

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

«Вологодский государственный университет»

Институт педагогики, психологии и физического воспитания

Кафедра социальных технологий

Сидор Татьяна Васильевна

ВЫПУСКНАЯ КВАЛИФИКАЦИОННАЯ РАБОТА

<u>39.03.02.</u>	<u>45.02</u>	<u>7</u>	<u>1</u>
код направления подготовки/ специальность	код выпускающей кафедры	порядковый номер темы ВКР по приказу	код формы обучения

Социальная работа

Формирование позитивного социального опыта у детей с ОВЗ посредством
библиотерапии

Допустить к защите:

Директор института	_____	(Поярова Т.А.)
	подпись, дата,	расшифровка
Заведующий кафедрой	_____	(Макеева И.А.)
	подпись, дата,	расшифровка
Руководитель ВКР	_____	(Маркевич О. А.)
	подпись, дата,	расшифровка
Нормоконтролёр	_____	(Макеева И.А.)
	подпись, дата,	расшифровка
Обучающийся	_____	(Сидор Т. В.)
	подпись, дата,	расшифровка

Вологда
2020 г.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

«Вологодский государственный университет»

«УТВЕРЖДАЮ»

Заведующий кафедрой социальных технологий

_____ Макеева И.А.
подпись расшифровка

«1» ноября 2019 г.

ЗАДАНИЕ

на выпускную квалификационную работу обучающемуся

Сидор Татьяне Васильевне

ФИО полностью

39.03.02 Социальная работа

код, направление подготовки /специальность

1. Тема ВКР «Формирование позитивного социального опыта у детей с ОВЗ посредством библиотерапии»
(утверждена приказом ректора от 26.03.2020 № 02.00-70/0211).
2. Срок сдачи обучающимся завершённой ВКР 08.06.2020 г.
3. Содержание ВКР (перечень подлежащих разработке вопросов)
 - 1 Теоретические аспекты формирования позитивного социального опыта у детей с ограниченными возможностями здоровья
 - 1.1 Социокультурная реабилитация детей с ограниченными возможностями здоровья
 - 1.2 Особенности формирования позитивного социального опыта у дошкольников с ОВЗ в коммуникативном аспекте
 - 1.3 Технология библиотерапии как способ социокультурной реабилитационной реабилитации детей с ОНР
 - 2 Практические аспекты формирования позитивного социального опыта у детей с общим недоразвитием речи посредством библиотерапии
 - 2.1 Изучение условий для формирования позитивного социального опыта у детей с ОНР в МДОУ «Детский сад комбинированного вида «Зоренька»
 - 2.2 Программа по формированию основ позитивного коммуникативного поведения у детей с ОНР посредством библиотерапии
 - 1.3 Результат апробации программы по формированию позитивного опыта у детей с ограниченными возможностями здоровья посредством библиотерапии

Дата выдачи задания «1» ноября 2019г.

Руководитель ВКР _____ (О. А. Маркевич)

подпись

Задание принял к исполнению  (Т.В. Сидор) «1» ноября 2019г.

подпись обучающегося

Календарный план выполнения ВКР

№ п/п	Выполняемая обучающимся работа	Сроки выполнения	Отметка о выполнении	Примечание
1	Выбор темы и разработка программы работы над ВКР	02.10.19 - 31.10.19	выполнено	
2	Определение структуры ВКР, формулировка цели и задач исследования	01.11.19 - 10.12.19	выполнено	
3	Формирование библиографии	11.12.19 - 30.01.20	выполнено	
4	Изучение информационных источников, формирование текстового варианта теоретической части ВКР	31.01.20 - 11.03.20	выполнено	
5	Сбор и обработка эмпирического материала, формирование текстового варианта практической части ВКР	12.03.20 - 24.04.20	выполнено	
6	Представление чернового варианта ВКР на проверку	15.05.20	выполнено	
7	Представление окончательного варианта ВКР для прохождения нормоконтроля, проверки на уникальность	30.05.20	выполнено	
8	Представление окончательного варианта ВКР	08.06.20	выполнено	

С Порядком проверки выпускных квалификационных работ и научных докладов на объем заимствований, в том числе содержательного, и размещения их на Учебно-методическом портале (Утв. приказом ректора от 25.05.2016 г. №07.01-35/0634 (на основании решения Ученого совета от 24 мая 2016 г., протокол № 10)) ознакомлен.

Обучающийся  (Т.В. Сидор) «1» ноября 2019 г.

подпись

Руководитель ВКР _____ (О.А. Маркевич) «1» ноября 2019 г.

