, Л. Соколов и другие в педагогике в ходе определения понятия на первый план выдвигали не что иное, как расположение со стороны материала учебного характера [24].

Н.М. Шульман исследовал методики обучения в виде пути, который заранее намечается для достижения образовательных целей [3].

Е.И. Перовский отмечал, что «методы обучения принято определять в качестве форматов движения содержания в ходе обучения [23]. М.А. Данилов отмечал, что учитель задействует логический способ, через который учащиеся вполне осознанно усваивают те или иные знания и навыки» [8].

Ю.К. Бабанский утверждает, что метод обучения есть не что иное, как вариант деятельности упорядоченного и взаимосвязанного характера со стороны преподавателя, а также обучаемого, при всем этом она имеет нацеленность и направленность на решение комплекса задач в сегменте образования [20].

Т.А. Ильина утверждает, что метод обучения есть не что иное, как способ организации познавательной работы учащихся [21].

«Принципы организации работы по формированию безопасного поведения – системность, интеграция, преемственность между школьной

организацией и семьей, доступность содержания, возрастная адресность.

С методами обучения все понятно. Теперь нужно выявить уровни формирования представлений о безопасности и определиться, какие из них применимы к детям с ограниченными возможностями здоровья.

Уровни формирования чего–либо проявляются в некой педагогической модели. Так давайте для начала определимся, что такое «модель» формирования каких–либо навыков» [21].

Говоря о модели обучения, она представляет собой последовательность действий, обусловленную определенными ситуациями в рамках конкретной цели педагогического влияния. Также это может быть комплекс, состоящий из дидактической базы и техники, которые применяются в пределах конкретного учебного периода [19].

Важно отметить, что выбор и эффективность метода обучения при работе с детьми с ограниченными возможностями здоровья напрямую зависят от специфики их психофизического развития. Для детей с интеллектуальными нарушениями, например, наиболее продуктивными оказываются методы, обеспечивающие наглядность, практическую направленность и детальное представление информации.

Методы, успешные и применяемые в образовании нормотипичных детей, для детей с задержкой психического развития часто требуют адаптации: упрощения инструкций, увеличения времени на отработку навыка, сопровождения вербальной информации визуальными опорами (картинками, пиктограммами) и тактильно–кинестетическим опытом.

Таким образом, метод обучения в контексте инклюзивного и коррекционного образования — это не столько способ передачи знаний, сколько инструмент построения обходных путей в развитии, компенсирующих первичные нарушения.

Проблема, связанная с формированием представлений о безопасности в социуме у детей с задержкой психического развития, считается актуальной, так как дети с таким нарушением не всегда в состоянии грамотно и

рационально оценивать опасность в сложившейся обстановке. В непростых ситуациях они зачастую теряются и утрачивают навык быстрой оценки степени опасности и принятия верного решения.

Причины, по которым возникает проблема:

- поверхностное знакомство с окружающим миром. У детей с задержкой психического развития знания об окружающем мире достаточно расплывчатые и искаженные;
- недоразвитие познавательных процессов. Это выражается в низкой потребности в новых знаниях, к требованиям как своего поведения, так и поведения окружающих;
- стереотипность реакций. Инертность нервных процессов у детей с задержкой психического развития способствует стереотипности реакций, которые часто не соответствуют создавшейся обстановке.

Существует несколько методов взаимодействия воспитателя с ребенком, одним из которых является образовательная ситуация.

«Образовательная ситуация – это такая форма совместной деятельности обучающего и обучаемого, которая планируется и целенаправленно организуется педагогом с целью решения определенных задач развития, воспитания и обучения в различных видах детской деятельности. Образовательная ситуация протекает в конкретный временной период образовательной деятельности. Характерной особенностью образовательной ситуации является то, что в ней появляется образовательный результат в ходе специально организованного взаимодействия воспитателя и ребенка. Направленность на конечный результат определяет технологию создания образовательных ситуаций. В образовательной ситуации происходит освоение содержания обучения и различных способов учебной деятельности» [6].

«Образовательная ситуация может являться формой организованной образовательной деятельности с целью формирования у детей новых представлений и умений в разных видах деятельности, обобщения знаний по

теме, развития способности рассуждать и делать выводы; может быть включена в режимные моменты с целью закрепления имеющихся у детей знаний и умений, их применения в новых условиях, может спровоцировать самостоятельную деятельность детей через постановку проблемы, требующей самостоятельного решения, через привлечение внимания детей к материалам для экспериментирования и исследовательской деятельности, или продуктивного творчества» [13].

Формирование представлений о безопасности в социуме у детей с задержкой психического развития посредством образовательных ситуаций представляет собой поэтапный процесс, включающий развитие осознанности, навыков и стратегий, позволяющих эффективно адаптироваться к различным жизненным обстоятельствам.

«Характеристика образовательной ситуации:

- структурная единица образовательной деятельности;
- возникает спонтанно или организуется целенаправленно;
- является конкретным временным и пространственным элементом образовательного процесса;
- разворачивается как запуск субъектных проявлений ребенка в направлении осваиваемого образовательного содержания;
- предполагает совместное решение задачи педагогом и детьми;
- учитывает индивидуальность и субъектность ребенка в достижении результата» [13].

Исходя из вышесказанного, образовательные ситуации – это форма совместной работы педагога и ребенка, которая может считаться эффективным инструментом в формировании представлений у детей через практическую деятельность, развитие познавательной активности и в стимулировании процесса самостоятельного мышления.

Классификация образовательных ситуаций происходит по нескольким критериям:

- по форме организации образовательные ситуации делятся на

спонтанные и спланированные. Спонтанные ситуации возникают в процессе жизнедеятельности детей, и требует от педагога превращение ее в образовательную. Данная ситуация возникает, когда у ребенка не хватает средств и опыта для решения возникшей проблемы. Спланированные ситуации – это ситуации, которые заранее планирует и подготавливает, с соответствующим материалом, педагог, для решения воспитательных или образовательных проблем;

– по характеру деятельности выделяются следующие образовательные ситуации: исследовательские, коммуникативные и игровые. Важно отметить, что ситуации проводятся для детей дошкольного возраста преимущественно в игровой форме.

Исследовательские или поисковые ситуации применяются в определении и постановке проблемы, для решения которой проводится поиск методов и способов. В данной ситуации задача педагога состоит в использовании наводящих вопросов, вопросов-подсказок, перефразирование проблемы, а также недосказанная ситуация или неправильные решения персонажа в игре. Коммуникативные ситуации не только помогают найти лучшее решение поставленной проблемы, но и формируют речевые навыки, помогают в социальном и эмоциональном развитии, развивают личностные качества и когнитивные способности. Игровые ситуации помогают закрепить полученные представления и сформировать практические навыки, так как обычно, в ходе такой ситуации дети сами становятся непосредственными участниками ситуации. В игровой ситуации обычно используются дидактические и сюжетно-ролевые игры.

Использование образовательных ситуаций в формировании представлений о безопасности у детей 6-7 лет с задержкой психического развития разделяется на несколько этапов:

На первом этапе происходит формирование представлений об элементарных знаниях о правилах безопасности в школе, дома, на улице, а также о возможных опасностях и способах их предотвращения.

Второй этап предполагает развитие умений распознавать потенциально опасные ситуации и оценивать уровень риска. Дети учатся анализировать окружающую среду, выделять факторы, которые могут представлять угрозу, и прогнозировать возможные последствия.

На третьем этапе формируются навыки принятия решений и выбора оптимальной стратегии поведения в ситуации риска. Это включает в себя умение критически мыслить, оценивать альтернативные варианты действий и выбирать наиболее безопасный путь.

Заключительный этап развития безопасного поведения предполагает формирование устойчивой мотивации к соблюдению правил безопасности и ответственности за свои действия. Дети осознают важность безопасного поведения для сохранения здоровья и жизни, как своей, так и окружающих. На этом этапе формируется привычка действовать безопасно в любых ситуациях, а также умение оказывать помощь другим в случае необходимости.

Исходя из вышеизложенного можно сделать вывод, что образовательные ситуации являются универсальным инструментом в формировании представлений о безопасности в социуме у детей 6-7 лет с задержкой психического развития. Применение образовательных ситуаций эффективно не только из-за разнообразия их видов, но и из-за благоприятного воздействия на другие аспекты детского развития.

Глава 2 Экспериментальная работа по формированию представлений о безопасности в социуме у детей 6-7 лет с задержкой психического развития посредством образовательных ситуаций

2.1 Определение уровня сформированности представлений безопасности в социуме у детей 6-7 лет с задержкой психического развития

Для проведения экспериментальной работы по формированию представлений о безопасности в социуме у детей 6-7 лет с задержкой психического развития, было использовано три этапа (констатирующий, формирующий и контрольный).

Выявление текущего уровня сформированности представлений о безопасности в социуме – это основополагающий этап для подбора образовательных ситуаций для его улучшения.

