



*О.Л. Леханова, А.В. Селина*  
*Череповецкий государственный университет*

## **МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ФОРМИРОВАНИЮ СОЦИАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ У ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ**

В статье представлены методические рекомендации по формированию социальных компетенций детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития. Определены цели, направления, этапы, принципы работы. Раскрыты организационные и содержательные аспекты работы по формированию социальной компетентности на специальных занятиях. Описана структура специальных занятий. В статье доказывается, что коррекционно-педагогическая деятельность должна носить комплексный характер и осуществляться не только на специальных занятиях, но и в ходе организации повседневной жизни ребенка в ДОУ и в семье. Предложен общий план мероприятий по формированию социальных компетенций у дошкольников с задержкой психического развития. В качестве выводов определено, что организация непосредственной деятельности детей является одним из способов решения задачи, обозначенной в федеральном государственном образовательном стандарте дошкольного образования как формирование общей культуры личности, в том числе и формирование социальных компетенций дошкольников.

Социальная компетентность, дошкольный возраст, задержка психического развития.

Одним из приоритетных направлений модернизации специального образования признан компетентностный подход к построению инклюзивной модели образования для детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ).

Компетентностный подход предполагает переход от знаниевой модели передачи опыта к практико-ориентированной, поведенческой. Идея ориентации на подготовку детей с ОВЗ к жизни в социуме и взаимодействию с ним, особенно в системе инклюзивного образования, предъявляет особые требования к уровню социальных компетенций [1].

В результате проведенного исследования мы установили, что старшие дошкольники с задержкой психического развития (ЗПР) в большинстве (67%) не способны к эмпатии, просоциальному поведению, не имеют навыков распознавания эмоциональных состояний другого человека. Вместе с тем для детей с ЗПР накопление эмоциональных образов, а в старшем дошкольном возрасте – развитие эмоционального контроля – являются важнейшей предпосылкой компенсации имеющихся у них отклонений.

Результаты констатирующего эксперимента и данные, полученные в ходе анализа психолого-педагогической литературы, позволили определить цель работы по формированию социальных компетенций у старших дошкольников с ЗПР.

Целью методических рекомендаций для детей старшего дошкольного возраста с ЗПР явилось формирование у них основных компонентов социальной компетентности. Исходя из результатов констатирующего исследования и данных психолого-педагогической литературы, были определены три взаимосвязанных направления коррекционно-развива-

ющей работы: формирование когнитивного, эмоционального и поведенческого компонентов социальной компетентности.

Процесс целенаправленного формирования социальной компетентности, на наш взгляд, должен носить комплексный характер. В этой связи указанные направления могут быть реализованы только при осуществлении всестороннего взаимодействия с ребенком. Коррекционно-педагогическая работа должна проходить и на специальных занятиях, направленных на формирование социальной компетентности, и в ходе занятий, предусмотренных основной программой, и в процессе повседневной жизни ребенка в ДОУ и в семье.

При подготовке методических рекомендаций мы использовали существующие в современной литературе методические разработки [2, 3, 4, 9].

Главными принципами, которые должны соблюдаться при работе с детьми с ЗПР при формировании социальных компетенций, являются следующие: проектирование ситуаций успеха, представление ребенку права выбора, права на ошибку, права на ежедневную радость.

*Проектирование ситуаций успеха.* Основной заботой взрослых должна стать всесторонняя помощь детям в раскрытии их потенциальных возможностей. Важно способствовать достижениям детей, создавая ситуации успеха в разных видах деятельности, и проживать победу с каждым ребенком. От этого зависит эффективность воспитания и обучения.

*Представление ребенку права выбора.* Необходимо предоставлять максимально полную возможность выбора жизненного «сценария» через раскрытие перед ребенком мира человеческих отношений во всей сложно-

сти и противоречивости, выделение из взаимодействий между людьми тех, которые ведут к успеху.

*Право на ошибку.* Традиционная система российского образования держится на страхе перед ошибками. Ребенку стоит разъяснить, что через ошибки приходит опыт и знания. Ошибок не нужно бояться.

*Право на ежедневную радость:* дети ожидают ярких, радостных событий. Нужно обеспечить детям возможность интересно и радостно проживать каждый день со сверстниками и взрослыми, наполнить время пребывания в объединении любимыми видами детской деятельности.