подпись

Содержание

ВВЕДЕНИЕ	5
1 ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ФОРМИРОВАНИЯ ПОЗИТИВНОГО СОЦИАЛЬНОГО ОПЫТА У ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ.....	9
1.1 Социокультурная реабилитация детей с ограниченными возможностями здоровья.....	9
1.2. Особенности формирования позитивного социального опыта у дошкольников с ОВЗ в коммуникативном аспекте	18
1.3 Технология библиотерапии как способ социокультурной реабилитации детей с ОНР	25
2 ПРАКТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ФОРМИРОВАНИЯ ПОЗИТИВНОГО СОЦИАЛЬНОГО ОПЫТА У ДЕТЕЙ С ОБЩИМ НЕДОРАЗВИТИЕ РЕЧИ ПОСРЕДСТВОМ БИБЛИОТЕРАПИИ.....	34
2.1 Изучение условий для формирования позитивного социального опыта у детей с ОНР в МДОУ «Детский сад комбинированного вида «Зоренька».....	34
2.2 Программа по формированию основ позитивного коммуникативного поведения у детей с ОНР посредством библиотерапии.....	43
2.3 Результаты апробации программы по формированию позитивного опыта у детей с ограниченными возможностями здоровья посредством библиотерапии	51
ЗАКЛЮЧЕНИЕ	61
ПРИЛОЖЕНИЕ 1	71
ПРИЛОЖЕНИЕ 2	74
ПРИЛОЖЕНИЕ 3	76
ПРИЛОЖЕНИЕ 4	78

ВВЕДЕНИЕ

Согласно статистике всемирной организации здравоохранения, на начало 2020 года, 25 % населения, имеют статус инвалида, который, так или иначе, сказывается на их нормальном функционировании в обществе. Ограниченные возможности здоровья имеют 128 миллионов детей и подростков, из них 48,5 % – дети дошкольного возраста, 54,5 % – школьники [6]. Данный показатель говорит о том, что детская инвалидность носит массовый характер и требует пристального внимания.

В Российской Федерации вопросам социальной защиты детей-инвалидов и детей, имеющих ограниченные возможности здоровья, уделяется немало внимания. К числу важнейших нормативно-правовых документов в этой области относятся: ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (ст.79), в которой говорится об инклюзивном образовании, ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации», а также в Концепции государственной семейной политики в РФ на период до 2025 года, Федеральная программа социальной защиты детей-инвалидов "Доступная среда" на период с 2011 по 2025 годы, разработчиком которой является Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации [12; 38].

Наиболее часто встречающимся нарушением здоровья у ребенка является общее недоразвитие речи (далее – ОНР), что приводит к стойким нарушениям деятельности общения и блокирует процесс интеграции в обычную социальную жизнь. Ребенок с ОНР при создании всех необходимых условий и успешной социокультурной реабилитации, в частности по направлению формирования позитивного социального опыта в коммуникативном аспекте получает возможность успешной интеграции в микросреду обычных сверстников, а также к духовной и творческой самореализации в обществе. Проблема успешной социализации и интеграции детей с ОНР в обычную социальную

жизнь становится особенно актуальной в дошкольном образовательном учреждении, так как ребенок должен уметь адаптироваться в коллективе и конструктивно общаться со сверстниками.

Эффективным средством формирования позитивного социального опыта дошкольников с ОНР в коммуникативном аспекте как одного из важнейших направлений социокультурной реабилитации может стать технология библиотерапии. Чтение книг терапевтической направленности – это ресурс для укрепления основ позитивного речевого поведения, решения проблем здоровьесбережения, повышения адаптивных способностей и стрессоустойчивости воспитанников с ограниченными возможностями здоровья, а также средством профилактики семейного неблагополучия, снижения рисков дезадаптации и десоциализации детей с особыми потребностями в социализации.

Вопросы социокультурной реабилитации детей с ограниченными возможностями здоровья рассматриваются в трудах следующих российских ученых: Л. А. Акимова, М. Н. Гуслова, Т. Г. Киселева, М. П. Коновалова, Ю. Д. Красильников, О. Ю. Мацукевич, Ю. С. Моздокова, Е.О. Самохина, Г. Г. Силласте, Н. Ф. Спинжар, Терминологическое поле социокультурной реабилитации исследуют Е. Л. Луценко, О. А. Шабанова [28].