На констатирующем этапе эксперимента была проведена работа по выявлению уровня сформированности представлений о безопасности в социуме у детей 6 – 7 лет с задержкой психического развития.

Экспериментальная работа проводилась на базе муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского сада № 51 «Чиполлино» городского округа Тольятти. В исследовании участвовали 7 детей с задержкой психического развития в возрасте 6-7 лет, имеющих заключение психолого-медико-педагогической комиссии о задержке психического развития. Это воспитанники смешанной дошкольной группы компенсирующей направленности для детей. Данная численность соответствует рекомендуемым нормативам для групп, что позволяет осуществлять индивидуальный и дифференцированный подход к каждому ребенку. Список детей представлен в таблице А.1 приложения А.

Эксперимент был сформирован таким образом, чтобы провести индивидуальные исследования в среде знакомой и комфортной для детей.

На основе изученного материала были разработаны новые диагностические методики, направленные на выявление тех же ключевых показателей, но с иным инструментарием и задачами. Все методики были адаптированы с учетом особенностей детей 6-7 лет с задержкой психического развития. Это позволяет избежать повторения и получить более разнообразные данные о возможностях детей.

Таблица 1 – Новая диагностическая карта констатирующего эксперимента

Показатель	Диагностическая методика
Знание о культурных объектах города и их назначении	Диагностическая методика 1 «Культурный пазл» (модификация задания «Разрезные картинки» – автор С.Д. Забрамная)
Понимание социальных ролей и профессий в объектах культуры	Диагностическая методика 2 «Кому это принадлежит?» (модификация задания «Профессиональная деятельность взрослых» – автор Л.В. Куцакова)
Знание о правилах безопасного поведения в общественных местах	Диагностическая методика 3 «Безопасный маршрут» (модификация методики «Сюжетные картинки» – автор Р.Р. Калинина)
Знание и применение этических норм и культуры общения	Диагностическая методика 4 «Вежливая покупка» (модификация задания «В мире вежливых слов»)
Умение обращаться к незнакомым людям за помощью	Диагностическая методика 5 «Найди дорогу» (модификация задания «В мире вежливых слов»)

Диагностическая методика 1 «Культурный пазл» (модификация задания «Разрезные картинки»).

Цель – выявить знание о культурных объектах города и их назначении у детей 6-7 лет с задержкой психического развития.

Материалы и оборудование – конверт с прикрепленным к нему изображением культурного объекта «Театр», внутри конверта тоже изображение, разрезанное на 4 части. По данному объекту заранее были подготовлены вопросы, связанные с ним.

Ход выполнения исследования: детям в индивидуальном порядке предлагалось сначала рассмотреть изображение культурного объекта на конверте, после чего воспитатель просит открыть конверт и высыпать детали на стол, а потом собрать из них этот объект. Каждое действие сопровождается инструкцией – «Это конверт, в нем есть игра. Возьми и рассмотри картинку на конверте. Теперь открой конверт и достань детали. Сначала внимательно рассмотри их. Теперь попробуй из этих деталей собрать такую же целую картинку, как на конверте». После сбора картинки, предлагалось ответить на вопросы о культурном объекте:

– «Что это за место?»;

– «Что здесь делают люди?».

Полученные показатели анализировались по следующему принципу:

– высокий уровень. Собирает пазл без подсказок, опираясь на готовую картинку, узнает и правильно называет культурный объект, рассказывает о его назначении. Данные показатели оцениваются в 3 балла;

– средний уровень. Может собрать пазл при помощи готовой картинки и 1-2 подсказок. Узнает и правильно называет культурный объект, но объяснения по назначению данного места обобщены. Данные показатели оцениваются в 2 балла;

– низкий уровень. Не справляется со сборкой пазла несмотря на готовую картинку и подсказки, не узнает объект вовсе, или узнает, но не дает внятного объяснения по назначению данного культурного места. Данные показатели оцениваются в 0 или 1 балл.

Полученные результаты диагностического задания 1 были сведены в единую таблицу, где представлен перечень уровней, количество детей и их процентное соотношение между собой.

Результаты диагностической методики 1 показывают, что в ходе выполнения задания на выявление знаний о культурных объектах города и их

назначении, высокий уровень развития не был выявлен ни у одного из детей. Результаты отражены в таблице 2.

Таблица 2 – Результаты диагностической методики 1 «Культурный пазл»

Уровень	Количество человек	%
Высокий (3 балла)	0	0%
Средний (2 балла)	2	29%
Низкий (0-1 балл)	5	71%

Анализ результатов диагностики показал, что у 5 детей (71%) – Ваня С., Саша Б., Маша Е., Лена О., Эльдар Л. выявлен низкий уровень знаний о культурных объектах города и их назначении. Несмотря на то, что диагностика проводилась индивидуально с каждым из детей, в их действиях наблюдалось некоторое сходство. Например, Саша Б., Маша Е. и Лена О. не стали рассматривать картинку на конверте, а сразу достали детали пазла и начали собирать, хаотично перебирая детали и прося помощи у воспитателя. При помощи подсказок дети смогли назвать объект, который был изображен на картинке. Они отвечали неуверенно, а Лена О. ответ сказала шепотом. На вопрос «Что здесь делают люди?» никто из этих детей не дал внятного ответа. При попытке воспитателя задать подводящий вопрос «Посмотри на картинку, здесь изображена сцена, что на ней делают?» Саша Б. и Лена О. опустили глаза и перестали отвечать, а Маша Е. указала пальцем на картинку, повторяя действия педагога, продолжила смотреть, но так и не ответила. Ваня С. И Эльдар Л. не проявили интереса к сбору картинки. Эльдар Л. остановился на рассматривании конверта и изображения на нем, а Ваня С. хоть и достал детали, но не проявил интереса ни к их изучению, ни к сборке картинки. На вопросы Ваня С. не ответил, а Эльдар Л. начал издавать различные звуки.

Средний уровень при диагностике было выявлено у 2 детей (29%) – Марина М. и Андрей П. Оба ребенка с интересом рассматривали конверт,

достали пазл и быстро собрали картинку. На вопрос «Что это за место?» Андрей П. быстро и четко ответил – «театр». На второй вопрос «Что здесь делают люди?» первый раз ответил – «Ходят и смотрят». После этого воспитатель начала задавать вопросы: «Посмотри, тут есть сцена, она для актеров. Что на ней делают? А вот тут кресла, кто тут сидит?». Тогда Андрей П. после длительной паузы ответил – «Актеры выступают, а зрители смотрят». На вопрос об объекте, который был изображен на картинке, Марина М. сначала показала на набор пальчикового театра, а после ответила – «театр». На второй вопрос ответила также только после наводящих вопросов воспитателя, которые напрямую спрашивал о той или иной части картинки.

Диагностическая методика 2 «Кому это принадлежит?» (модификация задания «Профессиональная деятельность взрослых»).

Цель – выявить понимание социальных ролей и профессий в объектах культуры у детей 6-7 лет с задержкой психического развития.

Материалы и оборудование – 4 картинки с изображением работников театра, таких как: билетер и актер, а также их предметов – билет и маска.

Ход выполнения исследования. Перед ребенком выкладывается 4 картинки – билетная касса с билетером, актер на сцене, билет и маска медведя. Сначала ребенок рассматривает картинки, называет, что и кто на них изображены, объясняет, что связывает все картинки. Далее ребенку предлагается рассмотреть картинки и сопоставить каждый предмет с человеком, которому он принадлежит.

Полученные показатели анализировались по следующему принципу:
– высокий уровень. Правильно называет изображенных на картинках людей и предметы, объясняет как эти картинки связаны между собой. Соотносит каждый предмет с человеком, которому он принадлежит. Данные показатели оцениваются в 3 балла;

– средний уровень. Может назвать профессии людей, изображенных на картинках, а также назвать предметы, соотносит предметы с людьми, используя 1-2 подсказки. Данные показатели оцениваются в 2 балла;

– низкий уровень. Не проявляет интерес к выполнению задания, не может назвать изображенных людей и предметы на картинке. Не отвечает на вопрос как связаны между собой картинки и не соотносит их между собой. Данные показатели оцениваются в 0 или 1 балл.

Полученные результаты диагностического задания 2 представлены в таблице 3.

Таблица 3 – Результаты диагностической методики 2 «Кому это принадлежит?»

Уровень	Количество человек	%
Высокий (3 балла)	0	0%
Средний (2 балла)	3	43%
Низкий (0-1 балл)	4	57%

По результатам диагностической методики не был выявлен высокий уровень в понимании социальных ролей и профессий в объектах культуры.

Средний уровень понимания социальных ролей и профессий в объектах культуры, в нашем случае, в театре, показали 3 детей (43%) – Андрей П., Марина М., Лена О.

