

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 коммуникативных навыков у детей 6-7 лет с общим недоразвитием речи III уровня посредством имаготерапии

Обучающийся

А.А. Юртова
(Инициалы Фамилия)

(личная подпись)

Руководитель

канд. пед. наук, доцент Е.А. Сидякина
(ученая степень (при наличии), ученое звание (при наличии), Инициалы Фамилия)

Аннотация

Работа посвящена проблеме формирования коммуникативных навыков у детей 6-7 лет с общим недоразвитием речи III уровня посредством имаготерапии. Актуальность исследования обусловлена противоречием между необходимостью формирования коммуникативных навыков у детей 6-7 лет с общим недоразвитием речи III уровня и недостаточным использованием имаготерапии в этой работе.

Целью исследования является теоретическое обоснование и экспериментальная проверка возможности формирования коммуникативных навыков у детей 6-7 лет с общим недоразвитием речи III уровня посредством имаготерапии.

В исследовании решаются следующие задачи: изучить теоретические основы формирования коммуникативных навыков у детей 6-7 лет с общим недоразвитием речи III уровня посредством имаготерапии; выявить уровень сформированности коммуникативных навыков у детей 6-7 лет с общим недоразвитием речи III уровня; разработать и апробировать содержание работы по формированию коммуникативных навыков у детей 6-7 лет с общим недоразвитием речи III уровня посредством имаготерапии; оценить динамику уровня сформированности коммуникативных навыков у детей 6-7 лет с общим недоразвитием речи III уровня.

Бакалаврская работа имеет новизну и практическую значимость, работа состоит из введения, двух глав, заключения, списка используемой литературы (26 источников) и 5 приложений.

Текст бакалаврской работы изложен на 63 страницах. Общий объем работы с приложением – 69 страницы. Текст работы иллюстрируют 2 рисунка и 13 таблиц.

Оглавление

Введение	4
Глава 1 Теоретические основы проблемы формирования коммуникативных навыков у детей 6-7 лет с общим недоразвитием речи III уровня посредством имаготерапии.....	8
1.1 Психолого-педагогические основы проблемы формирования коммуникативных навыков у детей 6-7 лет с общим недоразвитием речи III уровня.....	8
1.2 Имаготерапия как средство формирования коммуникативных навыков у детей 6-7 лет с общим недоразвитием речи III уровня...	13
Глава 2 Экспериментальное исследование формирования коммуникативных навыков у детей 6-7 лет с общим недоразвитием речи III уровня посредством имаготерапии	21
2.1 Выявление уровня сформированности коммуникативных навыков у детей 6-7 лет с общим недоразвитием речи III уровня....	21
2.2 Содержание и организация работы по формированию коммуникативных навыков у детей 6-7 лет с общим недоразвитием речи III уровня посредством имаготерапии.....	37
2.3 Динамика уровня сформированности коммуникативных навыков у детей 6-7 лет с общим недоразвитием речи III уровня.....	52
Заключение	59
Список используемой литературы	61
Приложение А Список детей, участвующих в эксперименте.....	64
Приложение Б Результаты констатирующего этапа эксперимента.....	65
Приложение В Содержание образовательного блока для реализации задач формирующего этапа эксперимента.....	66
Приложение Г Фрагменты занятий.....	68
Приложение Д Результаты контрольного этапа эксперимента.....	69

Введение

Актуальность исследования. Первостепенной проблемой в концепции модернизации российского образования по-прежнему выступает всестороннее развитие личности ребенка. Особое внимание уделяют детям с речевыми нарушениями, в связи с увеличением процентного количества. У детей с данным видом нарушения в основном возникают проблемы, связанные с коммуникативной сферой, которые вызывают пристальное внимание, как отечественных, так и зарубежных ученых. Огромное количество исследований посвящены изучению эффективности влияния инновационных разработок и современных технологий способствующих формированию коммуникативных навыков у детей 6-7 лет с общим недоразвитием речи.

Сложности, возникающие в установлении контакта со сверстниками и окружающими людьми, напрямую связаны со спецификой самого дефекта. Возникновение трудностей в коммуникативной сфере у детей с речевыми нарушениями объясняется наличием специфических особенностей, свойственных данному виду нарушения в развитии, о чем свидетельствуют многочисленные научные труды, описанные известными учеными (Л.С. Выготский, А.Н. Леонтьев, М.И. Лисина, В.С. Мухина, С.Л. Рубинштейн и другие).

Проблема увеличения количества детей данной нозологической группы, свидетельствует о необходимости внедрения инновационных технологий. Выраженная динамика результатов в коррекционной работе отмечается в применении арт-терапевтических методов. Особое место среди арт-терапевтических технологий занимает имаготерапия. Данная арт-терапевтическая технология формирует у детей способность адекватного реагирования на неблагоприятные ситуации. Учеными отмечается, что получение психокоррекционного эффекта у детей с речевыми нарушениями

при применении имаготерапии возможно, благодаря тренировке у детей умения саморегуляции.

Включение в организацию совместной образовательной деятельности имаготерапии, по нашему мнению, может привести к позитивным изменениям в процессе формирования коммуникативных навыков у детей 6-7 лет с общим недоразвитием речи III уровня.

На основании вышеизложенного нами было установлено **противоречие** между необходимостью формирования коммуникативных навыков у детей 6-7 лет с общим недоразвитием речи III уровня и недостаточным использованием имаготерапии в этой работе.

На основании выделенного противоречия сформулирована **проблема исследования:** каковы возможности имаготерапии в формировании коммуникативных навыков у детей 6-7 лет с общим недоразвитием речи III уровня?

Исходя из актуальности данной проблемы, сформулирована **тема исследования:** «Формирование коммуникативных навыков у детей 6-7 лет с общим недоразвитием речи III уровня посредством имаготерапии».

Цель исследования: теоретически обосновать и экспериментально проверить возможность формирования коммуникативных навыков у детей 6-7 лет с общим недоразвитием речи III уровня посредством имаготерапии.

Объект исследования: процесс формирования коммуникативных навыков у детей 6-7 лет с общим недоразвитием речи III уровня.

Предмет исследования: имаготерапия как средство формирования коммуникативных навыков у детей 6-7 лет с общим недоразвитием речи III уровня.

В ходе работы была выдвинута **гипотеза исследования:** процесс формирования коммуникативных навыков у детей 6-7 лет с общим недоразвитием речи III уровня посредством имаготерапии будет возможным, если:

- разработан и апробирован образовательный модуль, включающий в себя комплекс бинарный занятий учителя-логопеда и педагога-психолога с использованием имаготерапии;
- включены родители в коммуникативную и творческую деятельности через организацию туториальной и презентационной площадок.

Задачи исследования:

1. Изучить теоретические основы формирования коммуникативных навыков у детей 6-7 лет с общим недоразвитием речи III уровня посредством имаготерапии.
2. Выявить уровень сформированности коммуникативных навыков у детей 6-7 лет с общим недоразвитием речи III уровня.
3. Разработать и апробировать содержание работы по формированию коммуникативных навыков у детей 6-7 лет с общим недоразвитием речи III уровня посредством имаготерапии.
4. Оценить динамику уровня сформированности коммуникативных навыков у детей 6-7 лет с общим недоразвитием речи III уровня.

Для решения обозначенных задач были использованы следующие **методы исследования:**

- теоретические (анализ психологической, педагогической и научно-методической литературы по проблеме исследования);
- эмпирические (наблюдение, беседы с детьми, анализ продуктов детской деятельности; психолого-педагогический эксперимент, включающий констатирующий, формирующий и контрольный этапы);
- методы обработки эмпирических данных (качественный и количественный анализ полученных результатов).

Теоретико-методологическая основа исследования:

- исследования, посвященные особенностям формирования коммуникативных навыков у детей 6-7 лет с общим недоразвитием речи III уровня (Е. Лаврентьева, Ю.Ф. Гаркуша, О.Е. Грибова, Р.И. Лалаева, Р.Е. Левина, Т.Б. Филичева и другие);

– исследования, посвященные роли имаготерапии в формировании коммуникативных навыков у детей 6-7 лет с общим недоразвитием речи III уровня (Н.С. Говоров, Т.Д. Зинкевич-Евстигнеева, К. Краплака, А.Ю. Татаринцева, Т.Л. Шишова).

Экспериментальная база исследования: государственное казенное учреждение Самарской области «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями «Виктория» городского округа Тольятти. В исследовании приняли участие 10 детей 6-7 лет с общим недоразвитием речи III уровня.

Новизна исследования заключается в том, что обоснованы потенциальные возможности имаготерапии в формировании коммуникативных навыков у детей 6-7 лет с общим недоразвитием речи III уровня.

Теоретическая значимость исследования состоит в том, что дано теоретическое обоснование возможности формирования коммуникативных навыков у детей 6-7 лет с общим недоразвитием речи III уровня посредством имаготерапии.

Практическая значимость исследования заключается в том, что разработанное содержание работы по формированию коммуникативных навыков у детей 6-7 лет с общим недоразвитием речи III уровня посредством имаготерапии может быть использовано в образовательном процессе дошкольных образовательных организаций.

Структура работы: введение, две главы, заключение, список используемой литературы (26 источников), 5 приложений. Работа иллюстрирована 2 рисунками и 13 таблицами.

Глава 1 Теоретические основы проблемы формирования коммуникативных навыков у детей 6-7 лет с общим недоразвитием речи III уровня посредством имаготерапии

1.1 Психолого-педагогические основы проблемы формирования коммуникативных навыков у детей 6-7 лет с общим недоразвитием речи III уровня

Изучению коммуникативного процесса, как ключевого в становлении личности ребенка посвящаются многие психолого-педагогические исследования.

«Для нашего исследования интерес представляют работы Г.М. Андреевой. Ее внимание было направлено на изучение трех взаимосвязанных сторон в общении. Обмен информацией между участниками процесса, образует коммуникативную сторону общения. Создание взаимодействия между участниками процесса общения образует интерактивную сторону. Восприятие собеседника и настраивание на взаимопонимание образуют перцептивную сторону общения» [4].

«Главенствующую роль в коммуникации занимает перцептивная сторона, что связано со значимостью продуктивного общения. Под продуктивностью понимается восприятие, оценивание и понимание участников процесса общения. В начале общения, собеседник обращает внимание на внешний вид и поведение своего собеседника. Так начинается процесс восприятия друг друга. Дальнейшее оценивание и понимание складывается под влиянием различных причин. У детей оценка собеседника и его понимание зачастую складывается на основе внешности. Эмоциональные проявления им более понятны, нежели жестикуляция» [13].

Первостепенным в формировании личности ребенка коммуникативных навыков считали и изучали Л.С. Выготский, А.Н. Леонтьев, М.И. Лисина, В.С. Мухина, С.Л. Рубинштейн, А.Г. Рузская, Е.О. Смирнова, Д.Б. Эльконин.

Принято считать, что за достаточный уровень сформированности коммуникативных навыков понимается овладение детьми такими умениями как, использование невербальных средств общения, инициативность самого ребенка в общении со сверстниками, понимание эмоционального состояния людей и умение вести диалог.

Отдельное место изучению отводится детям с речевыми нарушениями, в частности общему недоразвитию речи III уровня. Для нашего исследования представляют интерес исследования таких отечественных ученых, как Ю.Ф. Гаркуши, О.Е. Грибовой, Р.И. Лалаевой, Р.Е. Левиной, В.И. Селиверстова, Е.Ф. Соботович, Т.Б. Филичевой, М.Е. Хватцева, Г.В. Чиркиной, которые исследовали коммуникативную деятельность у детей с речевой патологией [16].

Особое место отводится коррекционной работе в формировании коммуникативных навыков, о чем свидетельствуют многочисленные публикации ученых. Рассмотрим, что понимается под понятием «коммуникативные навыки» ребенка. Наличие способности использования средства общения, основываясь на полученных знаниях и умениях, в процессе решения коммуникативных задач принято понимать, как коммуникативные навыки ребенка.

Принято разделять коммуникативные навыки на:

- речевые,
- социально-психологические,
- психологические,
- навыки речевого этикета [17].

Рассмотрим подробнее. Под речевыми навыками принято понимать речевые средства общения, овладение ребенком речи. Ученые описывают важность формирования у детей с речевыми нарушениями умения формулировать свои мысли, отмечают важность выразительности речи, способность ребенка овладеть интонацией. Также важна способность ребенка высказываться содержательно, умение ребенка оценивать услышанное или

прочитанное. Способности к взаимопониманию, взаимоотношению отмечают у ребенка, как овладение социально-психологическими навыками. Это его способность поддерживать общение, проявлять инициативность и способность удерживать внимание собеседника. К овладению ребенком процессами саморегулирования относятся умение адекватно, относительно ситуации, взаимодействовать с собеседником, использование различных средств общения. Наличие у ребенка умений использования невербальных средств в общении и выстраивания диалога принято относить к коммуникативным навыкам. Овладение речевым этикетом и использование его в соответствии с ситуацией, также считается коммуникативными навыками у ребенка 6-7 лет [8].

«В научных трудах О.М. Казарцевой коммуникация рассматривается как единство взаимного обмена информацией и воздействия собеседников друг на друга с учетом отношений между ними, установок, намерений, целей, всего того, что приводит не только к движению информации, но и к уточнению и обогащению тех знаний, сведений, мнений, которыми обмениваются люди» [10].

Для нашего исследования представляет интерес исследование А.П. Назаретян, в котором описано, что «под коммуникацией он понимал информацию, передаваемую с помощью вербальных и невербальных средств, так как человеческая коммуникация во всем многообразии ее форм представляет собой неотъемлемую сторону любой деятельности» [9].