В работах современных исследователей Е. О. Канунниковой, О. С. Павловой, Л. Г. Соловьевой, Т. Б. Филичевой раскрываются различные аспекты коммуникативной деятельности детей с общим недоразвитием речи [35; 42]. В ряде публикаций поднимаются вопросы социально культурной реабилитации детей с ОНР в коммуникативном аспекте. К ним относятся работы таких авторов, как Л.С. Волкова, Ю. Ф. Гаркуша, Р. И. Лалаева, Р.Е. Левина, С.А. Миронова, О.С. Орлова, В. И. Селеверстов, Е. Ф. Соботович, Л. Г.Соловьева, Т.Б. Филичева, М. Е. Хватцев, Г.В. Чиркина, С.Н. Шаховская [41; 47].

Библиотерапии как технологии социокультурной реабилитации посвящены труды таких ученых, как Е. А. Алексейчик, И. Е. Бесчастная, Л. Ф. Бурлачук, О. В. Глазунова, Ю. Н. Дрешер, Е. А. Евтюхина, Т. Д. Зинкевич-

Евстигнеева, О. Л. Кабачек, Н. Т. Оганесян, Е. Т. Соколова, О. В. Хухлаева и других [15; 20].

Анализ литературы показывает, что возможности библиотерапии как технологии социокультурной реабилитации детей с ОНР по направлению формирования позитивного социального опыта в коммуникативном аспекте практически не исследованы.

Осмысление вышеизложенных проблем обусловило выбор темы выпускной квалификационной работы.

Объект исследования – формирование позитивного социального опыта в коммуникативном аспекте как направление социокультурной реабилитации детей с ОВЗ дошкольной образовательной организации.

Предмет исследования – возможности библиотерапии в формировании позитивного социального опыта в коммуникативном аспекте у дошкольников с ОНР.

Целью данной ВКР является – изучение возможностей библиотерапии как технологии социокультурной реабилитации детей с ОВЗ, разработка и апробация программы по формированию позитивного социального опыта у дошкольников с ОНР в коммуникативном аспекте.

Исходя из поставленной цели, следует выполнить следующие задачи:

1. Раскрыть сущность и содержание понятий «дети с ограниченными возможностями здоровья» и «дети с общим недоразвитием речи».
2. Рассмотреть особенности формирования позитивного социального опыта у дошкольников с ограниченными возможностями здоровья в коммуникативном аспекте.
3. Изучить технологию библиотерапии как способ социокультурной реабилитации детей с общим недоразвитием речи.
4. Выявить практические аспекты формирования позитивного социального опыта у детей с ограниченными возможностями здоровья в условиях дошкольного учреждения.

Гипотеза исследования: формирование позитивного социального опыта у детей с ОНР в коммуникативном аспекте как направление социокультурной реабилитации будет наиболее эффективным при использовании технологии библиотерапии.

В ходе исследования использовались следующие методы: теоретические – изучение научной литературы и нормативно-правовой документации; эмпирические – наблюдение, анкетирование, беседа.

База исследования – Муниципальное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад комбинированного вида № 89 «Зоренька» города Вологды.

Практическая значимость – результаты данного исследования могут быть применены начинающими специалистами по социальной работе и педагогами, будущими бакалаврами.

Результаты данной выпускной квалификационной работы были апробированы на Международной научно-практической конференции «Естественные и гуманитарные науки в современном мире» (г. Орел, май 2020 г.), 48 Международной научно-практической конференции ВоГУ «Молодые исследователи – регионам» (г. Вологда, апрель 2020 г), Всероссийской научно-практической конференции «Школа ответственного родительства» (г. Владимир, октябрь 2019 г.), Межрегиональной научно-практической конференции «Социально-значимые проблемы людей с ОВЗ» (г. Владимир, декабрь 2019 г.), XIII Ежегодной научной сессии аспирантов и молодых ученых (г. Вологда, ноябрь 2019 г).

Структура работы состоит из введения, двух глав, разделенных на параграфы, чье содержание соответствует поставленным задачам, заключения, списка использованных источников и приложений.

1 ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ФОРМИРОВАНИЯ ПОЗИТИВНОГО СОЦИАЛЬНОГО ОПЫТА У ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

1.1 Социокультурная реабилитация детей с ограниченными возможностями здоровья

Дети с ограниченными возможностями здоровья являются особой категорией, которая нуждается в постоянной поддержке и помощи, то есть внимание к таким детям должно быть сконцентрировано еще больше, как со стороны общества, так и со стороны государства. Данная категория детей представляет собой полиморфную группу, характеризующуюся различными личностными, когнитивными, коммуникативными и другими особенностями.