Эти дети справились с соотношением предметов и людей, которым они принадлежат, а также правильно назвали изображенные профессии и объяснили, что связывает все 4 картинки, но их ответы были сжатыми и последовали только после подсказок воспитателя. Например, Марина М. столкнулась с трудностью в назывании профессии билетера, но сразу соединила эту картинку с картинкой, на которой был изображен билет. Однако все дети правильно назвали профессию актера, но на вопрос «Как эти картинки связаны друг с другом?», смогли ответить только после наводящего вопроса воспитателя «Где ты их всех мог увидеть?».

Низкий уровень был выявлен у 4 детей (57%) – Ваня С., Эльдар Л., Маша Е., Саша Б. Дети не отвечали на вопросы, хотя многие из них были заинтересованы картинками. Маша Е. и Саша Б трогали и хватали картинки, но на вопросы воспитателя «Кто это?», «Как называется этот предмет?» не смогли ответить. Эльдар Л. во время проведения методики все время стучал по столу рукой, а Ваня С. долго рассматривал картинки, а потом взял их и ушел.

Диагностическая методика 3 «Безопасный маршрут» (модификация методики «Сюжетные картинки»).

Цель: выявить уровень знаний о правилах безопасного поведения в общественных местах у детей 6-7 лет с задержкой психического развития.

Материалы и оборудование – карта-схема культурного объекта с «опасными» зонами, фигурка для прохождения маршрута.

Ход выполнения исследования. Детям предлагается карта-схема театра, с изображением «опасных» зон, такими как, «темная лестница», «мокрый пол со знаком», которым обозначает его, «незакрепленная лампа на потолке». Также детям давалась фигурка, которой они становились, и которой нужно пройти безопасный маршрут, комментируя его. Дается инструкция – «Помоги человечку дойти от входа до зрительного зала самой безопасной дорогой. Расскажи, почему ты выбрал именно этот путь?». Задание проводится индивидуально с каждым.

Полученные показатели анализировались по следующему принципу:

- высокий уровень. Прокладывает оптимальный маршрут, верно идентифицирует и аргументирует опасные места. Данные показатели оцениваются в 3 балла;
- средний уровень. Прокладывает маршрут с 1-2 ошибками, называет опасности, но объясняет их с помощью подсказок воспитателя. Данные показатели оцениваются в 2 балла;

– низкий уровень. Прокладывает опасный маршрут, не видит или не может объяснить угрозы. Данные показатели оцениваются в 0 или 1 балл.

Полученные результаты диагностического задания 3 представлены в таблице 4.

Таблица 4 – Результаты диагностической методики 3 «Безопасный маршрут»

Уровень	Количество человек	%
Высокий (3 балла)	0	0%
Средний (2 балла)	3	43%
Низкий (0-1 балл)	4	57%

По результатам диагностической методики не был выявлен высокий уровень знаний о правилах безопасного поведения в общественных местах.

Средний уровень, при выявлении уровня знаний о правилах безопасного поведения в общественных местах, имеют 3 детей (43%) – Андрей П., Марина М., Саша Б. Каждый из детей сначала внимательно рассматривал карту – схему театра и фигурку, которой ему предстояло провести маршрут. Марина М. дольше всех рассматривала карту – схему, прежде чем начать свой маршрут. Она сразу же обошла мокрый пол, ответив: «Здесь можно поскользнуться и упасть», но при выборе направления между коридором с незакрепленной лампой на потолке и коридором, где все лампы надежно закреплены, у Марины М. возникли трудности. Воспитатель стала задавать наводящие вопросы, после того как стало понятно, что ребенок не сможет самостоятельно ответить. Только с помощью подсказок воспитателя Марина М. смогла выбрать более безопасный коридор, но объяснила свой выбор словами – «Нельзя тут идти». При выполнении задания Саша Б. сразу схватила фигурку и начала хаотично перемещать ее по карте. Когда получилось привлечь внимание ребенка к прохождению маршрута, Саша Б. без предварительного осмотра карты – схемы сразу повела фигурку по

маршруту. Перед скользким полом Саша Б. остановила фигурку и развернула в сторону безопасной и сухой дороги. На вопрос воспитателя «Почему здесь ты выбрала другую дорогу?» Саша Б. ответила – «Сюда нельзя, тут знак». Ребенок правильно определил, что впереди опасность, но не смог ответить, почему там небезопасно. На подводящие вопросы воспитателя Саша Б. так и не смогла объяснить, почему там прокладывать свой маршрут нельзя. Андрей П. перед построением маршрута сначала рассматривал фигурку, которой ему нужно было проходить маршрут и дольше всех рассматривал карту-схему. Воспитатель дала самостоятельно проанализировать маршрут, не спешила задавать вопросов. Андрей П. прокладывал свой маршрут, выбирая безопасные коридоры, но на вопросы «Почему ты выбрал именно этот путь?» отвечал односложно, например «скользко» на коридор с мокрым полом, и «упадет», указав на незакрепленную лампу. При выборе освещенной или неосвещенной лестницы, Андрей П. выбрал лестницу без света. Воспитатель попросила обосновать свой выбор, и спросила – «Эта лестница безопасна для того, чтобы по ней ходить?», на что Андрей П. ответил «Я не боюсь темноты». На подводящие и уточняющие вопросы Андрей П. не отвечал, и упорно выбирал темную лестницу, дополнив объяснение своего выбора словами – «Она короче».

Низкий уровень, при выявлении уровня знаний о правилах безопасного поведения в общественных местах, имеют 4 детей (57%) – Ваня С., Эльдар Л., Лена О., Маша Е.

У данных детей были трудности с фокусированием внимания на задании, а когда все же получилось привлечь их внимание, Лена О. и Маша Е. молча рассматривали карту-схему театра, не отвечая ни на какие вопросы. Тем не менее, Маша Е. попыталась выполнить задание, но при первом вопросе воспитателя, перестала что-либо делать. Внимание Вани С. привлекла фигурка, после чего он без особого интереса рассматривал карту. Эльдар Л. отодвинул карту, взял фигурку и отошел к игровому уголку. После

того как воспитатель вернула его к рабочему месту, он продолжал рассматривать фигурку.

Диагностическая методика 4 «Вежливая покупка» (модификация задания «В мире вежливых слов»).

Цель – выявить уровень знаний и применений этических норм и культуры общения.

Материалы и оборудование – куклы-персонажи.

Ход выполнения исследования. Задание проводится в игровой форме индивидуально с каждым ребенком. Воспитатель моделирует ситуацию, в которой герою требуется поздороваться, вежливо обратиться и поблагодарить. В качестве героя используется кукла-персонаж на выбор – кукла девочка Катя, кукла мальчик Рома. Воспитатель выполняет роль билетера и ведущего. Текст задания – «Рома (Катя) пошел (пошла) в театр. Он (она) хочет купить билет, но он (она) забыл (забыла) все вежливые слова. Билетер даст билет только, если он (она) будет вежливым (вежливой). Давай поможем Роме (Кате) вспомнить вежливые слова и купить билет». Далее воспитатель начинает разговор как работник билетной кассы, а ребенок, опираясь на фразы воспитателя, проигрывает ситуацию, помогая персонажу купить билет, составляя предложения и задавая вопросы с использованием вежливых слов.

Полученные показатели анализировались по следующему принципу:

– высокий уровень. Проявляет интерес к заданию, правильно и без подсказок составляет предложения. Данные показатели оцениваются в 3 балла;

– средний уровень. Проявляет интерес к заданию, выполняет с 1 – 2 подсказками, но составляет краткие предложения, забывает использовать вежливые слова 1-2 раза. Данные показатели оцениваются в 2 балла;

– низкий уровень. Не проявляет интерес к заданию, или проявляет, но не может составить предложения даже с помощью подсказок. Данные показатели оцениваются в 0 или 1 балл.

Полученные результаты диагностического задания 4 представлены в таблице 5.

Таблица 5 – Результаты диагностической методики 4 «Вежливая покупка»

Уровень	Количество человек	%
Высокий (3 балла)	0	0%
Средний (2 балла)	2	29%
Низкий (0-1 балл)	5	71%

По результатам диагностической методики не был выявлен высокий уровень знаний и применений этических норм и культуры общения.

Средний уровень, при выявлении уровня знаний и применений этических норм и культуры общения, имеют 2 детей (29%) – Марина М., Саша Б. Оба ребенка показали заинтересованность к кукле Кате. Но при выполнении задания, Саша Б. забывала, что в разговоре со взрослым «билетером», роль которого была у воспитателя, надо обращаться на «Вы», например, при встрече с «билетером» Саша Б. сказала – «Привет». Зато в ее речи часто использовалось слово «Пожалуйста».