Поэтому перед специалистами встает острая проблема в поиске педагогических условий, способствующих формированию коммуникативных навыков у детей именно с речевыми нарушениями. Важно обеспечить такие условия, при которых возможно взаимодействие ребенка данной нозологической группы со сверстниками и со взрослыми [7].

Необходимость в формировании у ребенка умения вступать в контакт, приводит к проблеме в потребности разработки содержания коррекционно-

развивающей работы, направленной на формирования коммуникативных навыков у детей с речевой патологией.

Образовательная деятельность должна включать формы и методы работы для решения таких задач, как формирование умения распределять обязанности, умения разрешать конфликтные ситуации. Осуществляемая деятельность в данном ключе напрямую связана с коммуникативной деятельностью.

Б.Ф. Ломов своих исследованиях рассматривал общение, как деятельность, которая является условием развития. Анализируя научные труды М.И. Лисиной, можно сказать, что коррективировка потребностей и мотивов влияет на средства обмена информацией, то есть, на качество и количество коммуникативной деятельности в целом. Учитывая специфические особенности детей 6-7 лет с общим недоразвитием речи III уровня, вербальное общение имеет ситуативный характер. В специальной литературе это объясняется отсутствием у детей с данной речевой патологией навыков и умений изложения собственных мыслей [6].

Дети предпочитают применять односложные ответы на возникающие при разговоре вопросы. Высказывания достаточно скудные, с наличием аграмматических ошибок. Инициативу в общении дети не проявляют. Наблюдается пониженный интерес к образовательной деятельности. В исследованиях специалистов описывается наличие у таких детей низкого уровня интонационной выразительности, с выраженной тревожностью. Дети достаточно тяжело вступают в контакт, часто наблюдаются трудности во взаимодействии. Детям с данным речевым нарушением свойственно занимать пассивную позицию. Неспособность к сотрудничеству затрудняет любую совместную деятельность со сверстниками. Самостоятельно такие дети неспособны выстраивать свою линию обращения, с трудом выстраивают диалог с говорящим.

В работах М.И. Лисиной подробно описывается фундаментальная трактовка элементов коммуникативной деятельности дошкольников.

Элемент «предмет общения», с позиции М.И. Лисиной понимается как сам участник общения. Элементом «потребность в общении» подразумевается готовность участника к осмыслению и оценке участника общения. Этот элемент позволяет получить мнение о самом себе через восприятие другими людьми во время взаимосвязи с ними [19].

Потребность в общении отражается в элементе «коммуникативные мотивы». Действие, которое нацелено на участника процесса общения рассматривается, как элемент «действие общения». «Задачами общения» выступает сама цель, для реализации которой подключаются всевозможные действия в самом процессе общения. Процессы, которые провоцируют определенные действия в процессе общения принято понимать как «средства общения». Исход в форме материальных или духовных ценностей классифицируют как «продукт общения» [18].

Выявлению специфики общения, его роли в формировании детской личности посвятили свои работы некоторые отечественные психологи. Е.Н. Субботский описывал в своих публикациях возникновение критического общения. Г.А. Цукерман утверждал о независимости общения между детьми от стороннего мнения.

Влияние самого общения со сверстниками на формирование личности ребенка рассматривала в своих работах В.С. Мухина, где описывала процесс возникновения комфортности в период дошкольного возраста, напрямую зависящий от общения между сверстниками [1].

Для детей в этом возрасте свойственно отдавать предпочтение мнению сверстника, нежели имеющимся знаниям, которые расходятся с мнением сверстника. Определению линий воздействия на психическое развитие дошкольника были посвящены некоторые исследовательские работы. Она выделяла три линии воздействия [2].

Первая линия развития направлена на коммуникационную деятельность с окружающими людьми. Посредством игровой деятельности происходит освоение языка общения, овладение умения согласовывать свои

действия с действиями собеседника. Также наблюдается формирование способности к взаимопониманию и к стремлению помочь. В детском коллективе формируются особые отношения.

Вторая линия развития направлена на овладение различными видами деятельности, требующими коллективного участия.

Третья линия развития понимается как воздействие коммуникативной деятельности дошкольника на формирование личности. Процесс коммуникации среди дошкольников позволяет им освоить нормы поведения [11].

На проблему развития общения дошкольников изначально обратил внимание Ж. Пиаже. Выдающийся ученый еще в 30-х годах привлекал внимание коллег к данной проблеме. По его мнению, профилактикой или устранением эгоцентризма, выступает общение с таким же ребенком, что является основным условием успешного психологического развития ребенка [5].

Таким образом, у детей 6-7 лет с общим недоразвитием речи III уровня зачастую наблюдается низкий уровень сформированности коммуникативных навыков. Детям с такой проблемой в развитии необходимо ощущать успешность, во избежание в дальнейшем заикленности на собственной проблеме и страхе неудачи, непонимания со стороны как взрослых, так и сверстников.

1.2 Имаготерапия как средство формирования коммуникативных навыков у детей 6-7 лет с общим недоразвитием речи III уровня

Детские страхи и неврозы, сопровождающиеся поведенческими нарушениями, идут наряду со сложностями коммуникативного процесса у детей с общим недоразвитием речи III уровня.

В публикации И.С. Кривовяз, Л.Э. Царгуш, Е.Г. Федосеевой, С.Н. Шаховской, описывается факт недостаточного уровня

сформированности игровых умений, помимо проблем в коммуникативном процессе. Перед специалистами встает остро проблема совершенствования эффективности методов и средств, применения инновационных технологий и программных продуктов. Лидирующее место всегда отводилось арт-терапевтическим методикам.

В коррекционно-развивающей работе А.Ю. Макаров, Г.А. Поливахина и многие специалисты рассматривают имаготерапию и ее возможности, как укрепление и обогащение эмоциональных ресурсов и коммуникативных возможностей у детей с речевой патологией.

И.А. Вольпер и Н.С. Говоров изучая имаготерапию, объясняли, что основой считается теоретическое положение, в котором рассматривается образ личности и его единство. Театрализация и взаимодействие с куклами являются основной формой психотерапевтического процесса, который осуществляется с детьми. Использование специалистами такой формы для регулирования с ребенком и окружающим его миром, может способствовать восприятию звуков и образов и цветовосприятию.

Проведение имаготерапии позволяет решить задачи, связанные с укреплением и обогащением коммуникативных возможностей и эмоциональных ресурсов, а также задачи по воспитанию навыков адекватного реагирования в соответствии с неблагоприятной ситуацией [12].

Коррекционно-развивающая работа организуется с детьми с общим недоразвитием речи III уровня на основе работ выдающихся исследователей, таких как Т.Д. Зинкевич-Евстигнеевой, И.Я. Медведевой, Т.Л. Шишовой.

В данных работах представлен в полном объеме материал, основанный на возможностях использования сказок, способствующих повышению эффективности образовательного процесса, ориентированных на снятие отрицательных эмоциональных проявлений и снятие детской тревожности. Погружая детей в атмосферу сказок, возможно проработать различные жизненные ситуации, где ребенок вживается в роль сказочного персонажа. Воссоздание событий через имаготерапию позволяет устранить аффективные

барьеры и отрегулировать межличностные отношения. Также имаготерапия способствует коммуникативной деятельности, что положительно сказывается на социализации ребенка [15].

При разработке содержания коррекционно-развивающей работы с использованием имаготерапии, ориентируются на возможность в рамках данной технологии воспитать у детей толерантность по отношению друг с другом, вступать в бесконфликтное взаимодействие во время организации драматизации.

Содержание включает в себя проведение специальных упражнений, способствующих устранению негативного поведения, преодолению страхов. Организуется подбор психотерапевтических упражнений по нейтрализации агрессивных состояний. Образовательная деятельность построена на формировании коммуникативной деятельности. Во время проведения образовательной деятельности в рамках имаготерапии у детей совершенствуется исполнение передачи образа, развиваются коммуникативные навыки в целом, связная речь и интонационная сторона.

В классификации К. Краплака, куклотерапия относится и к имаготерапии. Многие авторы также в своих публикациях описывают отношение куклотерапии к игротерапии, объясняя это тем, что коррекционно-развивающая работа осуществляется с помощью применения готовых кукол. Терапевтическая сессия проводится с применением приема изготовления определенной куклы, что характерно для арт-терапии. Прорабатывание и устранение страхов, переживаний, разрешение конфликтов, а также стабилизация общего психического состояния осуществляется во время изготовления куклы [20].

Рассмотрим технологию проведения имаготерапии. Во время сессии педагог разыгрывает с ребенком специально спланированную историю или сюжет, где ребенок выбирает роль понравившегося персонажа. Сюжет как правило напрямую связан с травмирующей для ребенка уже пережитой ситуацией. Известный невролог М. Райт для снятия детских неврозов

применял в своей работе кукол. Отечественными учеными созданы многочисленные методики с применением кукол, специально ориентированные на устранение заикания, стресса, в качестве реабилитации. В процессе взаимодействия ребенка с куклой, происходит выход эмоций, выражение его чувств. Разворачивание сюжета в воссоздании травмирующей ситуации, наращивает эмоциональные переживания самого ребенка. Например, С.В. Гриднева применяет кукол в психокоррекции детских страхов в постановочном спектакле. Во время нарастания эмоционального переживания ребенка, меняются и его поведенческие проявления, могут сопровождаться плачем, либо смехом. Именно так происходит снятие тревожности и напряжения [23].

Куклотерапия востребована в психотерапии «она предоставляет детям безопасные каналы для коммуникации», утверждал Х. Дж. Джинотт. Дети ощущают себя защищенными в сложной ситуации, осваивают новые способы поведения и коммуникации во время проведения имаготерапевтической сессии. Процесс манипуляции с куклой открывает для ребенка с речевыми нарушениями новую форму в межличностном взаимодействии, переносит новую форму поведения в реальную жизнь. Разговаривая от имени куклы, педагог уводит внимание с речевых трудностей, что положительно влияет на формирование коммуникативной деятельности. При проведении имаготерапии педагоги используют некоторые приемы:

- драматизации,
- развертывания диалога в специально смоделированной жизненной ситуации;
- импровизированного диалога;
- воссоздания или импровизирования спланированной ситуации;
- драматизации народной сказки;
- театрализации произвольного рассказа;
- показа спектакля [21].

Материал для воспроизведения подбирается в зависимости от терапевтических целей и задач. Основой являются материалы, разработанные и подобранные для сказкотерапии [24].

А. Гутцманом и Г. Гутцманом были представлены двенадцать правил, разработанных в 1924 году. В логопедии до сих пор специалисты ориентируются на данные правила:

- не торопись, говори медленно и спокойно;
- сначала подумай, о чем хочешь сказать;
- не кричи во время разговора, не говори очень тихо;
- глубоко вдохни и начинай говорить;
- при разговоре держи спину прямо;
- при разговоре задерживай дыхание;
- внятно и четко произноси гласные;
- выдох производи на гласный звук;
- растягивай гласные звуки, а на согласных понижай тон;
- если первый звук гласный, произноси на тон тише;
- связывай все слова предложение в одно;
- разговаривай внятно.

Личностные проблемы решаются за счет изготовления куклы самостоятельно. Психолог-куклотерапевт Гальнара Гаристе считает, что авторская кукла отображает образ автора, его энергетику, характер, общие черты [25].

По мнению Т.Д. Зенкевич-Евстигнеевой, изготовление куклы это сотворение новой иной жизни, рожденной из фантазии и желаний. Создатель переживает некое перерождение, перезагрузку после того как создаст куклу. Сам процесс позволяет освободиться от груза, тревоги, страха и переживаний. Кукла становится неким оберегом, помощником. Одним из экспресс приемов в имаготерапии отводится плоскостным куклам.

Известный ученый Г. Гаристе посвятил достаточно много исследований изучению «влияния имаготерапии на развитие творческих

способностей, образного мышления, эмоциональной сферы и самопознания ребенка» [26].

Выдающие исследователи в своих работах описывают возможности имаготерапии, а именно куклотерапии, которая способствует ликвидации различных для ребенка переживаний, укрепляет общее психическое состояние. Также описывают положительное влияние на развитие самосознание ребенка и его социальную адаптацию в обществе.

Психотерапевтические сессии по куклотерапии способствуют разрешению детских конфликтов. В основе технологии заложена режиссерская игра в лицах, где проигрывание осуществляется между самим ребенком и образом в виде куклы. История инсценировки напрямую связана с травмирующей для ребенка ситуацией.

Специалист подготавливает инсценировочный процесс таким образом, чтобы игра полностью захватила ребенка. В этом случае ребенок склонен к сочувствию и переживаниям, он отождествляет себя с данным персонажем инсценировки. Эмоциональное напряжение ребенка меняется в соответствии с разворачиванием сюжета игры. Специалист выстраивает разворачивание сюжеты по нарастающей, на этапе максимальной концентрации напряжения.

Ребенок начинает проявлять различные эмоциональные реакции, сопровождающие плачем, криком, смехом, тем самым освобождаясь от внутреннего напряжения. В рефлексивной части занятия ребенок чувствует облегчение. Во время проведения групповой психотерапевтической сессии, драматизация осуществляется в большей части по ролям. Распад изначального коммуникативно-поведенческого стереотипа осуществляется за счет проигрывания лечебного образа. Специалистами подбор образов осуществляется только посредством диагностики [22].

В специальной литературе, описаны вариации кукол, применяемых преимущественно для имаготерапии. Предпочтение теневым куклам специалисты отдают при устранении детских страхов и регуляции повышенной тревожности. Кукла ассоциируется у ребенка с его страхом,

изготавливается из более хрупкого материала, для того чтобы позволить ребенку повзаимодействовать с ней так, как он хочет. В заключительной части занятия кукла уничтожается самим ребенком.