Дети с ограниченными возможностями здоровья – дети в возрасте от 0 до 18 лет, не призванные в установленном порядке детьми-инвалидами, но имеющие временные или постоянные отклонения в физическом или психическом развитии и нуждающиеся в создании специальных условий воспитания и обучения [6].

Т. В. Егорова считает, что дети с ограниченными возможностями здоровья – это категория лиц, жизнедеятельность которых характеризуется какими-либо ограничениями или отсутствием способности осуществлять деятельность способом или в рамках, считающихся нормальными для человека данного возраста [16].

На сегодняшний день педагогическая классификация акцентирует следующие категории детей, имеющих ограниченные возможности здоровья:

1. Дети с нарушениями слуха (глухие и слабослышащие).

Первичное нарушение у такого ребенка носит сенсорный характер (чувственный уровень), нарушено слуховое восприятие, поскольку поражен слуховой анализатор. К категории детей с нарушениями слуха относятся дети, имеющие стойкое двустороннее нарушение слуховой функции, при котором речевое общение с окружающими посредством устной речи затруднено или невозможно.

2. Дети с нарушениями зрения (слепые, слабовидящие).

Обычно у таких детей нарушено зрительное восприятие, поскольку поражен зрительный анализатор. Категория таких детей, то есть с нарушением зрения, не могут в полной мере применять зрение в познавательной и ориентировочной деятельности.

3. Дети с нарушениями опорно-двигательного аппарата.

Как правило, у таких детей, чаще всего, нарушены двигательные центры головного мозга, поэтому присутствуют двигательные расстройства. Они обосновываются различными нарушениями: замедленного темпа движений, ограничение их объема и силы. В результате нарушений двигательного расстройства у ребенка происходит неполнота движений скелетно-мышечной системы.

4. Дети с тяжелыми нарушениями речи.

В основном, у такой категории сохранен слух, первично не нарушен интеллект, но есть значительные недостатки в формировании всех компонентов речевой системы, влияющее на становление речевой психики. К детям с нарушениями речи также относятся дети с психофизическими отклонениями различной выраженности, вызывающими расстройства коммуникативной и обобщающей (познавательной) функции речи.

5. Дети с задержкой психического развития.

У таких детей медленно развиваются высшие психические функции и интеллектуальная недостаточность, так как нарушена центральная нервная система.

6. Дети с нарушениями интеллектуального развития.

У данной категории детей присутствует органическое поражение головного мозга, обуславливающее нарушения высших познавательных процессов. Умственно отсталые дети – дети, которые имеют стойкое, необратимое нарушение психического развития, прежде всего, интеллектуального, возникающее на ранних этапах индивидуального развития организма.

7. Дети с нарушениями эмоционально-волевой сферы (дети с ранним детским аутизмом).

Такие дети обладают разными психолого-педагогическими особенностями и различными симптомами. Чаще всего, дети с аутизмом страдают проблемами с коммуникацией, коммуникативными и социальными навыками.

8. Дети с комплексными (сложными) нарушениями развития.

У таких детей обычно сочетаются два и более первичных нарушения (например, слабослышащие с детским церебральным параличом, слабовидящие с задержкой психического развития) [23].

Отдельно стоит рассмотреть категорию детей с нарушениями речи, то есть с общим недоразвитием речи (ОНР).

Известный советский педагог и логопед Р. Е. Левина характеризует общее недоразвитие речи (ОНР) как нарушение формирования всех сторон речи (звуковой, лексико-грамматической, семантической) при различных сложных речевых расстройствах у детей с сохранным интеллектом и полноценным слухом [24].

Проявления ОНР зависят от уровня несформированности компонентов речевой системы и могут варьироваться от полного отсутствия общеупотребительной речи до наличия связной речи с остаточными элементами фонетико-фонематического и лексико-грамматического недоразвития. Общее недоразвитие речи, имеющее в разных случаях различную природу дефекта, характеризуются общностью типичных проявлений.

Известный советский педагог и дефектолог Т. Б. Филичева разделяет недоразвитие речи на три уровня, при этом несформированными оказываются все компоненты речи. И при каждом уровне развития у детей отмечены некоторые психолого-педагогические особенности.

При первом уровне речевого развития речевые средства ребенка ограничены, активный словарь практически не сформирован и состоит из звукоподражаний, звукокомплексов, лепетных слов. Высказывания

сопровождаются жестами и мимикой. Характерна многозначность употребляемых слов, когда одни и те же лепетные слова используются для обозначения разных предметов, явлений, действий. Возможна замена названий предметов названиями действий и наоборот. В активной речи преобладают корневые слова, лишённые флексий. Пассивный словарь шире активного, но тоже крайне ограничен. Практически отсутствует понимание категории числа существительных и глаголов, времени, рода, падежа. Произношение звуков носит диффузный характер. Фонематическое развитие находится в зачаточном состоянии. Ограничена способность восприятия и воспроизведения слоговой структуры слова.