Низкий уровень, при выявлении уровня знаний и применений этических норм и культуры общения, имеют 5 детей (71%) – Андрей П., Ваня С., Маша Е., Лена О., Эльдар Л. В ходе выполнения задания Маша Е. часто отвлекалась на куклу, начинала с ней играть за рабочем местом, ее внимание несколько раз возвращали к основному заданию, но Маша Е. после первого вопроса отказалась выполнять его. Андрей П. мог «помочь» составить предложения, но воспитателю приходилось задавать постоянно наводящие вопросы к его предложениям, например, при просьбе билета, Андрей П. сказал «пожалуйста» только после уточняющего вопроса «Какое волшебное

слово надо говорить, когда хочешь что-то у кого-то попросить?». Ваня С. проявил интерес только к куклам, он сразу забрал игрушки и не проявлял внимание к заданию.

Диагностическая методика 5 «Найди дорогу» (модификация задания «В мире вежливых слов»).

Цель: выявить уровень умения обращаться к незнакомым людям за помощью.

Ход выполнения исследования: задание проводится в игровой форме индивидуально с каждым ребенком. Воспитатель моделирует ситуацию, в которой ребенку надо попросить помощи у незнакомого человека, в нашем задании – у охранника, чтобы найти дорогу к зрительному залу. Роль охранника выполняет ведущий. Текст задания – «Ты пришел в театр и купил билет. Но как пройти к залу, где будет представление? Давай попросим охранника помочь тебе отыскать дорогу».

Полученные показатели анализировались по следующему принципу:

- высокий уровень. Проявляет интерес к заданию, правильно и без подсказок составляет предложения. Сам начинает разговор. Данные показатели оцениваются в 3 балла;
- средний уровень. Проявляет интерес к заданию, выполняет с 1-2 подсказками, но использует краткие вопросы и ответы. Задание начинает не самостоятельно. Данные показатели оцениваются в 2 балла;
- низкий уровень. Не проявляет интерес к заданию, или проявляет, но не может составить предложения даже с помощью подсказок. Данные показатели оцениваются в 0 или 1 балл.

Полученные результаты диагностического задания 5 представлены в таблице 6.

По результатам диагностической методики не был выявлен высокий уровень умения обращаться к незнакомым людям за помощью.

Средний уровень, при выявлении уровня умения обращаться к незнакомым людям за помощью, имеют 3 детей (43%) – Андрей П., Марина М., Саша Б.

Таблица 6 – Результаты диагностической методики 5 «Найди дорогу»

Уровень	Количество человек	%
Высокий (3 балла)	0	0%
Средний (2 балла)	3	43%
Низкий (0-1 балл)	4	57%

Несмотря на то, что Марина М и Саша Б. справились с основной частью задания, в их форме составления вопросов и ответов присутствовала неуверенность, а Саша Б. использовала больше утвердительные предложения, чем задавала вопросы или просила помочь. Например, она сказала – «Здравствуйте, я потерялась», после чего воспитатель начала подводить ее к тому, чтобы попросить помощь. Только после подсказки о том, что нужно попросить о помощи, Саша Б. задала вопрос – «Как мне пройти до зала?».

Марина М. не смогла самостоятельно начать игру, поэтому воспитателю, исполняющему роль охранника, пришлось начать диалог первой. В процессе задания Марина М. отвлекалась на рассказ о недавнем посещении театра с родителями.

Низкий уровень, при выявлении уровня умения обращаться к незнакомым людям за помощью, имеют 4 детей (57%) – Ваня С., Маша Е., Лена О., Эльдар Л.

Лена О. при помощи воспитателя смогла начать игру, но после вопроса воспитателя в роли охранника «Тебе нужна помощь?» опустила глаза и перестала выполнять задание. Остальные дети не проявили интереса к заданию, Маша Е. и Ваня С. ушли из-за стола к игрушкам, а когда их

попросили вернуться на место, Ваня С. вернулся с игрушками и продолжил игру за столом, а Маша Е. осталась играть и больше не вернулась.

По результатам констатирующего этапа, включающий в себя результат по итоговым баллам первичной диагностики, который представлен в таблице Б.1 приложения Б, был составлен процентный показатель результатов.

Процентное соотношение уровня сформированности представлений о безопасности в социуме у детей 6-7 лет с задержкой психического развития представлено в таблице Б.2 приложения Б.

Данный результат процентного соотношения уровня сформированности представлений о безопасности в социуме у детей 6-7 лет с задержкой психического развития наглядно представлен на рисунке 1.

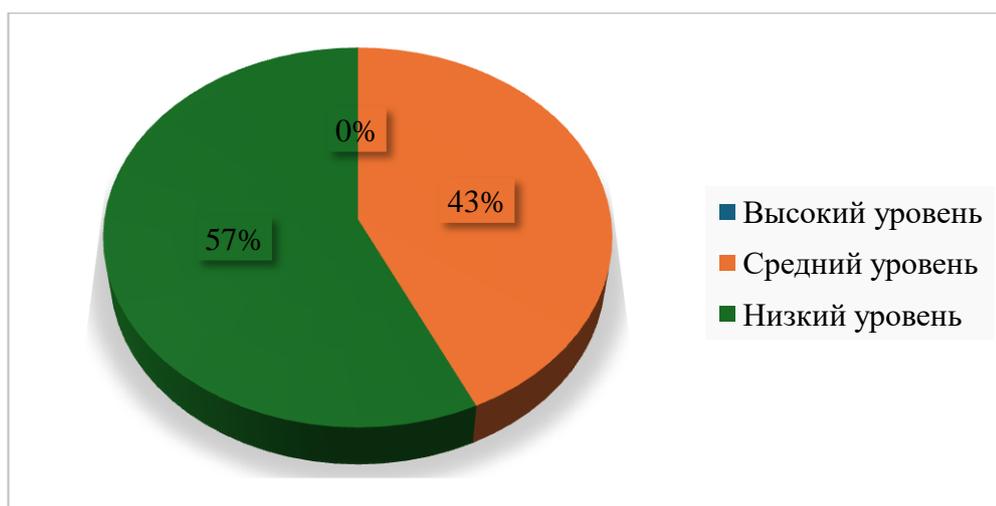


Рисунок 1 – Процентное соотношение уровня сформированности представлений о безопасности в социуме у детей 6-7 лет с задержкой психического развития (констатирующий этап)

Исследование, которое проводилось с 7 детьми показало, что у 3 детей (Андрей П, Марина М, Саша Б. – 43%) уровень сформированности представлений о безопасности в социуме соответствует среднему уровню, а вот у остальных 4 детей (Ваня С., Эльдар Л., Лена О., Маша Е. – 57%) наблюдается низкий уровень сформированности представлений. Несмотря на то, что 3 детей справились с заданием, хоть и использовали подсказки

воспитателя можно сделать вывод, что дети ощущают и на уровне интуиции выбирают более безопасный маршрут, тем не менее у них есть сложности с пояснением причин и правил.

Также, исследование выявило, что знания о таком культурном объекте как театр, о его назначении, в том числе о людях и предметах, связанных с ним, у детей носят фрагментарный характер. Дети сравнительно успешно собирали пазл с изображения театра, называли и проявляли интерес к картинкам профессий и предметов, которые были им визуально знакомы, но также у них возникали серьезные проблемы с вербализацией их назначения.

Результаты констатирующего эксперимента показывают необходимость осуществления формирования представлений о безопасности в социуме у детей 6 – 7 лет с задержкой психического развития посредством образовательных ситуаций.

2.2 Содержание и организация работы по формированию представлений о безопасности в социуме у детей 6-7 лет с задержкой психического развития посредством образовательных ситуаций

Результаты констатирующего этапа эксперимента подтвердили актуальность темы исследования формирования представлений о безопасности в социуме у детей 6-7 лет с задержкой психического развития посредством образовательных ситуаций и помогли в планировании и организации формирующего этапа.

Исходя из цели исследования и выдвинутой гипотезы, была определена цель формирующего этапа – разработка содержания и организация работы по формированию представлений о безопасности в социуме у детей 6-7 лет с задержкой психического развития посредством образовательных ситуаций.

Чтобы сформировать представление о безопасности в социуме у детей 6-7 лет с задержкой психического развития, на формирующем этапе

использовалась игровая форма взаимодействия с детьми, представляющая собой игровые обучающие ситуации.

Отбор методик для разработки комплекса игровых занятий в рамках формирующего этапа производился с учетом:

- результатов констатирующего этапа. Были учтены проблемы, выявленные в процессе проведения диагностических методик, в виде фрагментарности знаний, проблем вербализации и отсутствия сформированности обобщенных поведенческих моделей;
- возрастных и индивидуальных особенностей детей, например, чрезмерную истощаемость, преобладающее наглядно-действенное мышление, низкую устойчивость внимания, важность и значимость многократного повторения в целях закрепления материала;
- принцип наглядности. В ходе работы использовались иллюстрации, демонстрации и предметные манипуляции;
- использование игровых ситуаций, как ведущей деятельности в занятиях с детьми 6-7 лет с задержкой психического развития. Образовательные ситуации внедрялись через сюжетно-ролевые и дидактические игры, что повышало мотивацию и позволяло отрабатывать навыки в условиях, приближенных к реальным.