Достаточно популярно применение веревочных кукол. Они благодаря своей многофункциональности, удобны в работе по решению коммуникативных проблем у детей, также эффективны при работе по снижению тревожности. Веревоочная кукла может быть ростовой, взаимодействие с такой куклой происходит через синхронную имитацию движений ребенка и куклы. С детьми с речевой патологией, имеющих проблемы с коммуникацией, трудностями в общении со сверстниками и окружающими людьми, чаще применяются плоскостные куклы, со сменяющимися выражениями лиц.

Популярные, среди учителей-логопедов и учителей-дефектологов, перчаточные куклы. Встречи ребенка с такой куклой в основном организуется за ширмой. Прячась за ширму, ребенок остается наедине с куклой, что помогает ему справиться со стеснением и заиканием. Также специалисты применяют в работе куклы-костюмы. Примерив на себя такой костюм, у ребенка появляется социальная уверенность в выражении эмоций, чувств, он более контрастно и свободно проявляет свое состояние.

Для совершенствования мелкой моторики и общей координации рекомендуется использование в работе кукол-марионеток. Эффективность их применения отмечается и применении по работе проявления через кукольный образ эмоции, чувства и различные эмоциональные состояния.

Изготовление кукол в имаготерапии является основополагающим этапом. Сотворение куклы и присвоение ей имени, для ребенка это открытие новой сказочной жизни. Сам ребенок наполняет куклу ее характерными чертами и особенностями, за все ее действия ответственен он. Проигрывая жизненные ситуации, ребенок видит сильные и слабые стороны своего персонажа и тем самым познает самого себя. Колорит придает сама импровизации, включение приемов сказкотерапии. Проигрывание ребенком

роли от имени куклы, видение одобрения и восторга зрителей, вдохновляют ребенка, раскрывают в нем лучшие качества.

Специалистами также широко используется участие в импровизации одного из участника группы. В этом случае какие-либо жизненные перенесенные события одного ребенка рассказываются в театрализованной форме. Специалистами отмечается положительное воздействие имаготерапии на формирование позитивных установок, адекватного поведения и коммуникативных навыков. В коррекционно-развивающей работе имаготерапия способствует устранению заикания, реабилитации детям с различными патологиями и инвалидам [3].

Популярность имаготерапии отмечается и при разрешении проблем с гиперактивными детьми, тревожными с неадекватной самооценкой. Опираясь на основу технологии имаготерапии, а именно на идентификацию самого ребенка и сказочного, либо выдуманного персонажа, подбираются образы в соответствии с индивидуальными потребностями данной категории детей.

В нашем эксперименте, на основе анализа литературы по проблеме исследования, подобраны образы будущих кукол, которые планируется создать с ребенком или используются уже готовые образы для проведения специальных психотерапевтических упражнений. Предполагается разработать содержание образовательного блока, который будет способствовать формированию коммуникативных навыков у детей 6-7 лет с общим недоразвитием речи III уровня. Содержание работы должно быть разработано с включением в образовательный процесс организации совместной образовательной деятельности с использованием имаготерапии, ориентированной на решение поставленных задач нашей исследовательской работы. Будет разработано содержание tutorиалов и мастер-классов для родителей детей с речевыми нарушениями, психотерапевтические упражнения, этюды, планируется организация презентационных площадок.

Глава 2 Экспериментальное исследование формирования коммуникативных навыков у детей 6-7 лет с общим недоразвитием речи III уровня посредством имаготерапии

2.1 Выявление уровня сформированности коммуникативных навыков у детей 6-7 лет с общим недоразвитием речи III уровня

Проведение констатирующей части эксперимента было проведено с целью выявления уровня сформированности коммуникативных навыков у детей 6-7 лет с общим недоразвитием речи III уровня.

Исследование проводилось на базе государственного казенного учреждения Самарской области «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями «Виктория» городского округа Тольятти. В исследовании приняли участие 10 детей 6-7 лет с общим недоразвитием речи III уровня. Список детей представлен в таблице А.1 (Приложение А).

Основываясь на исследовании С.Е. Анфисовой, О.А. Бизиковой, О.В. Дыбиной Л.П. Стрелковой, А.Ю. Кузиной, А.М. Щетининой нами выделены показатели сформированности коммуникативных навыков у детей 6-7 лет с общим недоразвитием речи III уровня и определены соответствующие диагностические методики, представленные в таблице 1.

Таблица 1 – Диагностическая карта исследования

Показатель	Диагностическая методика
Умение использовать невербальные средства общения	Диагностическая методика 1 «Изучение эмоциональной сферы ребенка» (Л.П. Стрелкова)
Умение соблюдать правила речевого этикета	Диагностическая методика 2 «Исследование особенностей общения детей со сверстниками» (С.С. Бычкова)
Умение проявлять инициативность в общении со сверстниками	Диагностическая методика 3 «Необитаемый остров» (О.В. Дыбина, С.Е. Анфисова, А.Ю. Кузина, И.В. Груздова) [14]

Продолжение таблицы 1

Показатель	Диагностическая методика
Умение понимать эмоциональное состояние людей	Диагностическая методика 4 «Изучение особенностей восприятия и понимания дошкольниками эмоционального состояния изображенного человека» (А.М. Щетинина)
Умение вести диалог	Диагностическая методика 5 «Методика изучения умений вести диалог» (О.А. Бизикова)

Диагностическая методика 1 «Изучение эмоциональной сферы ребенка» (Л.П. Стрелкова).

Цель: выявить уровень сформированности умения использовать невербальные средства общения.

Процедура проведения позволяет оценить, через предложенную детям серию диагностических заданий, уровень адекватности реакции в возникающей ситуации, понимание и объяснение эмоционального состояния окружающих людей, их глубину переживаемых эмоций, умения передавать экспрессию с использованием речевых средств.

Первое предложенное задание позволяет изучить особенности использования детьми мимики и пантомимики при показе какой-либо эмоции. Специалист предлагал ребенку продемонстрировать разные эмоциональные состояния. Предлагалось изобразить испуг, удивление, печаль, радость, злость. Оценке подлежало применение ребенком выразительных средств для изображения эмоционального состояния.

Второй этап диагностического задания включает в себя не только демонстрацию, но и осведомленность ребенка. Испытуемому предлагается не только назвать героя любой сказки, которому свойственно быть веселым, печальным, испуганным, сердитым, удивленным, но и продемонстрировать экспрессию персонажа, используя выразительное средство. В протоколе отмечается персонаж, выбранный ребенком и использованное им выразительное средство.

Второе предложенное задание позволяет изучить выразительность речи. Специалистом предлагалось произнести ребенку фразу «У меня есть собака», притом произносилась фраза в разных эмоциональных состояниях. В протокол обследования заносилось умение выразительно передать состояние экспрессии.

С помощью третьего задания предоставлялась возможность изучить способность к восприятию детьми графического изображения эмоционального состояния человека. Возможно это было с помощью последовательного просмотра детьми карточек с различными графическими изображениями эмоциональных лиц. Вопрос заключался в сообщении экспериментатору каждой просмотренной эмоции.

Посредством четвертого диагностического задания данной методики мы изучали способность у детей понимать эмоциональное состояние другого человека. Специалистом были заданы специальные диагностические вопросы, с помощью которых отслеживалась «адекватность в понимании ребенка эмоционального состояния человека в определенной жизненной ситуации» [14].

Проведение пятого задания позволило нам выявить способность ребенка понимать свое собственное эмоциональное состояние. Здесь специалистом было предложено изобразить на листе бумаги ситуацию которая удивила его, затем ситуацию, в которой он испытывал стыд, ситуацию где он испытывал удовольствие. Были также предложены к изображению ситуации, где ребенок испытал страх и злость. В заключении предлагалось изобразить ситуацию, где ребенок испытал горе и радость. Выполненные работы оценивались по содержательности и по использованию цветовой гаммы и расположения объектов на листе.

Критерии оценки результатов:

– низкий уровень (0-2 балла) – отмечается неспособность справиться с заданием, либо вовсе отказ от выполнения. Наличие неадекватной реакции во время проведения обследования. Отмечается неспособность

к дифференциации «эмоционального состояния других людей, узкий диапазон понимаемых эмоций. Отсутствует или недостаточно сформировано умение передачи экспрессии в речевом плане. Неадекватное проявление экспрессии в коммуникативной сфере» [14].

– средний уровень (3-4 балла) – ребенку свойственна адекватная реакция при обследовании. Ребенок распознает различные эмоциональные состояния человека. Трудности возникают при сообщении экспрессии. Адекватное эмоциональное состояние сохраняется и в коммуникативной сфере ребенка.

– высокий уровень (5 баллов) – у ребенка адекватная реакция во время проведения обследования. У испытуемого отмечается способность «дифференцировать эмоциональное состояние других людей. Наличие широкого диапазона понимания состояний. Сформировано умение передачи экспрессии в речевом плане. Проявляется адекватное эмоциональное состояние в коммуникативной сфере» [14].

Результаты по диагностической методике Л.П. Стрелковой представлены в таблице 2.

Таблица 2 – Количественные результаты выявления уровня сформированности умения использовать невербальные средства общения

Уровень	Экспериментальная группа
Низкий уровень	70%
Средний уровень	20%
Высокий уровень	10%

Низкий уровень выявлен у 70% (Юля Ю., Марина М., Тима Т., Макар М., Коля К., Оля О., Лера Л.) – у детей отмечается неспособность справиться с заданием, некоторые вовсе отказывались от выполнения задания. Отмечалось наличие неадекватной реакции во время проведения обследования. Наблюдалась неспособность к дифференциации эмоционального состояния других людей. Просматривалось наличие узкого

диапазона понимаемых эмоций. У детей не сформировано или полностью отсутствует умение в сообщении экспрессии с помощью речи. Наблюдается неадекватное проявление экспрессии в коммуникативной сфере.

Средний уровень выявлен у 20% (Венера В., Саша С.) – у детей наблюдается адекватная реакция при обследовании. Дети распознают различные эмоциональные состояния человека. Трудности возникают при сообщении экспрессии. Адекватное эмоциональное состояние сохраняется и в коммуникативной сфере ребенка.

Высокий уровень у 10% детей (Яна Я.)– у ребенка адекватная реакция во время проведения обследования. У испытуемого отмечается способность «дифференцировать эмоциональное состояние других людей, наличие широкого диапазона понимания состояний. Сформировано умение передавать экспрессию в речевом плане. Проявляется адекватное эмоциональное состояние в коммуникативной сфере» [14].

На основе «анализа результатов данной диагностической методики, мы заключили, что сформированность умения использования невербальных средств общения у детей 6-7 лет с общим недоразвитием речи III уровня находится на низком уровне» [14].

Диагностическая методика 2 «Исследование особенностей общения детей со сверстниками» (С.С. Бычкова).

Цель: выявить уровень сформированности умения соблюдать правила речевого этикета.

Процедура проведения. Для выявления данного уровня сформированности необходимо было провести наблюдение за проигрыванием детьми игры «Красная шапочка». После чего проводился анализ качества передачи информации. Под качеством понимается способность ребенка устанавливать контакт со сверстником.

Критерии оценки результатов:

– низкий уровень (0-2 балла) – у ребенка отмечается избегание контакта в глаза. Прослеживается недоброжелательный тон во время

общения с собеседником. Отмечается нестабильное эмоциональное состояние;

– средний уровень (3-5 баллов) – ребенок во время общения способен сохранять контакт, обращаться по имени, констатируется соблюдение ребенком правил речевого этикета. Возможно употребление в речи слов-паразитов, либо наблюдается жаргонная речь. Разрешить конфликтную ситуацию самостоятельно не способен, испытывает затруднения и теряется, перебивает собеседника во время диалога, отмечается недоброжелательный тон;

– высокий уровень (6 баллов) – ребенок свободно идет на контакт, обращается к собеседнику исключительно по имени. В ходе всего общения соблюдает правила речевого этикета, отмечается спокойное состояние. Наблюдается доброжелательный тон во время общения со сверстником на протяжении игры. Ребенок способен слушать внимательно говорящего, не перебивает его.

Результаты диагностической методики С.С. Бычковой представлены в таблице 3.

Таблица 3 – Количественные результаты выявления уровня сформированности умения соблюдать правила речевого этикета

Уровень	Экспериментальная группа
Низкий уровень	60%
Средний уровень	40%
Высокий уровень	0%

Низкий уровень выявлен у 6 детей, 60% (Венера В., Юля Ю., Макар М., Коля К., Оля О., Лера Л.) – дети во время проведения исследования обращались по имени к собеседнику крайне редко. Не сформировано умение соблюдать правила речевого этикета. Во время общения наблюдается недоброжелательная интонация, а эмоциональное состояние крайне нестабильно.

Средний уровень выявлен у 4 детей, 40% (Тима Т., Марина М., Саша С., Яна Я.) – дети во время общения обращаются к собеседнику по имени, констатируется соблюдение детьми правил речевого этикета. Возможно употребление в речи слов-паразитов, либо наблюдается жаргонная речь. Разрешить конфликтную ситуацию самостоятельно не способны, испытывают затруднения и теряются. Перебивают собеседника во время диалога, отмечается недоброжелательный тон.

Высокий уровень не выявлен у обследованных детей.

На основе «анализа результатов данной диагностической методики, мы заключили, что сформированность навыков соблюдения правил речевого этикета у детей 6-7 лет с общим недоразвитием речи III уровня находится на низком уровне» [8].

Диагностическая методика 3 «Необитаемый остров» (О.В. Дыбина, С.Е. Анфисова, А.Ю. Кузина, И.В. Груздова).

Цель: выявить уровень сформированности умения проявлять инициативность в общении со сверстниками.

Процедура проведения. Детям предлагается вообразить ситуацию, что они оказались на необитаемом острове и ответить на серию диагностических вопросов.