При переходе ко второму уровню речевого развития, речевая активность ребенка возрастает. Активный словарный запас расширяется за счет обиходной предметной и глагольной лексики. Возможно использование местоимений, союзов и иногда простых предлогов. В самостоятельных высказываниях ребенка уже есть простые нераспространенные предложения. При этом отмечаются грубые ошибки в употреблении грамматических конструкций, отсутствует согласование прилагательных с существительными, отмечается смешение падежных форм. Понимание обращенной речи значительно развивается, хотя пассивный словарный запас ограничен, не сформирован предметный и глагольный словарь, связанный с трудовыми действиями взрослых, растительным и животным миром. Отмечается незнание не только оттенков цветов, но и основных цветов. Типичны грубые нарушения слоговой структуры и звуконаполняемости слов. У детей выявляется недостаточность фонетической стороны речи (большое количество несформированных звуков).

Третий уровень речевого развития характеризуется наличием развернутой фразовой речи с элементами лексико-грамматического и фонетико-фонематического недоразвития. Отмечаются попытки употребления даже предложений сложных конструкций. Лексика ребенка включает все части речи. При этом может наблюдаться неточное употребление лексических значений слов. Появляются первые навыки словообразования. Ребенок образует

существительные и прилагательные с уменьшительными суффиксами, глаголы движения с приставками. Отмечаются трудности при образовании прилагательных от существительных. Ребенок может неправильно употреблять предлоги, допускает ошибки в согласовании прилагательных и числительных с существительными. Недостатки произношения могут выражаться в искажении, замене или смещении звуков. Более устойчивым становится произношение слов сложной слоговой структуры. Понимание речи приближается к норме, хотя отмечается недостаточное понимание значений слов, выраженных приставками и суффиксами [47].

Обобщая вышесказанное, можно отметить, что речевая недостаточность отчетливо проявляется во всех компонентах. Ребенок с общим недоразвитием речи отличается низкой познавательной активностью, проявляющейся отсутствием интереса к заданиям, поскольку негармоничное развитие функций речевого аппарата отрицательно сказывается на развитии мышления соответственно. В результате отстают в развитии наглядно-действенное и наглядно-образное, а также словесно-логические мышления, что проявляется в трудностях формирования мыслительных операций таких детей, несформированности многих обобщающих понятий, трудностях классификации предметов по существенным признакам.

Именно поэтому у ребенка, имеющего проблемы нарушения речевого развития, проявляются специфические особенности эмоционально-волевой сферы, поскольку ведущие факторы, которые так или иначе вызывают отклонения в развитии его личности, связаны с нарушением общения.

Например, некоторые дети склонны к раздражительности, двигательному беспокойству, нередко могут проявлять агрессивность по отношению к сверстникам и окружающим, а другие наоборот – пугливы, заторможены, сильно тревожны и стараются избегать трудности, а также плохо приспосабливаются к новой обстановке где-либо.

Важной частью интеграции ребенка с общим недоразвитием речи в обычную социальную жизнь является и его социокультурная реабилитация,

которая предполагает комплексное воздействие на личность маленького человека, что способствует гармонизации, развитию адекватных межличностных отношений, формированию ценностно-культурных установок для свободного самопроявления, самоутверждения и расширения знаний об окружающем мире.

В современном обществе исследованиями социокультурной реабилитации занимаются специалисты разных областей науки: психологии, философии, социологии, педагогики, медицины и многих других. Исследователи изучают этапы, факторы, стадии, аспекты социальной реабилитации.

Например, Ю.С. Моздокова и А.В. Лебедев определяют социокультурную реабилитацию как процесс и комплекс мероприятий, целью которого является оказание помощи инвалиду в достижении и поддержании оптимальной степени участия в социальном взаимодействии и направленный на обеспечение позитивных изменений в образе человека, интеграцию его в общество [28].

Л. А. Михайлова считает, что социокультурная реабилитация – это комплекс мероприятий и условий, которые направлены на восстановление культурного статуса ребенка-инвалида как личности, то есть (создание) психологических механизмов, способствующих внутреннему росту, развитию, адаптации ребенка в стандартных социокультурных ситуациях [27].