При разработке комплекса занятий для детей с задержкой психического развития было уделено внимание созданию комфортной среды. В процессе занятий главной задачей было не только сформировать представления о безопасности в социуме, но и создать безопасную среду, где у детей возникали только положительные эмоции, для развития познавательной активности, избежав быструю утомляемость и истощаемость, присущую детям с задержкой психического развития.

Для коррекционно-педагогической работы посредством образовательных ситуаций был разработан комплекс занятий, основанный на научных работах таких авторов, как Л.Ф. Баянова, М.С. Давыдова, Н.Н. Авдеева и Л.Ф. Фатихова. Коррекционно-педагогическая работа

представляла собой серию занятий с использованием различных образовательных ситуаций.

В совместной работе с воспитателем, педагогом-психологом и другими педагогическими работниками дошкольного образовательного учреждения, на базе которого проходило исследование, был создан комплекс уникальных упражнений и занятий с применением игровых образовательных ситуаций для формирования представлений о безопасности в социуме у детей 6 – 7 лет с задержкой психического развития.

«Безопасность в социуме для детей – это обучение правильному поведению в различных ситуациях. Вот некоторые аспекты, которым следует обучить ребенка:

- обращать внимание на реакцию родителей на действия окружающих;
- знать, что среди людей встречаются те, кто совершает плохие поступки, и понимать, что по поведению и внешности человека невозможно определить его истинные намерения;
- знать безопасные места, куда можно обратиться за помощью;
- уметь разговаривать с незнакомцами, ограничиваясь парой слов и сохранять дистанцию;
- знать, что такое личное пространство, и не позволять другим людям нарушать его;
- научиться возражать и отстаивать свои границы;
- знать, что делать в случае опасности, и уметь прощаться с человеком и уходить в безопасное место;
- спрашивать разрешения у родителей перед общением с посторонними людьми;
- договориться с родителями о тайном сигнале опасности, который будет использоваться в случае необходимости» [5].

Исходя из вышесказанного, основными задачами формирующего этапа стали:

- ознакомление с культурным объектом города и понимание социальных ролей и профессий, связанных с этим объектом;
- сформировать и закрепить знания о правилах безопасного поведения в общественных местах, а также умение общаться с незнакомыми людьми;
- сформировать и закрепить знания и применение этических норм и культуры общения.

При организации формирующего этапа были учтены индивидуальные особенности каждого ребенка, а также выявленные проблемы на констатирующем этапе.

Для реализации задачи ознакомления детей с культурным объектом города и понимания социальных ролей и профессий в нем, был выбран театр. Такой выбор был сделан из-за уже имеющегося представления у детей с задержкой психического развития о данном культурном объекте в ходе образовательной деятельности в дошкольном образовательном учреждении.

Исходя из целей занятий, формирующий эксперимент делился на 3 этапа (подготовительный, основной и заключительный). Каждый этап включал в себя ситуации, содержание которых, напрямую основывалось на результатах констатирующего этапа и выявленных на нем нарушений.

В эксперименте приняли участие 7 детей, имеющих заключение психолого-медико-педагогической комиссии о задержке психического развития.

Каждое занятие начиналось с создания положительного эмоционального настроения, привлечению внимания детей и включение их во взаимодействие. Перед ними появлялась яркая «волшебная» коробочка, на которой изображены две маски – символ театра. Воспитатель начинал занятия с фразы – «Сегодня мы отправимся в место, где живет волшебство!». Для детей с задержкой психического развития особое значение имело соблюдение ритуалов – одинаковое приветствие, расположение материалов, что снижало тревожность.

Целью подготовительного этапа было ознакомление детей с театром, а также понимание социальных ролей и профессий, связанных с ним.

Подготовительный этап состоял из двух занятий. Первое занятие было направлено на включение детей в игровую деятельность и создание положительной мотивации. Для этого воспитатель включил «волшебный» звук, сигнализирующий о начале занятия. Перед детьми поставили большую яркую коробку и сказали – «Эта коробка прибыла из волшебного места. В этом месте творится магия: сказочные персонажи оживают, разговаривают с вами. В таком месте, вы можете стать кем захотите, подружиться с любимым вашим героем. Как думаете, что это за место?». Дети с интересом выдвигали предположения, первым правильно ответил на вопрос Андрей П.

После его ответа воспитатель открыла коробку и раздала каждому из детей билет – это стало символом того, что они приглашены в волшебное путешествие по театру. Эта ситуация позволила создать безопасную среду и установить эмоциональный контакт. Данное действие стало в дальнейшем ритуалом к началу занятий. Затем, детям было предложено ознакомиться подробнее с таким объектом как театр. В ходе занятия использовались такие материалы как иллюстрации, в виде крупных ярких изображений холла театра и зрительного зала. Воспитатель показал, какие основные места могут встретиться детям при посещении театра. Во время рассказа воспитатель обозначил, что дети могут задавать вопросы, тогда Маша Е. спросила – «В театре показывают мультики?», Ваня С. хотел узнать – можно ли в театр прийти с игрушкой. Для закрепления знаний о данном культурном объекте, проводилась дидактическая игра «Мы пошли в театр». В ходе игры дети закрепили знания о том, что расположено в холле театра, куда сдавать верхнюю одежду, где покупать билет. Было наглядно показано, как вести себя в зрительном зале, например, найти свое место по билету. В этой ситуации пронумеровали стулья в кабинете, а на билетах, розданных в начале занятий был указан номер места. Андрей П. быстрее всех нашел свое место, Саша Б. предпочла подождать пока все остальные найдут свои места. Когда

Эльдар Л. и Маша Е. не смогли найти свои места, воспитатель предложила остальным им помочь. Тогда Марина М. встала и помогла другим детям. Итогом первого занятия стало не только закрепление знаний о театре, но развитие представления, а также коммуникация детей друг с другом и воспитателем.

На втором занятии детям предстояло познакомиться с людьми, работающими в театре. Сначала с детьми была проведена дидактическая игра «Четвертый лишний». Перед детьми раскладывали карточки с изображением актера на сцене, билетера за билетной кассой, охранника и повара. Все изображенные профессии на карточках проговаривались и повторно показывались, путем поднятия и демонстрации их. К каждой карточке было дано краткое описание, например, охранник охраняет здание, билетер продает билеты. Воспитатель предложил детям найти того, кто не работает в театре, а также объяснить свой выбор. Ваня С. сразу схватил карточку с поваром и громко крикнул «Она работает в садике!». Андрей П. указал на карточку повара и сказал – «Это повар, он готовит еду. В театре нет еды». Только Эльдар Л. показал на карточку с изображением охранника и объяснил свой выбор тем, что охранник работает в магазине. После проведения игры, воспитатель оставила карточки с профессиями, которые связаны с театром. На их примере детям рассказали, кто какую роль исполняет в театре. В процессе рассказа воспитатель демонстрировал карточку с профессией, чтобы дети смогли еще раз все рассмотреть. Для закрепления данного занятия проводилась дидактическая игра «Кто потерял?».

Ход игры. Воспитатель раздает каждому ребенку карточки с профессиями и предлагает рассмотреть их внимательно, затем показывает карточки с предметами и озвучивает их. Воспитатель объясняет ход игры – «Сейчас я покажу предмет, а вы должны ответить и поднять карточку с профессией того, чей это предмет». Затем воспитатель поочередно показывает карточки, и спрашивает – «Кто потерял этот предмет?». В качестве предметов были использованы карточки с изображением фонаря,

маски зайца и билет. На карточках с профессиями данные предметы были изображены для умения детей сличать их. Марина М. и Саша Б. отвечали чаще словами, а вот Маша Е. и Ваня С. показывали ответ только карточками. Эльдар Л. смог узнать и соотнести один предмет, не назвав его, но когда воспитатель задала вопрос Лене О. начал ей подсказывать правильный ответ. Эта ситуация была для Эльдара Л. первым проявлением вовлеченности в процесс. После завершения игры детям предложили забрать с собой карточки с предметами и профессиями и показать игру дома родителям. Результатом второго занятия стало закреплением знаний о театре, понимание социальных ролей, профессий и предметов, связанных с театром.

Основной этап. Целью основного этапа стало познакомить детей с правилами безопасного поведения в общественных местах и закрепить умение обращаться за помощью к незнакомым людям. Данный этап состоял из шести занятий.

Первые три занятия из основного этапа были нацелены на формирование и корректировку представлений о безопасности в социуме у детей 6-7 лет с задержкой психического развития с помощью конкретных образовательных ситуаций. Данный этап делился на три условных блока. Каждая образовательная ситуация была адаптирована под детей с задержкой психического развития.

Безопасность с незнакомыми людьми. Данный условный блок нацелен на создание осторожности, а не страха, он предполагает различение между «своими» и «чужими».