Специальные занятия, нацеленные на формирование социальной компетентности, должны проводиться психологом 1–2 раза в неделю. Психолого-педагогические условия формирования социальной компетентности предполагают, что, во-первых, необходима частая смена видов деятельности на занятии для профилактики переутомления. Во-вторых, в ходе занятий нужно использовать как можно больше наглядности, яркий по своей форме дидактический материал с целью привлечения внимания ребенка. Также следует понимать, что игровой мотив остается ведущим для старшего дошкольника с ЗПР, это обуславливает необходимость использования игровых методов и приемов в процессе формирования социальной компетентности.

Атмосфера доброжелательности, вера в силы ребенка, индивидуальный подход, создание каждой ситуации успеха необходимы для их нормального психологического состояния.

Формирование социальной компетентности на специальных занятиях включает три этапа: подготовительный, основной, заключительный. На каждом этапе ставится свой блок задач.

Задачи *подготовительного этапа* ориентированы на создание безопасной атмосферы психологического комфорта, формирование мотивации на участие в занятиях.

Задачи *основного этапа* связаны с формированием всех компонентов социальной компетентности (когнитивного, эмоционального, поведенческого); при этом необходимо обращать внимание на развитие тех умений, которые недостаточно сформированы у детей с ЗПР [5,7].

Когнитивный компонент:

- формирование способности к адекватной оценке своих возможностей и своего поведения;
- развитие способности понимания и оценки поведения других людей;
- формирование способности ориентироваться в проблемной ситуации и искать конструктивные пути выхода из нее.

Эмоциональный компонент:

- эмоциональное развитие ребенка (формирование умения распознавать чувства и эмоции собственные и других людей);
- формирование навыков просоциального поведения.

Поведенческий компонент:

- формирование способности выбирать линию поведения, соответствующую принятым в обществе нормам и правилам;

- формирование способности к регуляции поведения, подчинение его общественно значимым мотивам.

Задачи *заключительного этапа* связаны с закреплением полученных в ходе работы знаний, умений, навыков.

Предлагаемая коррекционно-развивающая работа по формированию социальной компетентности дает возможность формировать у детей знания о социальных нормах, нормах поведения; интенсивно развивать способность ребенка осознавать собственные чувства и эмоции, чувства и эмоции других людей; формировать способность адекватно реагировать в сложных ситуациях; использовать эффективные формы взаимодействия с окружающими и т.д.

На наш взгляд, целесообразно проводить коррекционные занятия, включающие 4–6 игр и заданий для детей. Занятия могут иметь следующую структуру.

*Вводная часть* – приветствие, обязательный тактильный контакт, ободряющая улыбка, упражнения на мышечную релаксацию. Детям сообщается, чему будет посвящено занятие.

*Основная часть* занимает 3/4 времени занятия. Как правило, это 2–3 игровых упражнения. Обязательно должно учитываться общее состояние детей. Не следует оставлять без внимания проявления повышенной утомляемости.

*Заключительная часть* – подведение итогов занятия, рефлексия на то, что было на занятии, и обеспечение плавного перехода из мира фантазий и игры в мир реальности и обязанностей. На этом этапе занятия также обязательны тактильный контакт, визуальный контакт «глаза в глаза», коммуникация с ребенком. Заключительная часть занятия играет важную роль в формировании позитивной системы «взрослый – ребенок» и, прежде всего, отношений доверия и взаимопонимания.

Рассмотрим более подробно содержание коррекционно-развивающей работы в соответствии с выделенными этапами и направлениями работы.

1 этап работы – *подготовительный* – создание у детей эмоционально-положительного отношения к занятиям, формирование мотивации на участие в занятиях.

Эмоционально-положительное отношение детей к занятиям – необходимое условие эффективности работы по формированию социальной компетентности. По отношению к детям с ЗПР это положение особенно актуально.

В ходе решения задач данного этапа происходит формирование мотивации детей с ЗПР на дальнейшую работу.

2 этап работы – *основной* – формирование социальной компетентности.

В связи с тем, что практический аспект проблемы формирования у детей социальной компетентности остается слабо разработанным в настоящее время, мы предлагаем работать по следующим направлениям:

- формирование когнитивного компонента социальной компетентности;
- формирование эмоционального компонента социальной компетентности;
- формирование поведенческого компонента социальной компетентности.

**1 направление работы** – формирование когнитивного компонента социальной компетентности.

Социальная компетентность не может существовать без соответствующих знаний ребенка о самом себе, собственных возможностях, об обществе, о правилах поведения и социальных нормах. Ребенку необходимо быть способным к всестороннему анализу складывающихся в процессе жизнедеятельности ситуаций, уметь «видеть» внутренние причины поступков и отношений людей.