Следовательно, социокультурная реабилитация – это комплекс мероприятий и процесс, целью которых является помощь инвалиду в достижении и поддержании оптимальной степени участия в социальном взаимодействии и коммуникации, а также необходимый уровень культурной компетентности, что обеспечивает ему средства для позитивных изменений в образе жизни и наиболее полную интеграцию в общество за счет расширения рамок его независимости.

Отсутствие социального опыта, связанного с ограниченными возможностями здоровья, нарушает гармонию отношений детей с окружающей средой и требует формирование нового опыта, во многом отличного от

прежнего. Основная цель социокультурной реабилитации – создание путей восстановления связи между инвалидом и окружающей средой за счет развития у него умения пользоваться новыми способами ориентации [32].

Следует подчеркнуть, что социокультурная реабилитация помогает связывать приобретаемые знания и навыки с определенными составляющими формами жизнедеятельности ребенка с ограниченными возможностями здоровья: социальной коммуникацией, рекреацией и социализацией [19].

Как считают многие педагоги и специалисты, которые занимаются с детьми с ограниченными возможностями здоровья, реабилитирующим потенциалом чаще всего обладают такие направления как:

1. Художественно-творческая деятельность, включающая в себя прикладное искусство, театральные и танцевальные занятия, мероприятия с музыкой.
2. Игровая деятельность, основанная не только на традиционных подвижных играх, но и пальчиковых, играх на осязание и слух.
3. Техническая, спортивная и туристическая деятельности.
4. Коммуникативная деятельность [2].

Данные виды социокультурной реабилитации так или иначе решают основные педагогические задачи. К ним относятся:

- 1) расширение круга общения ребенка с ОВЗ;
- 2) развитие способностей детей с ОВЗ;
- 3) формирование моральных и социальных установок;
- 4) реализация принципов активной жизненной позиции;
- 5) развитие познавательной и эмоционально-волевой сферы [1].

Также развитие социокультурной реабилитации детей с ограниченными возможностями здоровья может активно осуществляться при обязательном выполнении ряда необходимых педагогических условий, без учета которых реабилитация будет неполноценной, либо вообще не сформируется.

Данные педагогические условия предполагают следующие компоненты:

- 1) преодоление устоявшихся в обществе стереотипов по отношению к детям с ограниченными возможностями здоровья и детям-инвалидам;
- 2) расширение информационного поля о социально-культурном потенциале инвалидной среды таких детей и ее позитивном вкладе в развитие общества;
- 3) поиск инновационных методик построения комфортных отношений на основе активных взаимодействий субъектов реабилитационного процесса;
- 4) подготовка квалифицированных специалистов для работы в различных учреждениях, которые реализуют программы социокультурной реабилитации детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья;
- 5) психолого-педагогическое сопровождение детей с ограниченными возможностями здоровья на всех этапах реабилитации и дальнейшей интеграции в общество;
- 6) активная работа с семьей ребенка, имеющего ограниченные возможности здоровья;
- 7) научно-методическое сопровождение социокультурной реабилитации на основе теоретического анализа и обобщения педагогического опыта;
- 8) формирование мотивации детей с ограниченными возможностями и их ближайшего окружения на позитивное взаимодействие, преодоление барьеров современной информационно-культурной среды [21].

Следовательно, педагогические условия необходимые для успешной социокультурной реабилитации детей с ограниченными возможностями здоровья, в том числе и детей с ОНР во многом определяются культурой восприятия и отношения к таким лицам, интересами, потребностями, культурными ценностями социальных групп, характером межличностных связей, наличия элементов толерантности в отношении инвалидов и детей с ограниченными возможностями.

Вместе с тем, можно отметить ряд и негативных причин замедленного формирования толерантного отношения здоровых детей к ребенку, имеющему ограниченные возможности здоровья. А именно:

1) односторонний характер решения проблемы (в основном все усилия к изменению отношений на принципах толерантности осуществляются представителями самой инвалидной среды или лицами, причастными к этой проблеме – родителями, специалистами);

2) отсутствие в детских образовательных, воспитательных, досуговых, социальных учреждениях программ, мероприятий, ставящих целью формирование толерантного отношения к таким детям с их практической реализацией в детской инвалидной среде;

3) негативное отношение к инвалидности взрослых в семьях, где воспитываются здоровые дети, то есть стереотипы родителей остаются в сознании детей;

4) отсутствие специальных технологий воспитания толерантности во всех социальных группах [32].