Ситуация «Свой-Чужой». Основная цель состоит в обучении дифференцирования понятий «знакомый» и «незнакомый» человек, а также в усваивании правила «Не разговаривай, не уходи, не бери ничего у незнакомца». Порядок действий по реализации можно отразить следующим образом:

– вводная беседа, обсуждение того, кто такие «свои» и «чужие»;

- моделирование ситуации «во дворе», когда воспитатель подходит к ребенку и предлагает дать конфету;
- алгоритм действий, то есть отработка стереотипной реакции, например – отойти на безопасное расстояние, громко сказать «я вас не знаю», подойти к маме на площадке;
- далее следует закрепление в виде ролевой игры, где детьми происходит отработка данной модели по очереди.

Ситуация «Дверь закрыта для чужих». Цель состоит в том, чтобы сформировать правило поведения ребенка дома, когда звонят в дверь. Алгоритм проработки данной ситуации:

Имитация – создаем макет двери квартиры. Разбираем сюжетные картинки – «Звонок в дверь», «Ребенок подходит к двери», «Ребенок смотрит в глазок».

Отработка диалога.

Незнакомый голос – «Открой, я друг твоей мамы, она разрешила зайти».

Ребенок (не открывая дверь) – «Я один дома и никому не открою. Приходи, пожалуйста, когда взрослые будут дома».

Важное правило закрепляем, что нельзя говорить «здесь никого нет». Ребенок должен сообщить, что он один, но не открывать. Используем пиктограмму «не открывай» (перечеркнутая дверь).

Безопасность в общественных местах. В данном условном блоке детей учат не теряться и правильно вести себя, например, в общественном транспорте или на улице.

Ситуация «Я потерялся», ее основная цель сводится к формированию алгоритма действий, когда ребенок потерялся в людной месте.

В данном случае вырабатывается план «Стоп», то есть нужно остановиться в месте потери, оглянуться по сторонам, громко позвать родителей или отработать просьбу о помощи.

Ситуация предполагает соблюдение правил пешехода для закрепления знаний по поводу перехода дороги и для формирования привычки всегда останавливаться поблизости от проезжей части. В ходе реализации данного шага изучается макет улицы, изучаются различные цвета, рассматривается ситуация-ловушка, когда мяч выкатился на дорогу, и что необходимо сделать.

Безопасность при общении со сверстниками и взрослыми. Этот блок учит детей правильно реагировать на агрессию и защищать свои границы.

Образовательная ситуация «Мое тело – моя крепость». Цель состоит преимущественно в том, чтобы детально объяснить разницу между хорошими и плохими прикосновениями, научить говорить «нет» и сообщать взрослому о дискомфорте.

Воспитатель показывает детям куклу с грустным лицом, например, Катю. Он рассказывает – «Кате было очень неприятно, когда другой ребенок (или незнакомый взрослый) дотронулся до нее здесь» – и показывает на схематичном изображении тела зону, закрытую купальником. Объясняется, что такие прикосновения называются «плохими», и, если они случаются, нужно действовать быстро.

Детей учат простому правилу из трех шагов:

- «Нет!». Громко и уверенно сказать это слово, одновременно показывая жест «стоп» (ладонь вперед);
- «Уйди!». Немедленно отойти от человека или убежать;
- «Расскажи!». Обязательно рассказать о случившемся маме, папе или воспитателю.

Для закрепления навыка дети проигрывают короткие сценки. Один ребенок пытается, например, насильно отнять игрушку или обнять, а другой отрабатывает алгоритм говорит – «нет», отходит и сообщает воспитателю. В процессе выполнения данных заданий, ребенку объясняется, что он должен сделать вид, что отнимает или пытается обнять, не касаясь игрушки или другого ребенка.

Содержание вторых трех занятий основного этапа представлено в приложении В. В ходе занятий была выявлена положительная динамика в переводе теоретических знаний в практические. Например, в конце вводной части, где воспитатель повторял о правилах безопасности, было задание с картинками на закрепление знаний. Стоит отметить, что Ваня С. и Эльдар Л., не проявляющие активного участия на предыдущих занятиях, старались ответить на картинки-ситуации и описать изображенную опасность. В процессе моделирования ситуации, например, прокладывание безопасного маршрута для фигурки, Маша Е. смогла прокомментировать некоторые из своих действий составления маршрута. Лена О. в игровой ситуации составления безопасного маршрута, где надо было пройти фигуркой безопасно по лестнице, после неправильного прохождения, смогла перебороть стеснение и спросить у воспитателя «Почему так?». Ранее на всех занятиях она не проявляла смелости, и воспитателю сама задавала ей вопросы.

Заключительный этап. Целью этапа стало создать устойчивый навык применения этических норм и культуры общения в различных ситуациях. Заключительный этап состоял из двух занятий. На первом занятии использовалась образовательная ситуация «Вежливые слова и действия», направленная на развитие культуры общения и вербализации потребностей. Перед началом игры воспитатель рассказала, какие есть «волшебные» слова и попросила детей повторить их за ней. Для отработки и закрепления навыка, использовалось игровое упражнение «Вежливые прятки» с куклами-персонажами, оказавшимися в типичных ситуациях общения. Воспитатель использовал метод «подсказывающей беседы», деликатно помогая каждому ребенку подобрать нужные слова и построить простую фразу. Второе занятие началось, после ритуала, с фразы воспитателя «В волшебной коробке даже слова волшебные. Кто знает, какие это слова?». Марина М. сразу ответила «пожалуйста». Далее воспитатель спрашивала у других детей, знают ли они их. После ответа детей, воспитатель предложила посмотреть серию

мультфильмов «Смешарики. Алфавит доброжелательности». После просмотра с детьми обсуждалось, какие «волшебные» слова главные персонажи могли использовать, повторно включался отрывок мультфильма, затем дети отвечали. Например, после просмотра первой серии, Андрей П. сказал, что Бараш мог попросить пропустить его первым, сказав – «Можно я первый, пожалуйста?», Лена О., наоборот, была на стороне Копатыча, ответила, что Бараш мог пропустить. На вопрос воспитателя, – «Какие слова говорят, когда кого-то пропускают?», Лена О. ответила – «Проходите, пожалуйста». В ходе данной беседы наблюдалась коммуникация не только между воспитателем и детьми, но и между собой. В ходе беседы воспитателем использовались наводящие вопросы, способствующие произвольному усвоению социальных норм.

На протяжении всего формирующего этапа строго соблюдались принципы, учитывающие особенности детей с задержкой психического развития. Занятия были предсказуемыми по структуре (ритуалы начала и окончания, знакомое расположение материалов), что снижало уровень тревожности. Для профилактики переутомления внутри одного занятия часто менялись виды деятельности (познавательная и игровая). Каждое достижение ребенка, даже минимальное, обязательно позитивно подкреплялось вербально («Молодец, у тебя получилось!») и невербально (улыбка, одобрительный жест), создавая ситуацию успеха и мотивируя к дальнейшей деятельности. Особое внимание уделялось индивидуальному темпу работы, детям предоставлялось дополнительное время на обдумывание, разрешалось несколько попыток выполнения задания. При этом строго дозировалась помощь воспитателя, от наводящих вопросов до совместных действий «рука в руке» для преодоления двигательных трудностей.

На формирующем этапе нашего исследования были использованы образовательные ситуации, разработанные с учетом выявленных на констатирующем этапе проблем у детей с задержкой психического развития.

В основу работы легли игровые обучающие ситуации, которые доказали свою эффективность в коррекционной работе с данной категорией детей.

2.3 Повторное диагностическое исследование уровня сформированности представления о безопасности в социуме у детей 6-7 лет с задержкой психического развития

После формирующего этапа работы, была проведена повторная диагностика.

Целью контрольного этапа эксперимента – выявление изменения уровня сформированности представлений о безопасности в социуме у детей 6-7 лет с задержкой психического развития.

В ходе проведения контрольного эксперимента использовались те же диагностические методики, что и в констатирующем эксперименте.

Диагностическая методика 1 «Культурный пазл» (модификация задания «Разрезные картинки»).

Цель – выявить знание о культурных объектах города и их назначении у детей 6-7 лет с задержкой психического развития.

Таблица 7 – Результаты диагностической методики 1 «Культурный пазл»

Уровень	Количество человек	%
Высокий (3 балла)	1	14%
Средний (2 балла)	3	43%
Низкий (0-1 балл)	3	43%

В ходе проведения диагностического задания 1 высокий уровень знания о культурных объектах города и их назначении имеет 1 ребенок (14%) – Андрей П. Он не только собрал пазл и назвал объект, изображенный на нем, но и рассказал, что в театре выступают актеры, а зрители смотрят.

Средний уровень показали 3 детей (43%) – Марина М., Саша Б. и Лена О. Ранее Саша Б. и Лена О. показывали низкий уровень. В ответах появилась уверенность, в выполнение задания наблюдалось четкое следование инструкциям.