Как нам удалось установить в ходе анализа литературы и в результате экспериментального исследования, у детей с ЗПР недостаточно сформированы знания и представления о социальных нормах, они не могут адекватно оценить собственные возможности, проанализировать сложившуюся ситуацию и выбрать конструктивный способ решения.

В связи с этим, на наш взгляд, в рамках данного направления необходимо:

1. формирование представлений детей о самом себе, развитие у них способности к адекватной самооценке;
2. формирование знаний и представлений в сфере социальных отношений;
3. формирование знаний норм и правил поведения, способности оценить собственные поступки и поступки других с точки зрения социальной нормы.

Можно сказать, что основной целью формирования когнитивного компонента социальной компетентности должно стать формирование у ребенка с ЗПР определенных знаний, которые в дальнейшем лягут в основу его поведения в социуме.

**2 направление работы** – формирование эмоционального компонента социальной компетентности.

Вовлечение эмоций в деятельность – необходимое условие успешной жизни ребенка в обществе. Благодаря умению распознавать собственные эмоции и эмоции других людей, создается возможность поиска наиболее эффективных форм взаимодействия с окружающими, развивается способность к эмпатии, формируются предпосылки для умения встать на сторону партнера по взаимодействию, посмотреть на ситуацию его глазами.

Исходя из вышесказанного, в формировании эмоционального компонента социальной компетентности необходимо:

1. Эмоциональное развитие ребенка с ЗПР, которое включает в себя:

- способность распознавать собственные эмоции и эмоции других людей;
- способность выражать собственные эмоции;
- способность адекватно реагировать на эмоции других людей.

2. Формирование навыков просоциального поведения, а именно навыков действий в пользу другого, основанных на способности к вчувствованию, состраданию, сопереживанию, эмпатии.

**3 направление работы** – формирование поведенческого компонента социальной компетентности.

Поведение является внешним проявлением социальной компетентности ребенка. Оно отражает степень осознанности социальных знаний и позволяет судить о том, насколько эти знания влияют на деятельность ребенка.

Поведение должно отвечать социальным нормам, не причинять неудобств окружающим, содержать в себе эффективные способы общения с другими людьми и способствовать удовлетворению собственных потребностей.

3-й этап работы – **заключительный** – закрепление полученных знаний и умений.

Полученные в ходе психолого-педагогической работы знания и умения ребенок должен научиться использовать в процессе своей жизнедеятельности. Это обуславливает целесообразность проведения нескольких занятий, закрепляющих полученные знания и умения.

Рекомендации для педагогов, работающих с детьми  
(дефектологов и воспитателей)

Процесс формирования социальной компетентности должен носить всесторонний характер. В связи с этим, психолого-педагогическая работа должна осуществляться не только на специальных занятиях, но и в ходе занятий, предусмотренных основной программой, в ходе повседневной жизни ребенка в ДОУ.

Таким образом, можно сделать выводы о том, что режим детского сада, должен быть наполнен содержательной деятельностью и общением. Это способствует развитию духовного мира ребенка. Решая данную задачу, педагог создает благоприятную почву для формирования положительных черт характера и нравственных качеств личности. Необходимо сочетание методов нравственного воспитания с игровыми приемами.

Используя нравственно направленные методы воспитания, педагог формирует этически понятную культуру поведения в общественных местах, культуру взаимоотношений, культуру речи, культуру внешнего вида. Игровые приемы, используемые воспитателем и вызывающие у детей положительные эмоции, обеспечивают более высокую восприимчивость ребенком нравственных правил поведения. Педагог ненавязчиво вырабатывает интеллектуально-эмоциональное отношение детей к конкретным правилам общественного поведения, закрепляет их в опыте, побуждает ребенка к доброжелательным действиям.

Необходимо стремиться использовать методы, дающие место для творчества, что позволяет включать эмоции в процесс социального развития и делать процесс формирования социальной компетентности более продуктивным.

У детей старшей группы необходимо активно и последовательно формировать дружеские взаимоотношения, привычку играть и заниматься сообща, умение подчиняться требованиям, в своих поступках следовать примеру хороших людей, положительным, героическим персонажам известных художественных произведений.

Необходимо создавать и поддерживать социокультурную предметно-пространственную развивающую среду, которая бы включала предметы, вещи, образы, знаки, символы, отражающие культуру поколений разных народов и опыт, знания и умения, накопленные человечеством, а также отношение личности к ценностям, труду, творчеству, миру в целом.