Критерии оценки результатов:

- низкий уровень (1 балл) – ребенок не вступает в общение, у него отсутствие активности, уклоняется от сообщения собственного мнения, просматривается воздержание от любого рода высказываний. Пренебрегает мнением других участников процесса общения;
- средний уровень (2 балла) – ребенок недостаточно активен в общении, предпочитает соглашаться с мнением и решением инициаторов. В ходе обсуждений охотно соглашается с мнением остальных участников;
- высокий уровень (3 балла) – ребенок активно проявляет инициативу. Старается занять главенствующую роль. У него не вызывает

трудностей распределить роли среди участников процесса. Вносит и предлагает к обсуждению свои предложения. Внимательно слушает собеседника, не перебивая его при разговоре. Способен прийти к соглашению в ходе проведения дискуссии, умеет уступать.

Результаты проведения диагностической методики «Необитаемый остров» представлены в таблице 4.

Таблица 4 – Количественные результаты выявления уровня сформированности умения проявлять инициативность в общении со сверстниками

Уровень	Экспериментальная группа
Низкий уровень	70%
Средний уровень	20%
Высокий уровень	10%

По нашему мнению, во время диалога были получены интересные суждения детей.

Например, Саша, на вопрос «с чего бы ты начал жизнь на необитаемом острове?», ответил, что «сначала надо весь обыскать! Возможно, мы на нем не первые и многое уже построено и сделано. Тогда нам очень повезет». На вопрос «чем будешь заниматься на необитаемом острове?», ребенок ответил, что он будет «искать сокровища пирата Морган. Все пираты свое награбленное богатство прятали на островах».

Нам были интересны сообщения Марины, где девочка на вопрос экспериментатора «чем будешь заниматься на необитаемом острове?», ответила, что она будет «учиться быть взрослой».

Низкий уровень выявлен у 7 детей, 70% (Венера В., Юля Ю., Тима Т., Макар М., Коля К., Оля О., Лера Л.) – дети не вступают в общение, у них наблюдается отсутствие активности. Дети уклоняются от сообщения собственного мнения, просматривается воздержание от любого рода высказываний. Можно также наблюдать недоброжелательность и

раздражительность в тоне детей. Пренебрегают мнением других участников процесса общения.

Средний уровень выявлен у 2 детей, 20% (Марина М., Яна Я). Эти дети недостаточно активны в общении, предпочитают соглашаться с мнением и решением инициаторов. В ходе обсуждений способны представлять собственные предложения, возражения, но охотно соглашаются с мнением остальных участников.

Высокий уровень выявлен у 10% (Саша С.) – ребенок активно проявляет инициативу. Старается занять главенствующую роль. У него не вызывает трудностей распределить роли среди участников процесса. Вносит и предлагает к обсуждению свои предложения. Внимательно слушает собеседника, не перебивая его при разговоре. Способен прийти к соглашению в ходе проведения дискуссии, умеет уступать.

На основе «анализа результатов данной диагностической методики, мы заключили, что инициативность в общении со сверстниками у детей 6-7 лет с общим недоразвитием речи III уровня находится на низком уровне» [19].

Диагностическая методика 4 «Изучение особенностей восприятия и понимания дошкольниками эмоционального состояния изображенного человека» (А.М. Щетинина)

Цель: выявить уровень сформированности умения понимать эмоциональное состояние людей.

Проведение исследования. Экспериментатор предлагает детям диагностические карточки с изображением людей в разнообразных эмоциональных состояниях, с целью определения уровня сформированности умения понимать эмоциональные состояния окружающих. Ребенку необходимо понять по мимике изображения и позе, в каком эмоциональном состоянии находится изображенный человек. К рассмотрению предлагаются основные эмоциональные состояния.

Первым критерием обследования является определение уровня сформированности умения высказывать свободные суждения об

эмоциональном состоянии человека. Для изучения данного критерия экспериментатор предлагал рассмотреть ребенку карточку с изображением человека в разных эмоциональных состояниях. Ребенок должен был определить, в каком состоянии находится изображенный человек, высказать свое предположение.

Для выявления второго критерия, определения успешности опознания эмоции, используется второе диагностическое задание «Номинация эмоционального состояния». Экспериментатор сообщает испытуемому словесную инструкцию по выполнению задания, где испытуемому необходимо назвать одним словом эмоциональное состояние изображенного человека. Если возникают у испытуемого затруднения, экспериментатор предлагает выбрать вариант ответа из перечисленных. Проведение данного задания позволяет определить насколько испытуемый способен опознавать эмоции другого человека.

Специально подобранное диагностическое задание позволяет нам определить третий критерий. Диагностическое задание составлено таким образом, чтобы ребенок смог подобрать вербальное описание ситуации в соответствии с воспринимаемым эмоциональным состоянием изображенного на картинке человека. С помощью данного задания у нас предоставляется возможность изучить понимание ребенком эмоционального состояния человека и возможные причины его возникновения. Суть задания заключается в том, что экспериментатор предлагает ребенку представить ситуацию, при которой возникает определенное эмоциональное состояние. Если ребенок сразу не мог сообразить, то экспериментатором предлагались варианты возможных жизненных ситуаций.

Выявление четвертого критерия обследования. Задание идентично предыдущему, но позволяет уточнить степень понимания эмоционального состояния человека. Испытуемому демонстрируют различные ситуации и предлагают выбрать карточку, соответствующую возможной ситуации.

Выявление пятого критерия обследования, определение признаков экспрессии производится с опорой на изображение, где испытуемому демонстрируются диагностические карты, с просьбой перечислить признаки экспрессии, свойственные эмоциональному состоянию, изображенному на карточке.

Для выявления шестого критерия обследования, выявления глубины понимания эмоционального состояния, используется диагностическое задание «Оречевление» воспринимаемого персонажа. Экспериментатор предлагает произнести испытуемому фразу, в той интонации, которая соответствует изображенному на карточке эмоциональному состоянию.

На основе анализа выявленных критериев определены три уровня сформированности умения ребенка понимать эмоциональное состояние людей.

Результаты диагностической методики А.М. Щетининой на выявление уровня сформированности умения понимать эмоциональное состояние людей представлены в таблице 5.

Таблица 5 – Количественные результаты выявления уровня сформированности умения понимать эмоциональное состояние людей

Уровень	Экспериментальная группа
Низкий уровень	70%
Средний уровень	30%
Высокий уровень	0%

Низкий уровень сформированности умения ребенка понимать эмоциональное состояние людей выявлен у 7 детей 70% (Венера В., Юля Ю., Тима Т., Макар М., Коля К., Оля О., Лера Л.) – обследуемые не способны распознать эмоциональное состояние изображенного человека. При озвучивании состояния, допускают ошибки, либо вовсе выдают неверный ответ. Испытуемым сложно подобрать словесное обозначение эмоциональному состоянию, даже с помощью подсказок экспериментатора.

Не могут подобрать ситуацию, соответствующую эмоциональному состоянию и причину, вызывающую его.

Средний уровень сформированности умения ребенка понимать эмоциональное состояние людей выявлен у 3 детей 30% (Саша С., Яна Я., Марина М.). Дети с данным уровнем сформированности способны выбрать соответствующие варианты эмоциональных состояний из ряда предложенных. Дети могут перечислить различные переживания, свидетельствующие о данном эмоциональном состоянии.

Высокий уровень сформированности умения ребенка понимать эмоциональное состояние людей не выявлен. Высокий уровень фиксируются у испытуемого, если ребенок с точностью называет эмоциональное состояние. Верно характеризует его, способен анализировать возможную ситуацию, провоцирующую данное состояние. У ребенка не возникают сложности в оречевлении состояния предполагаемого персонажа. Ребенок вживается в образ, имитируя экспрессию, с легкостью перечисляет и обобщает характерные элементы экспрессии.

На основе «анализа результатов данной диагностической методики, мы заключили, что уровень сформированности умения ребенка понимать эмоциональное состояние людей у детей 6-7 лет с общим недоразвитием речи III уровня находится на низком уровне» [3].

Диагностическая методика 5 «Методика изучения умений вести диалог» (О.А. Бизикова).

Цель: выявить уровень сформированности умения вести диалог.

Процедура проведения. Экспериментатором проводилось наблюдение за речью детей в процессе повседневного общения с другими сверстниками и во время самостоятельной игровой деятельности. Оценка речи каждого испытуемого осуществляется с учетом диагностических критериев. Каждому показателю присваивается определенное количество баллов, они фиксируются в протокол.

Критерии оценки результатов:

– низкий уровень (0-2 балла) – отмечается «отсутствие умений задавать вопросы и отвечать на них. Наблюдаются у испытуемого знания отдельных правил речевого общения. Значительно редко отмечается проявления сформированности умений выражать просьбы, предложения в общении со сверстниками. Отсутствует готовность к выполнению побуждения и интереса. Ярko выражено безразличие к окружающим» [6];

– средний уровень (3-4 балла) – «недостаточно сформировано умение задавать вопросы и отвечать на них. Испытуемый владеет несколькими отдельными правилами речевого общения. У испытуемого отсутствует готовность к выполнению побуждения и свойственен недостаточный интерес к общению с ограниченным использованием средств общения» [6];

– высокий уровень (5 баллов) – у испытуемого «сформировано умение задавать вопросы и отвечать на них. Испытуемый владеет знанием правил речевого общения. Сформировано умение реагировать на сообщения, способен выражать просьбы, советы, предложения в общении с окружающими» [6].

Результаты диагностической методики «Методика изучения умений вести диалог» О.А. Бизиковой представлены в таблице 6.

Таблица 6 – Количественные результаты выявления уровня сформированности умения вести диалог

Уровень	Экспериментальная группа
Низкий уровень	70%
Средний уровень	30%
Высокий уровень	0%

Низкий уровень сформированности умения вести диалог выявлен у 7 детей, 70% (Юля Ю., Марина М., Тима Т., Коля К., Оля О., Лера Л., Венера В.). У детей отмечается «отсутствие умений задавать вопросы и

отвечать на них. Наблюдаются знания отдельных правил речевого общения. Достаточно редко отмечается проявления умений выражать просьбы, предложения в общении со сверстниками. Отсутствует готовность к выполнению побуждения и интереса. Ярко выражено безразличие к окружающим» [6].

Средний уровень сформированности умения вести диалог выявлен у 3 детей, 30% (Макар М., Саша С., Яна Я.) – ответы детей свидетельствуют о недостаточно сформированном «умении задавать вопросы и отвечать на них. Дети не владеют несколькими отдельными правилами речевого общения. Им свойственно эпизодическое проявление умения выражать в общении со окружающими просьб, советов и предложений» [6].

Высокий уровень сформированности умения вести диалог у детей не выявлен.

После анализа всех методик первого этапа эксперимента необходимо подвести итоги проведения констатирующего эксперимента, представленные в таблице 7. Сводная таблица Б.1. констатирующего эксперимента представлена в приложении Б.

Таблица 7 – Количественные результаты исследования уровня сформированности коммуникативных навыков у детей 6-7 лет с общим недоразвитием речи III уровня на констатирующем этапе

Уровень	Экспериментальная группа
Низкий уровень	70%
Средний уровень	30%
Высокий уровень	0%

Наглядно результаты диагностики представлены на рисунке 1.

Низкий уровень выявлен у 7 детей, 70 % (Юля Ю., Венера В., Тима Т., Макар М., Коля К., Оля О, Лера Л.). «У детей отмечается неспособность справиться с заданием, некоторые вовсе отказывались от выполнения задания. Отмечалось наличие неадекватной реакции во время проведения

обследования, неспособность к дифференциации эмоционального состояния других людей. Просматривалось наличие узкого диапазона понимаемых эмоций. У детей не сформировано или полностью отсутствует умение в сообщении экспрессии с помощью речи. Дети во время проведения исследования обращались по имени к собеседнику крайне редко.

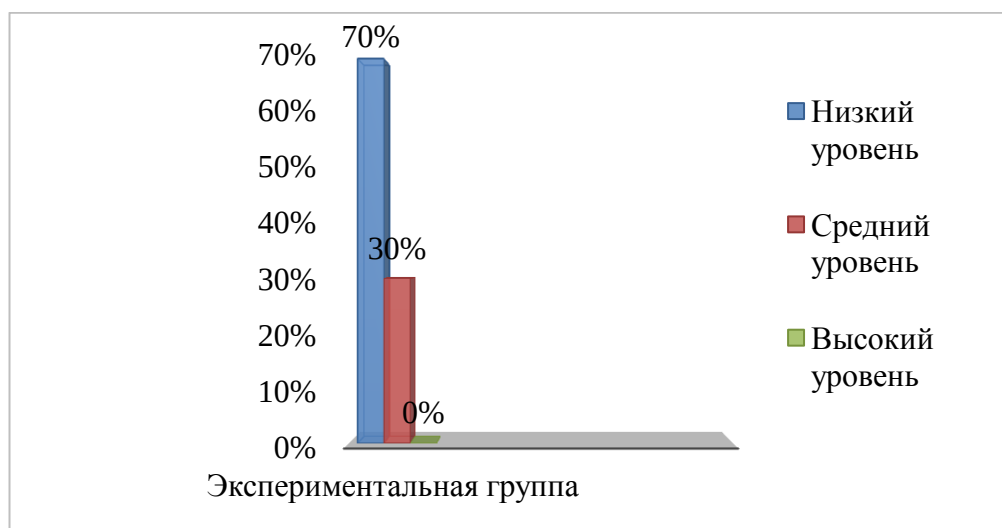


Рисунок 1 – Уровень сформированности коммуникативных навыков у детей 6-7 лет с общим недоразвитием речи III уровня на этапе констатации

Не сформировано умение соблюдения правил речевого этикета. Во время общения наблюдается недоброжелательная интонация» [13], а эмоциональное состояние крайне нестабильно. Дети уклоняются от сообщения собственного мнения, просматривается воздержание от любого рода высказываний. Можно также наблюдать недоброжелательность и раздражительность в тоне детей. Пренебрегают мнением других участников процесса общения. Обследуемые не способны распознать эмоциональное состояние изображенного человека. При озвучивании состояния, допускают ошибки, либо вовсе выдают неверный ответ. Испытуемым сложно подобрать словесное обозначение эмоциональному состоянию, даже с помощью подсказок экспериментатора» [6].