Педагогические условия могут способствовать успешной интеграции особенного ребенка в микросреду его жизнедеятельности. Степень социализации и интеграции детей с ограниченными возможностями здоровья зависит от успешности освоения ими культурного и социального опыта, которому способствуют и родители ребенка, а социокультурная реабилитация также нацелена на содействие приобретению навыков, способствующих равному участию таких детей к полноценной жизни.

Таким образом, ограниченные возможности здоровья у детей обусловлены разнообразными факторами и причинами, диапазон и формы которых разнообразны. Роль недостатка речи в развитии ребенка зависит от природы нарушения, его степени, а также от того, как он относится к своему недостатку. Социокультурная реабилитация способна оказать существенное положительное влияние на данную категорию детей, так как их развитие неразрывно связано с потребностью самоутверждения в социальной среде,

способностью общаться среди сверстников. Поэтому в большинстве случаев, одним из направлений социокультурной реабилитации детей с общим недоразвитием речи как раз и является формирование позитивного социального опыта в коммуникативном аспекте.

1.2. Особенности формирования позитивного социального опыта у дошкольников с ОВЗ в коммуникативном аспекте

Проблемы социальной адаптации и реабилитации детей с ограниченными возможностями здоровья решаются в условиях целенаправленного социально-педагогического воздействия через их включение в доступные области бытовой, индивидуальной, а также общественно-значимой деятельности с учетом личных интересов возможностей детей.

В связи с этим, возрастает необходимость создания педагогических условий формирования социального опыта детей, в том числе и детей с общим недоразвитием речи дошкольного возраста в образовательном процессе детского сада [35].

Во многих источниках социальный опыт неизменно связывается с понятием социализации.

Например, В. А. Сластенин считает, что социализация — это процесс становления личности через овладение ею социальным опытом при исполнении различных социальных ролей и формирование собственного социального опыта [43].

По мнению А. В. Мудрика, социализация – это развитие и самореализация человека на протяжении всей жизни в процессе усвоения и воспроизводства культуры общества [29].

Социализация представляет собой общественно-организованный педагогический процесс целенаправленной подготовки растущего человека к адекватному выполнению социальных ролей и функций. В результате этого происходит его включение в жизнь общества в качестве полноправного члена.

Важнейший способ целенаправленной социализации – социальное воспитание, являющиеся главным фактором социального развития, то есть формирование позитивного социального опыта ребенка, а также ребенка с ограниченными возможностями здоровья [54].

Позитивная социализация – это процесс и результат педагогически организованного взаимодействия ребенка с окружающим миром, а также совместная со взрослыми деятельность по воплощению и узнаванию ценностных установок, которые создают условия для формирования у ребенка позитивного социального опыта [11].

Выделяют основные группы позитивного социального опыта у ребенка и ребенка с ограниченными возможностями здоровья:

- 1) опыт принятия самостоятельных решений нравственного выбора;
- 2) опыт наблюдения позитивных образцов самореализации личности в социально и личностно значимой деятельности;
- 3) опыт успешной самореализации в социально и личностно значимой деятельности.
- 4) опыт применения полученных в ходе обучения процесса знаний, умений и навыков в социально-значимой деятельности;
- 5) опыт взаимодействия со сверстниками и взрослыми [11;16].

Такие группы позитивного социального опыта задают определенные ориентиры для определения содержания социального воспитания детей разных возрастных групп в дошкольных и образовательных учреждениях. Дети, которые имеют ограниченные возможности здоровья, в том числе и речевые нарушения, в силу особенности своего развития, сталкиваются с определенными трудностями в освоении выше перечисленных групп позитивного социального опыта, поэтому им необходима комплексная поддержка и помощь как со стороны родителей, так и педагогов.

При рассмотрении роли взрослого человека в процессе приобщения детей к социальной действительности можно отметить, что взрослый предстает перед детьми в двух функциях:

- 1) носитель социального опыта, а также норм и правил, знаний о мире;
- 2) организатор процесса воспитания и обучения ребенка.

С точки зрения педагогики, данные функции реализуются в двух формах:

1) стихийно, то есть при общении ребенка со взрослым, когда он наблюдает за его деятельностью, оценками, поступками; дети «впитывают» в себя этот опыт;

- 2) целенаправленно (когда взрослые преднамеренно демонстрируют свои оценки, отношение, поступки, делая себя образцом для подражания).