Низкий уровень уменьшился с 71% до 43%. Такой уровень сохранился у 3 детей – Ваня С., Маша Е. и Эльдар Л. Несмотря на то, что дети смогли выполнить все по инструкции воспитателя, в их ответах была неуверенность, но они проявляли интерес к заданию и взаимодействовали с воспитателем.

Диагностическая методика 2 «Кому это принадлежит?» (модификация задания «Профессиональная деятельность взрослых»).

Цель – выявить понимание социальных ролей и профессий в объектах культуры у детей 6-7 лет с задержкой психического развития.

Таблица 8 – Результаты диагностической методики 2 «Кому это принадлежит?»

Уровень	Количество человек	%
Высокий (3 балла)	2	29%
Средний (2 балла)	2	29%
Низкий (0-1 балл)	3	42%

По результатам диагностического задания высокий уровень понимания ролей и профессий в объектах культуры показали 2 детей (29%) – Андрей П. и Марина М.

Средний уровень понимания ролей и профессий в объектах культуры имеют 2 детей (29%) – Ваня С. и Лена О.

Если на констатирующем этапе Ваня С. показывал низкий уровень, на контрольном этапе у него наблюдались значительные улучшения. Например, Ваня С. не смог без подсказок рассказать как связаны картинки между собой, но смог соотнести предмет с его владельцем.

Низкий уровень понимания ролей и профессий в объектах культуры наблюдался у 32 детей (42%) – Саша Б., Маша Е. и Эльдар Л. Несмотря на то,

что у детей сохранился низкий уровень, они проявили интерес к выполнению задания и попытались выполнить его с помощью подсказок воспитателя.

Диагностическая методика 3 «Безопасный маршрут» (модификация методики «Сюжетные картинки»).

Цель – выявить уровень знаний о правилах безопасного поведения в общественных местах у детей 6-7 лет с задержкой психического развития.

Таблица 9 – Результаты диагностической методики 3 «Безопасный маршрут»

Уровень	Количество человек	%
Высокий (3 балла)	1	14%
Средний (2 балла)	3	43%
Низкий (0-1 балл)	3	43%

Высокий уровень знаний о правилах безопасного поведения в общественных местах имеется у 1 ребенка (14%) – Андрей П. По сравнению с результатом констатирующего этапа, на контрольном Андрей П. смог объяснить свой выбор безопасного маршрута, его ответы начали содержать более четкие и наполненные фразы.

Средний уровень знаний о правилах безопасного поведения в общественных местах имеется у 3 детей (43%) – Марина М., Саша Б. и Маша Е. Саша Б начала следовать инструкциям воспитателя, и в ходе диагностической методики смогла составить, с помощью подсказок, безопасный маршрут, объясняя некоторые из своих выборов.

Низкий уровень знаний о правилах безопасного поведения в общественных местах наблюдался у 3 детей (43%) – Ваня С., Лена О. и Эльдар Л. На данном этапе у детей проявлялся интерес к выполнению задания, они рассматривали карту-схему и пытались составить маршрут.

Диагностическая методика 4 «Вежливая покупка» (модификация задания «В мире вежливых слов»).

Цель – выявить уровень знаний и применений этических норм и культуры общения.

Таблица 10 – Результаты диагностической методики 4 «Вежливая покупка»

Уровень	Количество человек	%
Высокий (3 балла)	0	0%
Средний (2 балла)	5	71%
Низкий (0-1 балл)	2	29%

По результатам диагностической методики не был выявлен высокий уровень знаний и применений этических норм и культуры общения.

Средний уровень знаний и применений этических норм и культуры общения было выявлено у 5 детей (71%) – Андрей П., Марина М., Саша Б., Маша Е. и Лена О. Дети использовали в речи «волшебные» слова и вежливое обращение, но происходило это с помощью подсказки воспитателя. Несмотря на это уровень применения полученных знаний на практике стал значительно выше.

Низкий уровень знаний и применений этических норм и культуры общения было выявлено у 2 детей (29%) – Ваня С. и Эльдар Л. Умение использовать в речи вежливые слова появилось у Эльдара Л. Он смог выполнить задание с помощью подсказок и наводящих вопросов воспитателя.

Диагностическая методика 5 «Найди дорогу» (модификация задания «В мире вежливых слов»).

Цель – выявить уровень умения обращаться к незнакомым людям за помощью.

Высокий уровень умения обращаться к незнакомым людям за помощью имеется у 1 ребенка (14%) – Марина М.

Средний уровень умения обращаться к незнакомым людям за помощью имеется у 5 детей (57%) – Андрей П., Ваня С., Саша Б. и Эльдар Л. Дети

смогли выполнить упражнения с помощью подсказок воспитателя, первые начинали диалог.

Таблица 11 – Результаты диагностической методики 5 «Найди дорогу»

Уровень	Количество человек	%
Высокий (3 балла)	1	14%
Средний (2 балла)	4	57%
Низкий (0-1 балл)	2	29%

На данном этапе стоит ответить Эльдара Л.

Это был единственный его средний уровень. Эльдар Л. обратился к воспитателю, выполняющего роль охранника, и с помощью наводящих вопросов и подсказок, смог составить простую фразу.

Низкий уровень умения обращаться к незнакомым людям за помощью имеется у 2 детей (29%) – Маша Е. и Лена О.

Результат повторной диагностики представлен в таблице Г.1 приложения Г.

По данным таблицы, можно сделать вывод, что после проведения работы на формирующем этапе эксперимента, уровень сформированности представлений о безопасности в социуме у всех детей стал больше. У одного ребенка (Андрей П.) высокий уровень, у трех детей (Марина М., Саша Б., Лена О.) средний уровень, и у трех детей (Ваня С., Маша Е., Эльдар Л.) остался низкий уровень.

Несмотря на то, что у многих детей не изменился итоговый уровень сформированности, количество баллов на контрольном этапе у них стало больше, по сравнению с констатирующим. Процесс формирования представлений может потребовать разного времени и подходов, так как каждый ребенок уникален.

Процентное соотношение уровня сформированности представлений о безопасности в социуме у детей 6-7 лет с задержкой психического развития представлено в таблице Г.2 приложения Г.

На контрольном этапе эксперимента видна положительная динамика в сформированности представлений о безопасности у детей 6-7 лет с задержкой психического развития, которая отражена в сравнительной таблице 12.

Таблица 12 – Сравнительные показатели констатирующего и контрольного этапов эксперимента

Уровень	Констатирующий этап	Контрольный этап
Высокий (3 балла)	0%	14%
Средний (2 балла)	43%	43%
Низкий (0-1 балл)	57%	43%

По данным таблицы видно, что до проведения работы по формированию представлений о безопасности, у 57% детей был низкий уровень сформированности представлений, а после проведенной работы – уровень у 43% детей. Высокий уровень при первичной диагностики выявлен не был, а при повторной – стал у 14% детей.

Заключение

Выпускная квалификационная работа была посвящена теоретическому обоснованию и практическому исследованию возможностей использовать образовательные ситуации в формировании представлений о безопасности в социуме у детей 6-7 лет с задержкой психического развития.

Формирование представлений о безопасности в социуме у детей 6-7 лет с задержкой психического развития посредством образовательных ситуаций играет крайне важную и значимую роль, ведь способность к определению опасных ситуаций и навык их прогнозирования влияет на качество и уровень социализации таких детей.

У детей с задержкой психического развития зачастую есть проблемы и трудности в плане определения ситуации «Правила безопасности». В большинстве ситуаций наблюдается склонность к игнорированию правил и принципов безопасного поведения.

Также требуется проведение коррекционно-развивающей работы в социально-коммуникативном развитии детей, так как это связано с сформированностью представлений безопасного поведения в пределах быта, общества, природы.

Занятия по формированию представлений о безопасности в социуме должны быть связаны с теми ситуациями, с которыми с наибольшей вероятностью могут столкнуться дети:

- «Бродячие животные»,
- «Контакты с незнакомыми людьми»,
- «Пожар»,
- «Безопасность на дороге»,
- «Опасные предметы»,
- «Опасность в быту».

Итоговая диагностика показала рост баллов по всем методикам.
Основные достижения:

- переход от фрагментарных знаний к системным;
- улучшение вербализации: дети чаще объясняют свои действия;
- формирование устойчивых моделей поведения, особенно в аспекте безопасности.

Эти изменения связаны с коррекционной программой, где наглядность, практика и диалог помогли детям обобщить опыт. Однако некоторые из детей остаются на низком уровне, что требует индивидуальных занятий.

Программа доказала свою эффективность, снижая риски в общественных местах и способствуя социальной адаптации. Рекомендации: продолжать игровые занятия, интегрировать их в повседневную жизнь и проводить регулярный мониторинг прогресса.