Средний уровень выявлен у 3 детей, 30% (Саша С., Яна Я., Марина М.) – у детей наблюдается адекватная реакция при обследовании. Дети распознают различные эмоциональные состояния человека. Трудности возникают при сообщении экспрессии. Адекватное эмоциональное состояние сохраняется и в коммуникативной сфере ребенка. Дети во время общения способны сохранять контакт в глаза собеседника и обращаются к нему по имени. Констатируется соблюдение детьми правил речевого этикета. Возможно употребление в речи слов-паразитов, либо наблюдается жаргонная речь. Разрешить конфликтную ситуацию самостоятельно не способны, испытывают затруднения и теряются. Перебивают собеседника во время диалога, отмечается недоброжелательный тон. Дети недостаточно активны в общении, предпочитают соглашаться с мнением и решением инициаторов. В ходе обсуждений способны представлять собственные предложения, возражения, охотно соглашаются с мнением остальных участников. При выборе соответствующего эмоционального состояния человека, у детей не вызвало затруднений в выполнении диагностического задания. Воспринимают эмоциональное состояние, акцент расставляется на глазах. Способны понимать эмоциональное состояние людей, излагают возможную причину вызывающее данное состояние. Могут перечислить различные переживания, свидетельствующие о данном эмоциональном состоянии. Ответы детей свидетельствуют о недостаточно сформированном «умении задавать вопросы и отвечать на них. Дети владеют несколькими отдельными правилами речевого общения» [6].

Высокий уровень не выявлен. Данный уровень сформированности констатируется в том случае, если у ребенка адекватная реакция во время проведения обследования. У испытуемого отмечается способность «дифференцировать эмоциональное состояние других людей. Наличие широкого диапазона понимания состояний. Сформировано умение передачи экспрессии в речевом плане. Проявляет адекватное эмоциональное состояние в коммуникативной сфере» [3]. Ребенок свободно идет на контакт, при

общении сохраняет контакт в глаза своему собеседнику. Обращается к нему исключительно по имени. В ходе всего общения соблюдает правила речевого этикета. Отмечается спокойное состояние, при возникновении конфликтной ситуации способен самостоятельно разрешить конфликт. Наблюдается доброжелательный тон во время общения со сверстником на протяжении игры. Ребенок способен слушать внимательно говорящего, не перебивает его. Активно проявляет инициативу. Старается занять главенствующую роль. У него не вызывает трудностей распределить роли среди участников процесса. Вносит и предлагает к обсуждению свои предложения. Внимательно слушает собеседника, не перебивая его при разговоре. Способен прийти к соглашению в ходе проведения дискуссии, умеет уступать. Ребенок с точностью называет эмоциональное состояние, верно характеризует его, способен анализировать возможную ситуацию, провоцирующую данное состояние» [3].

Основываясь на анализе результатов исследования констатирующего этапа, необходимо провести целенаправленную работу, способствующую формированию коммуникативных навыков у детей 6-7 лет с общим недоразвитием речи III уровня.

2.2 Содержание и организация работы по формированию коммуникативных навыков у детей 6-7 лет с общим недоразвитием речи III уровня посредством имаготерапии

Изучив материалы по теме исследования, проанализировав научно-методическую литературу известных исследователей: В.В. Амосовой, Л.Г. Гребенщиковой, Т.Д. Зинкевич-Евстигнеевой, И.Я. Медведевой, А.Ю. Татаринцевой, Е.Г. Федосеевой по проблеме формирования коммуникативных навыков у детей 6-7 лет с общим недоразвитием речи III уровня и результаты констатирующего этапа исследования, мы определили содержание работы формирующего этапа эксперимента.

Цель формирующего этапа исследования – разработка и реализация содержания работы по формированию коммуникативных навыков у детей 6-7 лет с общим недоразвитием речи III уровня посредством имаготерапии:

Мы предположили, что процесс формирования коммуникативных навыков у детей 6-7 лет с общим недоразвитием речи III уровня посредством имаготерапии будет возможным, если:

- разработан и апробирован образовательный модуль, включающий в себя комплекс бинарных занятий учителя-логопеда и педагога-психолога с использованием имаготерапии;
- включены родители в коммуникативную и творческую деятельности через организацию туториальной и презентационной площадок.

Содержание работы нами было разработано с применением специального образовательного модуля, который включает в себя комплекс бинарных занятий учителя-логопеда, организующего коммуникативную часть и педагога-психолога, организующего психокоррекционную часть с использованием имаготерапии. Образовательный модуль разработан в соответствии с возрастом и возможностями детей.

Результаты исследования проведенного нами в констатирующей части эксперимента, позволили нам определить задачи формирующей части эксперимента, реализующие педагогом-психологом:

- формировать у детей умение понимать эмоциональное состояние людей;
- расширять представления у детей о кукольном мире;
- познакомить с технологиями создания авторских кукол, развивать креативность и стимулировать индивидуальность;
- стимулировать коммуникативную и творческую деятельности через туториальную и презентационную площадку.

Задачи формирующей части эксперимента, реализующие учителем-логопедом:

- формировать у детей умение использования невербальных средств

общения;

- формировать у детей умение соблюдать правила речевого этикета;
- развивать у детей инициативность в общении со сверстниками;
- формировать у детей умение вести диалог.

Разработанный образовательный модуль, направленный на формирование коммуникативных навыков у детей 6-7 лет с ОНР III уровня, содержит комплекс занятий, благодаря которому дети не только познакомились с технологиями создания кукол, но и становились настоящими творцами, творческими гениями. Дети познакомились с множеством психоэмоциональных, коммуникативных и игровых упражнений с куклами. Нами также разработано содержание работы по включению родителей в психокоррекционный процесс, что способствует ознакомлению с методами и формами по формированию коммуникативных навыков у детей 6-7 лет с общим недоразвитием речи III уровня.

Разработанное содержание образовательного блока для реализации задач формирующего этапа эксперимента с использованием специально подобранного комплекса занятий, включает следующие темы:

- «Добро пожаловать в мир кукол»;
- «В гостях у Мэри Попинс»;
- «Путешествие в Страну Добряндию»;
- «Вреднюка-злюка»;
- «Победи застенчивость. Куклы-марионетки»;
- «Несмияна»;
- «Прочь обида. Перчаточные куклы»;
- «Страшка»;
- «Поможем кукле найти настроение».

Также совместно с родителями были организованы tutorиалы по изготовлению кукол:

- «Хранители дома и семьи»;
- «Носочки с характером»;

- «Игрушка из сундучка»;
- «Куклы на счастье»;
- «Кукла Веснянка-Сюрприз»;
- «Кукла Зайчик»;
- «Кукла Вербная».

Содержание работы образовательного модуля по формированию коммуникативных навыков у детей 6-7 лет с общим недоразвитием речи III уровня посредством имаготерапии представлено в приложении В, в таблице В.1.

Для реализации цели, создания мотивации к предстоящей деятельности и расширении представлений о кукольном мире в образовательном блоке было разработано и предложено к проведению мероприятие «Добро пожаловать в мир кукол».

В занятие нами были включены не только ознакомительные материалы, но и обязательным компонентом использовалась психогимнастика, которая осуществляла психомышечную тренировку и снимала эмоциональное напряжение. Психогимнастика способствовала формированию умения понимать эмоциональное состояние людей, умения использовать невербальные средства общения, что способствует развитию умения работать в команде. В ходе проведения данной совместной образовательной деятельности, дети смогли познакомиться с многообразием кукол, их предназначением в жизни человека. Также они познакомились со спецификой изготовления и всевозможными техниками. Особый интерес у детей вызвали куклы марионетки и полимерные куклы. Детям было продемонстрирована виртуальная экскурсия в мастерскую кукол. В заключительной части детям была предложена интерактивная игра, направленная на закрепления представлений о представленном материале.

Во время проведения интерактивной игры, Макар и Александр демонстрировали инициативность в озвучивании ответов на вопросы анимированного персонажа. Венера и Валерия сначала советовались друг с

другом, обсуждали вопрос. Марина смогла назвать и объяснить этапы создания тряпичной куклы. Также девочка рассказала, что они с мамой мастерили таких кукол, когда находились в стационаре на лечении. Во время взаимодействия с куклой дети действовали открыто, увлеченно. Каждый старался выполнить упражнение безошибочно. Оля и Яна даже изменяли интонацию голоса во время диалога с куклой. Саша изначально держался скованно, но уже в практической части действовал более открыто, участвовал в диалогах и обсуждениях. Саша не перебивал собеседников в обсуждении, старался аргументировать свой ответ, приводя примеры с тематической виртуальной экскурсии.

Содержание занятия не только направлено на формирование у детей умения создавать авторскую куклу, но и позволяет актуализировать межличностную коммуникацию, позволяет установить контакт между всеми участниками образовательного процесса. Во время образовательной деятельности дети знакомятся со способами преодоления скованности и затруднения в общении. Специально подобранные упражнения способствуют развитию фантазии, воображения и креативности в целом. В совместную деятельность были включены тематические этюды из психогимнастики М.И. Чистяковой. Изображения эмоциональных состояний организовывались с помощью проведения мимических и пантомимических этюдов, которые способствуют гармонизации, коррекции настроения и отдельных черт ребенка, а также пониманию эмоционального состояния окружающих людей. Для снятия эмоционального напряжения с детьми проводилась психомышечная тренировка. Подборка мотивационных упражнений и проведение совместно с родителями тематических tutorиалов способствует преодолению затруднений в общении, а также развивает умение у детей использовать невербальные средства общения.

Содержание образовательного блока направлено на формирование у детей понимания эмоционального состояния окружающих людей. У детей формируется умение использования невербальных средств общения,

формируется умение соблюдать правила речевого этикета. Во время проведения совместной образовательной деятельности, дети упражняются в умении вести диалог и адекватному реагированию.

Вовлечение родителей в образовательный процесс, положительно влияет на стимулирование коммуникативной и творческой деятельности данного контингента воспитанников.

Рассмотрим подробнее занятие «В гостях у Мэри Поппинс», целью которого стало формирование у детей умения соблюдения правил речевого этикета. Для отреагирования значимых эмоциональных состояний в занятие включены этюды и мотивационные упражнения, например, такие как «Зеркало». С помощью куклы педагог-психолог погружает детей в сказочную атмосферу. Демонстрация интерактивных игр позволила познакомить детей с эмоциональным состоянием куклы и ее характером. Творческий процесс был ориентирован на гармонизацию и на понимание эмоционального состояния своей куклы. В качестве материала изготовления был выбран глина, непривередливая в работе. Такая кукла вполне презентабельна. Игра с куклой позволяет учителю-логопеду развивать коммуникативные умения. Дети стараются договариваться между собой, стараются соблюдать правила речевого этикета. В занятие была включена дидактическая игра «Джейн и Майкл», способствующая развитию умения понимать и воспроизводить эмоциональные состояния людей, с помощью интонации и пальчиковых кукол. Во время организации мотивационного упражнения «Зеркало», дети с удовольствием включались в процесс, никто не отсиживался. Коля и Лера безошибочно выполняли упражнение, копировали эмоции точно, даже изобразили характерную эмоциональную привычку своего воспитателя. Впервые дети познакомились с материалом для лепки «CLAY». Пластичность и приятная воздушная текстура не оставляла равнодушным никого. Разумеется, соблюдение определенных нюансов работы с этим материалом позволила выполнить прекрасные работы, вызвало только желание повторить практическое занятие. Дети

совместно с педагогом-психологом научились колеровать и смешивать массу для лепки или как принято называть «легкий пластилин». Его специфическое качество при высыхании действительно делает предмет легким, с приятным на ощупь фактурой. Дети смешивали легкий пластилин, получали массу телесного цвета, которая была необходима для изготовления открытых частей будущей куклы.

Ключевым моментом было изготовления лица. Здесь дети упражнялись, передавая эмоции на пластичном кукольном лице. У Юлии работать с пластикой вызвало небольшие трудности, она не могла смоделировать выбранную эмоцию. Яна проявила инициативу, предложила помощь. Юля и Яна вместе смоделировали выражение куклы. Девочки шутили и обсуждали, какие еще эмоции можно создать. Макар наоборот, очень сосредоточено взаимодействовал с пластикой. На вопрос педагога-психолога, нравится ли ему данное занятие, Макар ответил: «Очень! Я как папа Карло, надеюсь, только нос у него не вырастит».

Такое упражнение по проработке и регулированию эмоционального состояния помогает детям избавиться от эмоциональных зажимов, понизить степень застенчивости и неуверенности. Как результат, каждый создал свою собственную куклу. По нашему мнению, Яна интересно высказывалась во время проведения данной деятельности. Яна рассказала, что произведение Мэри Поппинс – ее любимое, они с мамой до сих пор просматривают это произведение в диафильмах. Она старалась копировать поведение миссис Совершенства и даже своей кукле дала имя Мэри.

Учителю-логопеду понравилось, как она пыталась пародировать английский акцент в диалоговой речи со сверстниками. Тимофей во время проведения дидактической игры «Джейн и Майк», прекрасно демонстрировал свои умения соблюдения речевого этикета, а в заключении прокомментировал «знаете, почему я такой воспитанный и галантный? У меня прапрапрабабушка была дворянка. Мама говорит у нас порода такая».