Педагогам необходимо постоянно повышать собственную профессиональную подготовленность в области формирования социальной компетентности детей.

Необходимым условием эффективности процесса формирования социальной компетентности у дошкольников с ЗПР является участие семьи.

#### Литература

1. Селина, А.В. Результаты эмпирического исследования сформированности уровня социальных компетенций у детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития / А.В. Селина // *Общественные науки: Всероссийский научный журнал*. – Москва. – 2011. – № 4. – С. 195–201.
2. Денисова, О.А. Социальное развитие детей с ограниченными возможностями здоровья: угрозы и перспективы решения в региональном контексте [Электронный ресурс] / О.А. Денисова, О.Л. Леханова // *Научный электронный архив*. – Режим доступа: <http://cyberleninka.ru/article/n/problemy-i-puti-prognozirovaniya-ugroz-sotsialnogo-razvitiya-detey-s-ogranichennymi-vozmozhnostyami-zdorovya> (дата обращения: 11.10.2016).
3. Леханова, О.Л. Проект диагностики сформированности социальных компетенций у детей старшего дошкольного возраста с нарушением в развитии / О.Л. Леханова, А.В. Селина // *Воспитание и обучение детей младшего возраста: материалы V Международной научно-практической конференции*. – Москва, 2015.
4. Малофеев, Н.Н. Специальный федеральный государственный стандарт общего образования детей с ограниченными возможностями здоровья: основные положения концепции / Н.Н. Малофеев, Е.Л. Гончарова, О.С. Никольская, О.И. Кукушкина // *Дефектология*. – 2009. – № 1. – С. 5–18.
5. Проект исследования формирования социальных компетенций у детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития в условиях инклюзивного образования / А.В. Селина, О.Л. Леханова // *Череповецкие научные чтения – 2015: материалы VII Всероссийской научно-практической конференции*. – Череповец, 2015.
6. Селина, А.В. Методологическое обоснование проблемы формирования социальных компетенций у детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития в условиях инклюзивного образования [Электронный ресурс] / А.В. Селина // *Студенческий научный форум: материалы VIII Международной студенческой электронной научной конференции*. – URL: <http://www.scienceforum.ru/2016/1623/21284> (дата обращения: 11.10.2016).
7. Селина, А.В. Формирование социальных компетенций у детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития на занятиях по физической культуре как условие успешного включения в инклюзивное пространство [Электронный ресурс] / А.В. Селина, О.Л. Леханова. – URL: <http://www.scienceforum.ru/2016/pdf/19444.pdf> (дата обращения: 11.10.2016).
8. Селина, А.В. Актуальность формирования социальных компетенций детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития в аспекте инклюзивного образования / А.В. Селина // *Актуальные проблемы коррекционной педагогики и специальной психологии: материалы IX Международной научно-практической конференции, 26–27 ноября, 2015 г.* – Череповец, 2015.
9. Селина, А.В. Проект диагностики сформированности социальных компетенций у детей старшего дошкольного возраста с нарушением в развитии / А.В. Селина // *Научно-методический электронный журнал «Концепт»*. – 2016. – Т. 11.
10. Селина, А.В. Специальное дошкольное образовательное учреждение для детей с задержкой психического развития как ресурсный центр по реализации программы подготовки к инклюзивному образованию в массовой общеобразовательной школе / А.В. Селина. – Казань, 2016.

**O.L. Lekhanova, A.V. Selina**

### **METHODICAL RECOMMENDATIONS ON SOCIAL COMPETENCE FORMATION OF PRESCHOOL CHILDREN WITH MENTAL DEVELOPMENTAL DELAYS**

The article presents methodical recommendations on the formation of the social competence of preschool children with mental developmental delays. The goals, directions, stages, and principles of this work are defined. The organizational and substantial aspects of the work on formation of social competence in special classes are shown, as well as the structure of special classes. This article argues that the correctional-pedagogical activity needs to be integrated and to be implemented not only in special classes but also in the everyday life of the child in preschool educational institutions and in the family. The general schedule of activity on formation of social competence in preschool children with mental developmental delay is given in the article. In conclusion, it was determined that the organization of the activity with these children is a way of solving the problem indicated in the Russian Federal State Educational Standard of Preschool Education as the formation of general culture of personality, including the formation of social competence of preschool children.

Social competence, preschool age, mental retardation.