Таким образом, наше исследование позволило составить содержание и описать организацию работы по формированию представлений о безопасности в социуме у детей 6-7 лет с задержкой психического развития посредством образовательных ситуаций, а также доказать их результативность в коррекционной работе и несомненно требует дальнейшего изучения.

Список используемой литературы

1. Авдеева Н. Н. Безопасность: учебное пособие по основам безопасности жизнедеятельности детей старшего дошкольного возраста. М. : Издательство АСТЛТД, 2015. 215 с.
2. Айзман Р. И. Теоретические основы безопасности жизнедеятельности. Новосибирск: АРТА, 2011. 208 с.
3. Андреев В. И. Педагогика: учеб. курс для творческого саморазвития. Казань: Центр инновационных технологий, 2016. 608 с.
4. Белая Н. Ю. Как обеспечить безопасность дошкольников. М. : Просвещение, 2017. 94 с.
5. ГКОУ ДПО «УМЦ ГО ЧС КК». Безопасность в социуме [Электронный ресурс] : методический материал / ГКОУ ДПО «УМЦ ГО ЧС КК». Краснодар, 2024. 19 с. URL: <https://umcgokuban.krasnodar.ru/wp-content/uploads/2024/08/4.-Безопасность-в-социуме.pdf> (дата обращения: 13.11.2025).
6. Гогоберидзе А. Г. Дошкольная педагогика с основами методик воспитания и обучения: Учебник для вузов. Стандарт третьего поколения / А.Г. Гогоберидзе, О.В. Солнцева. СПб.: Питер, 2013. 464 с.
7. Давыдова М. С. Особенности формирования социальных представлений о безопасности жизнедеятельности у детей с интеллектуальными нарушениями // Известия РГПУ им. А.И. Герцена. 2009. № 98. С. 94-101.
8. Данилов М. А. Ученый-педагог : Биобиблиогр. указ. / АПН СССР, НИИ общ. педагогики, Гос. науч. пед. б-ка им. К. Д. Ушинского; Составитель С. Ф. Батракова; Авт. вступ. ст., с. 3-19, и науч. ред. Л. А. Степашко Москва : ГНПБ, 1988. 66 с
9. Дуранов М. Е. Профессионально-педагогическая деятельность и исследовательский подход к ней: Монография. Челябинск: ЧГАКИ, 2018. 276 с.

10. Игнатова В. Ю. Психолого-педагогические особенности детей дошкольного возраста с задержкой психического развития. // Молодой ученый. 2022. №51. С. 182-184.
11. Истоки: базис. Программа развития ребенка–дошкольника. М. : Карапуз, 2001. 303 с.
12. Каракеян В. И. Безопасность жизнедеятельности : учебник для академического бакалавриата. М. : Издательство Юрайт, 2023. 336 с.
13. Каратун Е. А. Образовательные ситуации как форма организации образовательного процесса ДОО // Педагог ДОУ. URL: <https://www.pdou.ru/categories/2/articles/3615> (дата обращения 07.11.2025)
14. Конохова Е. К. Образовательной ситуации как средство нравственного воспитания старших дошкольников / Е.К. Конохова // Педагогическое образование в России. 2014. №3. (дата обращения: 07.11.2025).
15. Лебединский В. В. Нарушения психического развития в детском возрасте. М.: Издательский центр «Академия», 2019. 144 с.
16. Михайлов Л. А. Безопасность жизнедеятельности: учебник для студ. учреждений высш. проф. образования. М.: Издательский центр «Академия», 2012. 272 с.
17. Образовательные ситуации в детском саду (из опыта работы) / сост.: З. А. Михайлова, А. С. Каменная, О. Б. Васильева. СПб. : Детство Пресс, 2017. 96 с.
18. Ожегов С. И. Толковый словарь русского языка. М. : АСТ, 2018. 736 с.
19. Олешков М. Ю. Современный образовательный процесс: основные понятия и термины / М. Ю. Олешков, В. М. Уваров. Москва : Спутник+, 2006. 191 с.
20. Педагогика / под ред. Ю.К. Бабанского. 2-е изд., доп. и перераб. М. : Просвещение, 1988. 478 с.

21. Педагогика: курс лекций: учебное пособие для педагогических институтов / Т. А. Ильина. Москва : Просвещение, 1984. 496 с.
22. Первоначальное обучение и воспитание детей : Первый класс / под ред. Б.Г. Ананьева и А.И. Сорокиной. М., 1988. 672 с.
23. Стребелева Е. А. Специальная дошкольная педагогика. М.: Академия, 2002. 312 с.
24. Сухарева Г. Е. Лекции по психиатрии детского возраста : Избр. главы. Москва : Медицина, 1994. 320 с.
25. Теплякова Е. Р. Приоритетные направления создания безопасного образовательного пространства для детей с ограниченными возможностями здоровья. // Вестник ЮУрГУ, 2011. № 12. С. 141-145.

Приложение А

Список детей, участвующих в эксперименте

Таблица А.1 – Список детей экспериментальной группы

Имя Ф. ребенка	Полный возраст	Диагноз
1. Андрей П.	7 лет	Задержка психического развития
2. Ваня С.	6 лет	Задержка психического развития
3. Марина М	6 лет	Задержка психического развития
4. Саша Б.	6 лет	Задержка психического развития
5. Маша Е.	6 лет	Задержка психического развития
6. Лена О.	7 лет	Задержка психического развития
7. Эльдар Л.	6 лет	Задержка психического развития

Приложение Б
Результаты констатирующего эксперимента

Таблица Б.1 – Итоги первичной диагностики

Имя	Итоговые баллы	Уровень
1. Андрей П.	9 баллов	Средний
2. Ваня С.	2 балла	Низкий
3. Марина М	10 баллов	Средний
4. Саша Б.	8 баллов	Средний
5. Маша Е.	4 балла	Низкий
6. Лена О.	3 балла	Низкий
7. Эльдар Л.	2 балла	Низкий

Таблица Б.2 – Процентное соотношение уровня сформированности представлений о безопасности в социуме (первичная диагностика)

Уровень	Количество детей	Процентное соотношение
Высокий уровень	0	0%
Средний уровень	3	43%
Низкий уровень	3	57%

Приложение В

Образовательная ситуация «Знаю и действую»

Цель – перевод теоретических знаний о безопасности в практические, осознанные и устойчивые навыки реагирования в различных ситуациях в общественных местах.

Задачи:

Поведенческие: сформировать алгоритмы безопасного поведения в потенциально опасных зонах общественных мест (лестница, скользкий пол, дверные проемы).

Коммуникативные – отработать навык обращения за помощью к незнакомым людям (охраннику) в смоделированных проблемных ситуациях.

Когнитивные – научить анализировать обстановку и прогнозировать последствия своих действий.

Коррекционные – отрабатывать навык через многократное повторение с использованием четких, подробных инструкций.

Целевая аудитория – дети 6-7 лет с задержкой психического развития.

Методы и приемы:

– методика «Безопасный маршрут»: создание макета культурного объекта (театра) с обозначением «опасных зон». Ребенок не просто прокладывает маршрут, но и проигрывает его с фигуркой, комментируя каждое действие;

– моделирование проблемных ситуаций: создание ситуаций, где требуется обратиться за помощью (заблудился, уронил предмет), с приглашением незнакомых взрослых (в роли которого выступает воспитатель);

Продолжение Приложения В

- алгоритмизация действий: использование четких, пошаговых инструкций от воспитателя: «Подойди», «Посмотри на человека», «Скажи волшебные слова: «Извините, помогите, пожалуйста»;
- комментированное проигрывание: ребенок вербализует свои действия во время прохождения маршрута или решения ситуации, что помогает закрепить алгоритм.

Структура образовательной ситуации:

- вводная часть: повторение правил безопасности (с использованием наглядности);
- моделирование ситуации: представление макета или игрового пространства;
- практическая отработка: дети по очереди или в малых группах проигрывают маршрут/ситуацию;
- мотивация и поддержка: воспитатель дает немедленные подсказки и подробные инструкции, оказывает необходимую помощь, хвалит за малейший положительный результат;
- анализ и закрепление: совместное обсуждение успешных действий, положительное подкрепление.

Приложение Г

Результаты контрольного эксперимента

Таблица Г.1 – Количественные результаты диагностики на контрольном этапе эксперимента

Имя	Итоговый балл	Уровень
1. Андрей П.	13 баллов	Высокий
2. Ваня С.	7 баллов	Низкий
3. Марина М	12 баллов	Средний
4. Саша Б.	9 баллов	Средний
5. Маша Е.	7 баллов	Низкий
6. Лена О.	8 баллов	Средний
7. Эльдар Л.	6 баллов	Низкий

Таблица Г.2 – Процентное соотношение уровня сформированности представлений о безопасности в социуме (контрольный этап эксперимента)

Уровень	Количество детей	Процентное соотношение
Высокий уровень	1	14%
Средний уровень	3	43%
Низкий уровень	3	43%