Учитель-логопед поправил Тимофея в произношении слова, но в его «породе» никто не засомневался.

Рассмотрим подробнее проведенное нами занятие «Путешествие в Страну Добряндия», с целью формирования умения понимать эмоциональное состояние людей и коррекции эмоционального состояния, развития фантазии и воображения. В мотивационно-целевой части занятия проводился этюд из психогимнастики М.И. Чистяковой. Посредством интерактивной игры «Мир эмоций», с целью развития ассоциативного восприятия, предлагалось выполнить несколько игровых упражнений, где детям необходимо было сначала выбрать правильные ответы, отождествляющие добро, за тем аналогично осуществлялся выбор ответов, отождествляющих зло. Во время игры дети обращались друг к другу по имени. Марина с легкостью определяла эмоциональное состояние человека, свойственное в той или иной ситуации. Предлагалось задание на моделирование возможного поведения к предложенной ситуации с персонажами. Проектировочно-организационный этап занятия весь построен на упражнениях направленных не только на формирование умения понимать эмоциональное состояние людей, но и на тренировку нестандартного мышления, что способствуют формирования коммуникативных навыков. У Тимофея тоже прекрасно получалось определять эмоциональное состояние людей. Во время обсуждения мальчик не перебивал своих собеседников и внимательно их слушал. Часто проявлял инициативу. Стремился помочь другу в выполнении задания.

В содержательно-деятельностной части занятия детям предлагалось продумать образ куклы статуэтки для Страны Добряндия. Детям предлагалось поработать с таким материалом, как полимерная глина. Виртуальная экскурсия знакомила детей с алгоритмом выполнения и спецификой работы с подобным материалом. Цветовая гамма и характер образа продумывал каждый самостоятельно. После запекания сувенир покрывался акриловым лаком и отправлялся на презентационную площадку. Девочки очень увлеченно создавали каркас для куклы. Впервые дети

знакомились с работой с фольгой, которая была необходима для создания силуэта. У каждого ребенка силуэты были различны, куклы принимали разные позы. Ольга даже встала в центр кабинета, чтобы изобразить позу, помогая своей подруге Яне построить задуманную позу. Дети общались, обменивались впечатлениями и результатами. Помогать друг другу, поддерживать, не высмеивать неудачи, делиться – именно эти качества дети проявили во время проведенной нами деятельности.

Во время проведения занятия, дети обращались друг к другу по имени. Застенчивая Юлия уже могла вести диалог с ребятами смотря им в глаза. Макар стремился оказать помощь Николаю, он заметил, что у Коли не получался каркас и из-за этого мальчик переживал. Тимофей во время обсуждений уже стал гораздо меньше употреблять слова-паразиты. Лера и Венера рассказали, что у них дома присутствует принцип «добрых дел». И каждый день вечером за ужином они с семьей обмениваются добрыми делами, которые они совершили в течении дня. Лера спросила – «то, что я занимаюсь танцами, почему не считается, что это доброе дело?» Венера ответила – «потому что ты танцуешь для своего удовольствия, а когда ты начнешь танцевать для благотворительности, это и будет твое доброе дело!». Тут подключились все участники группы, каждый начал высказывать варианты, как и когда она может танцевать, в качестве доброго дела. Интересные были высказывания всех детей. Когда куклы прошли завершающий этап создания, с детьми была организована мини-выставка. Проиграны различные жизненные ситуации, мы упражняли детей в умении понимать эмоциональное поведение людей, форсировали умение вести диалог.

Проведение нами занятия «Вреднюка-злюка», было с целью актуализации внутриличностной и межличностной коммуникации и формирования у детей умения вести диалог, развития инициативности в общении со сверстниками. За основу при проведении данной образовательной деятельности нами была использована технология

плоскостных кукол. Детям предлагалось изготовить на картоне образы кукол, со съемными частями, которые фиксировались между собой нитью. Важно было изготовить куклу выражающую злость. Каждый ребенок благодаря подвижности куклы мог управлять ей. С помощью специально подобранных упражнений дети могли управлять собственным гневом, злостью во время проведения теневого театра.

Данная образовательная деятельность, по нашему мнению, способствует не только формированию у детей умения вести диалог и инициативности в общении, но и формированию позитивных жизненных установок. С детьми практиковались различные способы преодоления скованности и затруднения в общении. Например, Яна и Марина изначально затруднялись в изображении куклы Злючки. Девочки говорили, что это страшно и неприятно. Нам пришлось продемонстрировать такой прием на себе, показав свою куклу-злючку и после манипуляций с ней ее сжечь. Применение данного приема позволяет нам достигнуть необходимого результата с конкретным ребенком, что придало ребенку уверенности и избавило его от чувства страха перед изображением зла.

У Саши в образе зла выступил образ собаки, с оскалом. В данном случае было предложено к проигрыванию произведение «Сказка о злой собачке Мультке и смелом мальчике» Лукшина Алексея. Выбор именно данного произведения и проигрывание с помощью плоскостных кукол формирует у детей понимание восприятия и понимания зла. Также понимание детьми характера поступков других. После прослушивания сказки и дальнейшей инсценировки, Саша перестал ассоциировать образ собаки со злостью. Сашина собака превратилась в милого доброго и комического пса. Теперь у Саши вызывал только улыбку его пес, и мальчик в течении дня возвращался к воспоминаниям о проведенной театрализованной деятельности, о своей незлой собаке.

Юля сама сообщила группе, что она испытывает злость, если кто-то возьмет ее вещь, а сказать об этом стеснялась. Поэтому ее это чувство просто

мучало. Ревностное отношение у нее проявляется и дома, у Юли недавно в семье произошло пополнение, родилась сестра, девочка стала ревностно относиться ко многим вещам. Ее злит, что ее вещи надевают на сестру, ее игрушки тоже отдали сестре. Для Юли оказалось это травмирующим фактором. Во время проигрывания с куклой, Юлия сама на куклу надела свой платочек, свой браслет. Ей важно это было сделать самой. После импровизации ситуации Юли, девочка тоже стала более уверенно сообщать свое собственное мнение. Проявлять инициативу. Во время диалога не испытывала смущения и неуверенности. Свободно могла задать вопросы собеседнику или ответить на вопрос.

Проведение нами занятия «Победи застенчивость. Куклы-марионетки» позволяет любому застенчивому ребенку переместиться за театральную ширму, с понравившейся куклой-марионеткой. Замаскировавшись, надев соответствующую маску и костюм, уже не так страшно, появляется ощущение жизни и действий от имени персонажа.

Включение в образовательную деятельность, методику драматической психозелевации, способствует снижению степени застенчивости или полному ее отсутствию. С детьми были организованы мимические и пантомимические этюды, которые способствовали гармонизации, коррекции настроения и отдельных черт ребенка, а также пониманию эмоционального состояния окружающих людей.

Застенчивость, мешает детям заводить друзей, выстраивать диалог, выражать свое мнение, блокирует ясное мышление, а также благодаря застенчивости у ребенка возникают негативные переживания, депрессия, неуверенность. Застенчивость блокирует и восприятие других людей в качественной оценке достоинств ребенка. Проведение данного занятия позволило подкрепить у ребенка уверенность в себе и в своих силах. Во время занятия поддерживалась похвала каждого ребенка, приветствовалась поддержка друг друга и комплименты. Марина, например, очень стеснялась. У Марины очень активные родители, которые везде пытаются выдвинуть на

первый план Марину, но девочка при такой активности родителей страдает и не может справиться с публичными выступлениями. Новые знакомства вызывают у девочки страх. Во время проведения данного занятия, надев маску и взяв в руку куклу девочка смогла свободно общаться. Проблема застенчивости притормаживает коммуникацию и не позволяет ребенку раскрыться. Тренировочные упражнения с куклами-марионетками и масками охватили сразу несколько популярных ситуаций, которые на первой минуте начинают тормозить детей в привычной их жизни.

Отработка и импровизация подобных ситуаций позволила детям переосмыслить способы реагирования, заново их пережить. Например, во время проигрывания игры «Передай рисунок», Марина очень переживала нарисовать на ладошке ребенка неправильный символ. После того когда она увидела, что нет ничего страшного в ошибках, девочка стала более активной. Дети поддерживали друг друга, не злились на допущенные ошибки в восприятии рисунка и передачи искаженного рисунка. Марина увлеченно продолжала играть вместе со всеми детьми. Хотелось бы отметить поведение Макара. Мальчик вжился в роль своего персонажа. Во время проведения упражнения «Рычи, лев», Макар рычал громче всех. Данное упражнение направлено на снятие эмоционального напряжения и мышечных зажимов. Получилась прекрасная львиная дружная семья.

Вовлечение родителей в коррекционную работу способствует закреплению проведенной психокоррекционной работы. Во время проведения серии tutorиалов, родители были ознакомлены с некоторыми возможными методами коррекции с помощью кукольного театра. Родители совместно с детьми изготавливали персонажей сказок, предлагали к просмотру видеозаписи домашних кукольных спектаклей. Принимая во внимание рекомендации специалиста применяли специальные формы и методы с использованием кукол в решении бытовых ситуаций, с целью регулирования и разрешения конфликтных ситуаций.

Рассмотрим подробнее проведение занятия «Прочь обида.

Перчаточные куклы». Во время проведения занятия нам предоставляется возможность не только развивать у ребенка стремление к инициативности в общении со сверстниками, а также закреплять умение понимать характерные черты свойственные обидчивому человеку, а также формировать умения использования невербальных средств общения. Детям был представлен видео-материал, для расширений представлений о последствиях, возникающими во время нахождения в состоянии обиды. С детьми были проведены этюды. Педагог продемонстрировал вариант создания куклы, которая лучше всего подходит к теме занятия. Совместно с детьми продумывались различные образы перчаточных кукол, называли характерные внешние проявления свойственные обидчивым людям.

Интересные характерные куклы получились у детей. Каждый ребенок, создавая свою куклу, отобразил в ней характер. На руки куклы дети закрепили тонкие атласные ленточки, каждый смог загадать желание. Такая кукла отдаленно напоминает куклу десятиручку, или многорукую Шиву. Перед началом занятия девочки, Валерия и Венера, обиделись на Макара. Детям пришлось потрудиться и понять, как со стороны выглядит такое негативное состояние как обида. Макар тем временем, на протяжении всего занятия, наоборот, к девочкам был настроен дружелюбно, проявлял отзывчивость и заботу.

Дети себя активно проявляли и в проведенном нами занятии «Страшка». В процессе организации данной коррекционной деятельности изготавливалась необычная кукла, для снятия тревожности, эмоционального напряжения. Такая кукла используется для коррекционной работы. В мотивационной части занятия, дети знакомятся с историей скульптора Денни. Это психотерапевтическая сказка, является одним из способов воздействия на психику ребенка с целью устранения страхов и тревожности. В сказке рассказывается о жизни скульптора, который лепил из гипса всех людей, с которым знакомился. Это были и прекрасные дамы, сильные войны, забавные дети и немощные старички. Но однажды им овладел страх, и

скульптор боялся выйти на улицы города. Когда страх посетил его снова, скульптор решился его слепить, чтобы люди в городе тоже увидели какой он страшный и могущественный. Но когда начал скульптор свою работу, обнаружил, что страх вовсе не такой могущественный и страшный. Оказывается, он невысокого роста, худой, как будто не ел несколько дней. Лицо у него, совершенно не страшное, а смешное, к тому же он лохматый. Скульптору Денни стало уже совершенно не страшно, а даже весело. Так страх и покинул скульптора и больше не смог его напугать.

После прослушивания этой сказки, дети высказывались о своих страхах. Детям было предложено поиграть в кинопробы, но для этого нужно было создать теневой театр. В роли сценариста выступал сам педагог. Как только дети закрепили на шпажки своих теневых персонажей, детей знакомили с сюжетом для проигрывания. Для создания сюжета ложится в основу история, в действительности произошедшая с ребенком. Например, страх потеряться. Предлагалась история, мама с дочкой гуляют по торговому центру. Вдруг дочка отстала от мамы, заинтересовавшись яркой блестящей куклой в витрине. Мама пока шла и в сумке искала кошелек, тоже потеряла дочку из виду. Так они и потеряли друг друга. Мама начала бегать по всему торговому центру, плакать, спрашивать прохожих, звать дочку по имени. Дочка сначала тоже очень растерялась, расплакалась. Но вдруг поняла, что так она маму не найдет. Девочка подошла к продавцу и обратилась с проблемой, что она потерялась. Продавец объявила по громкой связи, «Внимание! Потерялась девочка, по имени Марина. Девочка находится в 125 секции «Сувениры». Через несколько секунд в отдел вбежала взволнованная мама, благодарила продавца, а дочку похвалила за ее уверенность и спокойствие. Что девочка не растерялась и проявила находчивость. Мама обнимала и целовала Марину. Мама гордилось своей дочкой, ее взрослому поступку. Роль мамы сыграл сам педагог-психолог, чтобы финал истории показать более ярко, не скупясь на эмоции восторга и гордости. Таким

вариантом мы проиграли страх за боязнь потеряться. В таком же ключе проигрывались и другие формы страха и тревожности.

Остановимся на проведение tutorиала с родителями по изготовлению куклы «Хранители дома и семьи». Изготовление таких кукол-оберегов, способствующих гармонизации течения дневной и ночной силы. Родителям была представлена виртуальная экскурсия по ознакомлению с куклами оберегами в Поволжье. Был продемонстрирован принцип создания таких кукол. К изготовлению в практической части tutorиала предлагалось создание куклы «Кубышки-травницы».

Данный tutorиал предназначен для стимулирования и привития интереса к данному виду деятельности через совместную деятельность родителя и ребенка. Продукт деятельности вызвал восторг у родителей, позволил расширить представления о мире кукол-оберегов и их предназначения. Своих созданных собственноручно кукол кубышек-травниц, родители увлеченно наполняли ароматными сушеными лечебными травами. У кого-то были вложены успокаивающие травяные составы лечебных трав, таких как пустырник, мелиса, ромашка. Также в дополнение вкладывались опилки, сосновые иголки, гречиха. Обеспокоенные родители профилактикой заболеваний в своих кукол упаковывали сборы зверобоя и ромашки, бессмертника, шалфея, тысячелистника и полыни. Мама Макара заполнила юбку куклы зернами кофе и корицей, объясняя, что этот волшебный запах стимулирует на творческие идеи. Мама Яны наполнили куклу чабрецом, не смешивая с другими травами. Также предлагались в качестве наполнителя листья смородины, базилик, мелиса и гвоздика.

Создание авторских кукол – это совершенствование всех навыков и умений в ходе формирующей части эксперимента. С детьми проводилась совместная образовательная деятельность «Моя авторская кукла». После чего куклы размещались на презентационных площадках. Прекрасно было организовано пространство, с подборкой тематической мебели, кукольного резного домика, различных полок-стеллажей, тематически оформленных.

Организованы зоны тематических локаций. Пространство организовано с целью эффективного погружения ребенка в тематическую атмосферу. Здесь дети также проигрывали сценки, отражающие взаимоотношения между членами семьи ребенка. Также на площадке представлены куклы, созданные семьями детей, представлены в приложении Г, таблице Г.1.

Презентация гостям выставки проходила на высшем уровне. Дети свободно выступали, рассказывали о своем персонаже, делились впечатлениями, гордились своим творением и собой. Ощущение творцом вселило в детей зерно успеха и уверенности в себе, в своих действиях. Восторг вызванный у гостей выставки только подпитывал в детях эти качества.

2.3 Динамика уровня сформированности коммуникативных навыков у детей 6-7 лет с общим недоразвитием речи III уровня

После проведения формирующей части эксперимента, нами определена цель контрольного эксперимента: выявить динамику сформированности коммуникативных навыков у детей 6-7 лет с общим недоразвитием речи III уровня. Исследование проводилось по тем же показателям, на которые мы опирались при изучения уровня сформированности коммуникативных навыков у детей 6-7 лет с общим недоразвитием речи III уровня на констатирующем этапе.

Диагностическая методика 1 «Изучение эмоциональной сферы ребенка» (Л.П. Стрелкова).

Цель: выявить динамику уровня сформированности умения использовать невербальные средства общения.

Нами были получены следующие результаты.

У детей повысился уровень сформированности умения использования невербальных средств общения. Динамика отмечается в дифференцировании эмоционального состояния людей. У некоторых детей еще сохраняется

недостаточный уровень сформированности умения передачи экспрессии в речевом плане. Адекватная реакция во время проведения обследования. Возникают трудности при сообщении экспрессии. Эмоциональное состояние сохраняется в коммуникативной сфере ребенка, отмечается расширение диапазона понимания различных эмоциональных состояний людей. Отмечается существенное снижение на 50% количества детей с низким уровнем, который составил 20% (Юля Ю., Коля К.). Средний уровень увеличился на 30% и составил 50% (Лера Л., Оля О., Марина М., Венера В., Лера Л.), высокий уровень увеличился на 20% и составил 30% (Яна Я., Саша С., Макар М.).

Динамика уровня сформированности умения использовать невербальные средства общения представлена в таблице 8.

Таблица 8 – Динамика уровня сформированности умения использовать невербальные средства общения

Уровень	Констатирующий эксперимент	Контрольный эксперимент
Низкий уровень	70%	20%
Средний уровень	20%	50%
Высокий уровень	10%	30%

Диагностическая методика 2 «Исследование особенностей общения детей со сверстниками» (С.С. Бычкова).

Цель: выявить динамику уровня сформированности умения соблюдать правила речевого этикета.

Нами были получены следующие результаты.

После проведения формирующей части эксперимента, у детей повысился уровень сформированности умения соблюдать правила речевого этикета. При общении дети обращались к собеседнику по имени и сохраняли контакт в глаза. Соблюдали элементарные правила речевого этикета. В некоторых случаях у детей проскальзывали в речи слова-паразиты. Отмечалось спокойное состояние. При возникновении конфликтной

ситуации дети самостоятельно разрешали конфликт. На протяжении исследования наблюдался доброжелательный тон во время общения со сверстником в ходе игры. Дети способны слушать внимательно говорящего, не перебивают его. Не соответствующее нормам этики выражение вызывает у детей дискомфорт. Количество детей с низким уровнем существенно снизилось на 40% и составило 20% (Юля Г., Коля К.). Средний уровень изменился на 10% и составил 50% (Лера Л., Оля О., Марина М., Тима Т., Венера В.), отмечено увеличение детей с высоким уровнем на 30%, что составило 30% (Яна Я., Саша С., Макар М.).

Динамика уровня сформированности умения соблюдать правила речевого этикета представлена в таблице 9.

Таблица 9 – Динамика уровня сформированности умения соблюдать правила речевого этикета

Уровень	Констатирующий эксперимент	Контрольный эксперимент
Низкий уровень	60%	20%
Средний уровень	40%	50%
Высокий уровень	0%	30%

Диагностическая методика 3 «Необитаемый остров» (О.В. Дыбина, С.Е. Анфисова, А.Ю. Кузина, И.В. Груздова).

Цель: выявить динамику уровня сформированности умения проявлять инициативность в общении со сверстниками.

Нами были получены следующие результаты.

После проведения формирующей части эксперимента, у детей повысился уровень сформированности инициативности в общении со сверстниками. Дети активно проявляют инициативу. Стараются занять главенствующую роль. У детей не вызывает трудностей распределить роли среди участников процесса. Дети вносят и предлагают к обсуждению свои предложения. Внимательно слушают собеседника, не перебивая его при разговоре. Способны прийти к соглашению в ходе проведения дискуссии,

умеют уступать. Просматривается динамика, особенно у детей имеющих низкий уровень сформированности инициативности в общении со сверстниками на этапе констатации. Низкий уровень существенно изменился на 50% и составил 20 % (Юля Ю., Коля К.). Средний уровень повысился на 30% и составил 50% (Лера Л., Оля О., Марина М., Тима Т., Венера В.), высокий уровень повысился на 20% и составил 30% (Яна Я., Саша С., Макар М.).

Динамика уровня сформированности умения проявлять инициативность в общении со сверстниками в таблице 10.

Таблица 10 – Динамика уровня сформированности умения проявлять инициативность в общении со сверстниками

Уровень	Констатирующий эксперимент	Контрольный эксперимент
Низкий уровень	70%	20%
Средний уровень	20%	50%
Высокий уровень	10%	30%

Диагностическая методика 4 «Изучение особенностей восприятия и понимания дошкольниками эмоционального состояния изображенного человека» (А.М. Щетинина)

Цель: выявить динамику уровня сформированности умения понимать эмоциональное состояние людей.

Нами были получены следующие результаты.

После проведения формирующей части эксперимента, у детей повысился уровень сформированности умения ребенка понимать эмоциональное состояние людей. Дети с точностью называют эмоциональное состояние. Верно характеризуют его, способны анализировать возможную ситуацию, провоцирующую данное состояние. Воспринимают эмоциональное состояние, акцент расставляется на глазах. Способны понимать эмоциональное состояние людей, излагают возможную причину

вызывающее данное состояние. Могут перечислить различные переживания, свидетельствующие о данном эмоциональном состоянии. Вживаются в образ, имитируя экспрессию. С легкостью перечисляют и обобщают характерные элементы экспрессии. У некоторых детей отмечаются затруднения в элементах экспрессии. Количество детей с низким уровнем изменилось на 40% и составило 30% (Венера В., Юля Ю., Коля К.). Средний уровень изменился на 10% и составил 40% (Лера Л., Оля О., Марина М., Тима Т.), высокий уровень повысился на 30% и составил 30% (Яна Я., Саша С., Макар М.).

Динамика уровня сформированности умения понимать эмоциональное состояние людей в таблице 11.

Таблица 11 – Динамика уровня сформированности умения понимать эмоциональное состояние людей

Уровень	Констатирующий эксперимент	Контрольный эксперимент
Низкий уровень	70%	30%
Средний уровень	30%	40%
Высокий уровень	0%	30%

Диагностическая методика 5 «Методика изучения умений вести диалог» (О.А. Бизикова).

Цель: выявить динамику уровня сформированности умения вести диалог.

Нами были получены следующие результаты.

После проведения формирующей части эксперимента, у детей повысился уровень сформированности умения вести диалог. Некоторые дети овладели только несколькими отдельными правилами речевого общения. При общении с окружающими людьми, они по-прежнему иногда выражают просьбы, советы, еще реже вносят предложения. Не выражают интереса к общению и применяют лишь ограниченное количество средств общения. У большинства детей отмечается динамика. Дети свободнее и увереннее задают

вопросы и способны отвечать на поставленные вопросы. Просматривается наличие владения знаний о правилах речевого общения и применение их практической деятельности. Дети не испытывают трудностей в выражении просьб и советов, также свободно способны выражать предложения. Сформирована готовность к выполнению побуждения. Низкий уровень изменился на 40% и составил 30% (Венера В., Юля Ю., Коля К.), средний уровень увеличился 20% и составил 50% (Лера Л., Оля О., Марина М., Тима Т., Макар М), высокий уровень повысился на 20% и составил 20% (Яна Я., Саша С.).

Динамика уровня сформированности умения вести диалог в таблице 12.

Таблица 12 – Динамика уровня сформированности умения вести диалог

Уровень	Констатирующий эксперимент	Контрольный эксперимент
Низкий уровень	70%	30%
Средний уровень	30%	50%
Высокий уровень	0%	20%

Сравнительные результаты констатирующего эксперимента и контрольного среза выявления общего уровня сформированности коммуникативных навыков у детей 6-7 лет с общим недоразвитием речи III уровня представлены в таблице 13.

Таблица 13 – Сравнительные результаты констатирующего эксперимента и контрольного среза

Уровень	Констатирующий эксперимент	Контрольный срез
Низкий уровень	70%	20%
Средний уровень	30%	50%
Высокий уровень	0%	30%

Сравнительный анализ результатов контрольного эксперимента показал, что низкий уровень сформированности коммуникативных навыков у детей с общим недоразвитием речи III уровня понизился на 50% и составил 20%, средний уровень повысился на 20% и составил 50%, высокий уровень возрос на 30 % и составил 30%. Эти данные отражены в приложении Д, таблице Д.1. Результаты представлены в графической форме на рисунке 2.

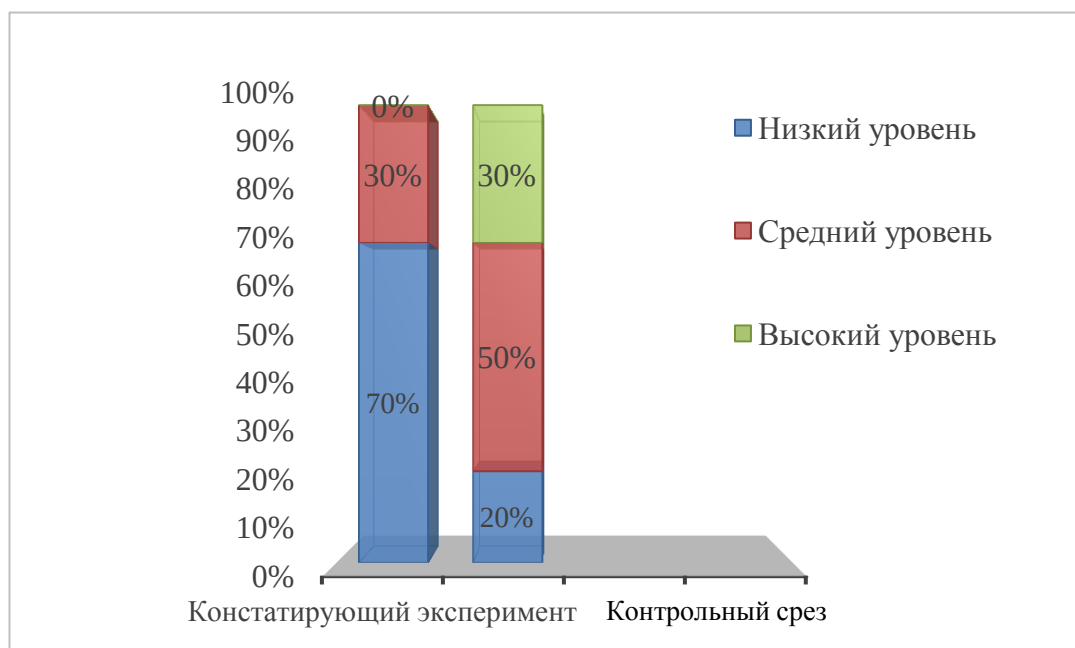


Рисунок 2 – Динамика уровня сформированности коммуникативных навыков у детей 6-7 лет с общим недоразвитием речи III уровня

Таким образом, рекомендуется продолжать включать в образовательный процесс разработанное содержание образовательного блока с включением в занятия элементов имаготерапии. Например, это могут быть импровизация по понравившейся сказке, создание музея кукол и творческих площадок, подбор виртуальных экскурсий в арт-студии, музей кукол по всему миру.

Заключение

Изучение специальной литературы по проблеме нашего исследования, позволило нам предположить возможность формирования коммуникативных навыков у детей 6-7 лет с общим недоразвитием речи III уровня посредством имаготерапии.

Интерес для нас представляли работы выдающихся отечественных и зарубежных ученых, исследования которых были направлены на изучение формирования коммуникативных навыков у детей 6-7 лет с общим недоразвитием речи III уровня, а также ученых, чьи исследования были посвящены формированию коммуникативных навыков у детей 6-7 лет посредством имаготерапии.

Изучив методологическую основу исследования, нами определены показатели сформированности коммуникативных навыков у детей 6-7 лет с общим недоразвитием речи III уровня. Констатация результатов исследования показала, что у детей с данным видом нарушения преобладает низкий уровень сформированности коммуникативных навыков.

Мы предположили, что процесс формирования коммуникативных навыков у детей 6-7 лет с общим недоразвитием речи III уровня посредством имаготерапии будет возможным, если:

- разработан и апробирован образовательный модуль, включающий в себя комплекс бинарный занятий учителя-логопеда и педагога-психолога с использованием имаготерапии;
- включены родители в коммуникативную и творческую деятельности через организацию туториальной и презентационной площадок.

Содержание работы разрабатывалось с целью формирования коммуникативных навыков у детей 6-7 лет с общим недоразвитием речи III уровня посредством имаготерапии и реализовывалось пошагово с включением всех участников образовательного процесса.

После проведения всех мероприятий, специально разработанного образовательного блока, было организовано повторное обследование детей с использованием диагностических методик подобранных в констатирующей части эксперимента, с целью выявления динамики уровня сформированности коммуникативных навыков у детей 6-7 лет с общим недоразвитием речи III уровня.

Констатация результатов контрольного среза эксперимента свидетельствует о наличии положительной динамики у большинства детей экспериментальной группы. У детей стала наблюдаться способность к дифференциации эмоционального состояния у окружающих людей. Просматривается широта диапазона понимания различных состояний. Дети свободно сообщают экспрессию в речевом плане. Адекватное эмоциональное состояние сохраняется и в коммуникативной сфере каждого ребенка. У детей не возникает затруднений при контакте с окружающими. При общении способны смотреть в глаза собеседника, удерживать взгляд и обращаются по имени к нему. Диалог построен в соответствии с правилами речевого этикета. Состояние у детей спокойное, при возникновении конфликтной ситуации, способны самостоятельно разрешить конфликт.

Таким образом, цель исследования достигнута, задачи, поставленные в работе, решены. Возможность формирования коммуникативных навыков у детей 6-7 лет с общим недоразвитием речи III уровня посредством имаготерапии доказана.

Список используемой литературы

1. Александрова О. А. Формирование коммуникативных умений общения. М. : Просвещение, 2005. 26 с.
2. Амосова В. В. Игра как средство активизации коммуникативной деятельности детей старшего дошкольного возраста // Начальная школа плюс До и После. 2012. № 3. С. 77-78.
3. Анисимова Е. В. Роль семьи в формировании коммуникативной компетенции у детей дошкольного возраста // Начальная школа плюс До и После. 2010. № 12. С. 78-81.
4. Арапова В. Г., Атрощенко В. Н. Формирование навыков коммуникативной компетентности у дошкольников с общим недоразвитием речи средствами риторики // Логопед в детском саду. 2009. № 8. С. 81-83.
5. Бидова С. М., Кукиева И. А., Фандикова Л. В. Психолого-педагогическое сопровождение по социально-коммуникативному развитию детей 6-7 лет с нарушениями речи // Логопедия. 2014. № 4. С. 38-43.
6. Бизикова О. А. Развитие диалогической речи дошкольников в игре. М. : Издательство «Скрипторий 2003», 2008. 136 с.
7. Бычкова С. С. Формирование умения общения со сверстниками у старших дошкольников. М. : АРКТИ, 2002. 96 с.
8. Волковская Т. Н. Организационно-содержательные аспекты коррекционной работы по формированию социально-коммуникативной сферы детей с недостатками речи // Логопед в детском саду. 2015. № 2.
9. Волковская Т. Н., Юсупова Г. Х. Психологическая помощь дошкольникам с общим недоразвитием речи. М. : Книголюб, 2004. 104 с.
10. Гаркуша Ю. Ф., Коржевина В. В. Особенности общения детей дошкольного возраста с общим недоразвитием речи. М. : Московский социальный институт, 2001. 294 с.
11. Глухов В. П. Формирование связной речи детей дошкольного возраста с общим недоразвитием речи. М. : АРКТИ, 2004. 168 с.

12. Гребенщикова Л. Г. Основы куклотерапии. Галерея кукол. СПб. : Речь, 2007. 95 с.
13. Дмитриев А. А., Ковылова Е. В. Особенности коммуникативного развития детей старшего дошкольного возраста с общим недоразвитием речи // Коррекционная педагогика: теория и практика. 2009. № 5. С. 52-56.
14. Дыбина О. В., Анфисова С. Е., Груздова И. В., Кузина А. Ю. Педагогическая диагностика компетентностей дошкольников. Пособие для воспитателей и учителей начальных классов. Для работы с детьми 5-7 лет. М. : Мозаика-Синтез, 2010. 64 с.
15. Зинкевич-Евстигнеева Т. Д. Основы сказкотерапии. СПб. : Речь, 2006. 170 с.
16. Колесникова А. Е. Новый подход к решению проблемы формирования стойких коммуникативных умений путем моделирования ситуаций с применением диалога у детей старшего дошкольного возраста с общим недоразвитием речи // Логопедия. 2015. № 3. С. 35-50.
17. Лаврентьева Е. Особенности развития коммуникативных умений у дошкольников с общим недоразвитием речи // Логопед в детском саду. 2011. № 4. С. 72-74.
18. Леханова О. Л. Своеобразие употребления, понимания и интерпретации невербальных средств общения дошкольниками с общим недоразвитием речи // Дефектология. 2011. № 6. С. 17-25.
19. Лисина М. И. Общение и его влияние на развитие психики дошкольника. М. : Академия, 2012. 270 с.
20. Медведева И. Я., Шишова Т. Л. Дети, куклы и мы. Руководство по куклотерапии. М. : Изд-во Зерна-Книга. 2014. 145 с.
21. Мешалкина А. А. Развитие коммуникативной деятельности у дошкольников с общим недоразвитием речи // Детский сад от А до Я. 2011. № 4. С. 79-102.
22. Смирнова Е. О. Межличностные дошкольников отношения. М. : Владос, 2003. 320 с.

23. Стрелкова Л. П. Развитие эмоций дошкольников. Занятия. Игры. М : Педагогика, 1999. 110 с.
24. Татаринцева А. Ю. Куклотерапия в работе психолога, педагога и логопеда. С-Пб. : Речь, 2007. 124 с.
25. Татаринцева А. Ю., Григорчук М. Ю. Детские страхи : куклотерапия в помощь детям. С-Пб.: Речь, 2017. 145 с.
26. Ткачева В. В. Семья ребенка с отклонениями в развитии: Диагностика и консультирование. М. : Издательство «Книголюб», 2008.

Приложение А

Список детей, участвующих в эксперименте

Таблица А.1 – Список детей экспериментальной группы

Имя Ф., ребенка	Возраст	Вид нарушения	Уровень
1. Юля Ю.	6 лет	ОНР	III
2. Марина М.	6 лет 4 месяца	ОНР	III
3. Венера В.	6 лет 8 месяцев	ОНР	III
4. Саша С.	7 лет 2 месяца	ОНР	III
5. Яна Я..	6 лет 7 месяцев	ОНР	III
6. Тима Т..	6 лет 6 месяцев	ОНР	III
7. Макар М.	6 лет 3 месяца	ОНР	III
8. Коля К.	7 лет 2 месяца	ОНР	III
9. Оля О.	6 лет 9 месяцев	ОНР	III
10.Лера Л.	7 лет 1 месяц	ОНР	III

Приложение Б

Результаты констатирующего этапа эксперимента

Таблица Б.1 – Сводная таблица констатирующего эксперимента

Имя, Ф. ребенка	Методика 1	Методика 2	Методика 3	Методика 4	Методика 5	Общий уровень
1. Юля Ю.	Низкий уровень	Низкий уровень	Низкий уровень	Низкий уровень	Низкий уровень	Низкий уровень
2. Марина М.	Низкий уровень	Средний уровень	Средний уровень	Средний уровень	Низкий уровень	Средний уровень
3. Венера В.	Средний уровень	Низкий уровень	Низкий уровень	Низкий уровень	Низкий уровень	Низкий уровень
4. Саша С.	Средний уровень	Средний уровень	Высокий уровень	Средний уровень	Средний уровень	Средний уровень
5. Яна Я..	Высокий уровень	Средний уровень	Средний уровень	Средний уровень	Средний уровень	Средний уровень
6. Тима Т..	Низкий уровень	Средний уровень	Низкий уровень	Низкий уровень	Низкий уровень	Низкий уровень
7. Макар М.	Низкий уровень	Низкий уровень	Низкий уровень	Низкий уровень	Средний уровень	Низкий уровень
8. Коля К.	Низкий уровень	Низкий уровень	Низкий уровень	Низкий уровень	Низкий уровень	Низкий уровень
9. Оля О.	Низкий уровень	Низкий уровень	Низкий уровень	Низкий уровень	Низкий уровень	Низкий уровень
10.Лера Л.	Низкий уровень	Низкий уровень	Низкий уровень	Низкий уровень	Низкий уровень	Низкий уровень

Приложение В

Содержание образовательного блока для реализации задач формирующего этапа эксперимента

Таблица В.1 – Содержание образовательного блока

Цель	Задача	Мероприятие
Создание мотивации к предстоящей деятельности и расширение представлений о кукольном мире	Познакомить детей с технологиями изготовления кукол.	Занятие «Добро пожаловать в мир кукол»
	Познакомить детей с упражнениями, направленными на снятие напряжения, преодоление затруднений в общении.	
Формирование умения создавать авторскую куклу, стимулирование индивидуальности, развитие креативности в коммуникационном процессе	Формировать умение создавать авторскую куклу	Занятия: – «В гостях у Мэри Попинс»; – «Путешествие в Страну Добряндию»; – «Вреднюка-злюка». – «Победи застенчивость. Куклы-марионетки»; – «Несмияна»; – «Прочь обида. Перчаточные куклы»; – «Страшка»; – «Поможем кукле найти настроение»; – «Кукла Веснянка-Сюрприз»; – «Кукла Зайчик»; – «Кукла Вербная». – «Кукла на счастье». Тьюториалы с родителями по изготовлению куклы: – «Хранители дома и семьи»; – «Носочки с характером»; – «Игрушка из сундучка»; – «Ватные детки». Мастер-класс с родителями по изготовлению куклы «Куклы на счастье».
	Актуализировать внутриличностную и межличностную коммуникацию	
	Установить контакт между участниками образовательного процесса	
	Развивать фантазию, воображение	
	Знакомить детей со способами преодоления скованности и затруднения в общении.	
	Формировать у детей умение понимать эмоциональное состояние людей.	
	Формировать у детей умение использования невербальных средств общения.	
	Формировать у детей умение соблюдения правил речевого этикета.	
	Развивать у детей инициативность в общении со сверстниками	
	Формировать у детей умение вести диалог	
	Познакомить родителей со способами эффективного взаимодействия с детьми и способам регулирования и разрешения конфликтных ситуаций	

Продолжение Приложения В

Продолжение таблицы В.1

Цель	Задача	Мероприятие
Стимулирование коммуникативной и творческой деятельности через туториальную и презентационную площадку	Совершенствовать внутриличностную и межличностную коммуникацию	Занятия: – «Моя авторская кукла»; – «Ватная кукла»; – «Носочки с характером»; Организация туториалов, персональных и презентационных площадок
	Совершенствовать инициативность в общении со сверстниками.	
	Совершенствовать умение понимать эмоциональное состояние людей.	
	Совершенствовать умение использования невербальных средств общения.	
	Совершенствовать у детей умение вести диалог	
	Совершенствовать у детей умение соблюдения правил речевого этикета.	

Приложение Г

Фрагменты занятий

Таблица Г.1 – Фотофрагменты образовательной деятельности

Название совместной образовательной деятельности	Фотофрагмент
«Победи застенчивость. Куклы-марионетки»	
«Моя авторская кукла»	

Приложение Д

Результаты контрольного этапа эксперимента

Таблица Д.1 – Сводная таблица контрольного эксперимента

Имя, Ф. ребенка	Методика 1	Методика 2	Методика 3	Методика 4	Методика 5	Общий уровень
1. Юля Ю.	Низкий уровень	Низкий уровень	Низкий уровень	Низкий уровень	Низкий уровень	Низкий уровень
2. Марина М.	Средний уровень	Средний уровень	Средний уровень	Средний уровень	Средний уровень	Средний уровень
3. Венера В.	Средний уровень	Средний уровень	Средний уровень	Низкий уровень	Низкий уровень	Средний уровень
4. Саша С.	Высокий уровень	Высокий уровень	Высокий уровень	Высокий уровень	Высокий уровень	Высокий уровень
5. Яна Я..	Высокий уровень	Высокий уровень	Высокий уровень	Высокий уровень	Высокий уровень	Высокий уровень
6. Тима Т..	Средний уровень	Средний уровень	Средний уровень	Средний уровень	Средний уровень	Средний уровень
7. Макар М.	Высокий уровень	Высокий уровень	Высокий уровень	Высокий уровень	Средний уровень	Высокий уровень
8. Коля К.	Низкий уровень	Низкий уровень	Низкий уровень	Низкий уровень	Низкий уровень	Низкий уровень
9. Оля О.	Средний уровень	Средний уровень	Средний уровень	Средний уровень	Средний уровень	Средний уровень
10. Лера Л.	Средний уровень	Средний уровень	Средний уровень	Средний уровень	Средний уровень	Средний уровень