Необходимо понимать, что социальный опыт ребенка является результатом его социализации и воспитания. Овладение социальным опытом происходит тремя взаимосвязанными путями: во-первых – стихийно, во-вторых – спонтанно, и, в-третьих – овладение социальным опытом реализуется как целенаправленный процесс, то есть воспитание, просвещение, обучение. Важнейший способ целенаправленной социализации дошкольника с ОВЗ, в том числе и с общим недоразвитием речи является его социальное воспитание, которое выступает главным фактором социального развития, то есть формирование позитивного социального опыта ребенка.

Следовательно, развитие социальных навыков и привычек является важной частью формирования нравственного поведения и становления личности ребенка с ограниченными возможностями здоровья, в том числе и у детей с общим недоразвитием речи, поэтому главная роль в этом процессе отводится непосредственно родителям и педагогам. Формирование позитивной социализованности – важный и необходимый этап социализации ребенка в общем процессе усвоения им опыта общественной жизни и общественных отношений.

Однако, стоит обратить внимание, что при социализации ребенка с общим недоразвитием речи важным компонентом процесса общения являются коммуникативные умения, которые способствуют полноценному речевому общению. В различных источниках интерпретируются разные определения коммуникативных умений, но мы понимаем под коммуникативными умениями

– осмысленные действия детей и их способность выстраивать свое поведение, управлять им в соответствии с задачами общения [18].

Формирование коммуникативных умений – одна из главных задач речевого развития дошкольников. Ее успешное решение зависит от многих условий: речевой среды, социального окружения, семейного благополучия, индивидуальных особенностей личности, познавательной активности ребенка и так далее, которые необходимо учитывать в процессе целенаправленного речевого воспитания.

У детей с недоразвитием речи из-за различных речевых и неречевых дефектов имеются трудности формирования коммуникативных умений и навыков. Вследствие их несовершенства не в полной мере обеспечивается развитие общения и, следовательно, возможны затруднения в развитии речемыслительной и познавательной деятельности [18].

Например, Е. М. Холодилова и С. В. Зотова указывают, что коммуникативные умения – это осознанные действия (на основе знаний структурных компонентов умений и коммуникативной деятельности) и их способность правильно строить свое поведение, управлять им в соответствии с задачами общения. Коммуникативные умения необходимо формировать в дошкольном возрасте потому, что этот возраст является самым благоприятнейшим для введения ребенка в речевую среду, ознакомления его с разнообразными речевыми ситуациями. Формирование коммуникативных умений идет в непрерывном единстве с формированием у детей средств общения и речи. Несовершенство коммуникативных умений, речевая активность не обеспечивают процесса свободной коммуникации и, в свою очередь, отрицательно влияют на личностное развитие и поведение детей [48].

Как правило, в старшем дошкольном возрасте у детей уже складываются такие коммуникативные умения как умение слушать, умение излагать свои мысли умение вести себя в конфликтной ситуации. Но не всегда коммуникативные умения в достаточной мере могут быть сформированы, это вызвано экзогенными и эндогенными причинами. Дети с общим недоразвитием

речи подвергаются трудностям в организации своего речевого поведения, у них замечен низкий уровень словесной коммуникативной активности: лексические преграды; нехватка в грамматическом оформлении фразы и связного высказывания; большое смущение и страх перед партнером по общению, скованность, немногословные ответы, отсутствует инициатива в высказываниях. Поэтому, можно сказать, что коммуникативные умения зависят от речевых умений у детей с общим недоразвитием речи.

О.С. Павлова говорит о том, что коммуникация является одним из основных условий развития ребенка. Автор считает, что формирование коммуникативных умений является ведущим видом человеческой деятельности, которая направлена на познание и оценку самого себя через других людей. А это значит, замечает автор, что использование речи с целью коммуникации, имеет принципиально важное значение в процессе развития ребенка [35].

Однако, социально-нравственное развитие дошкольников закладывает основы личности ребенка, поскольку в таком возрасте он получает свой первый опыт общения в коллективе: учится правильно вести себя с взрослыми и ровесниками, усваивает культуру и традиции своего народа. Так как овладение социальными способами поведения осуществляется только при взаимодействии дошкольника с взрослыми, большое значение в данном возрасте уделяется общению ребенка с особыми возможностями в развитии, как с ровесниками, так и с взрослыми [33]. Дошкольный возраст является оптимальным периодом для обучения коммуникативному поведению, усвоения коммуникативных, речевых умений и способов различных социальных ситуаций.

Стоит учесть, что вместе с понятием «общение» широкое понятие получила формулировка «коммуникативное поведение».

Коммуникативное поведение в качестве предмета рассматривается многими науками, такими как психология, педагогика, социология, и так далее. Это значит, что при любом непосредственном общении с ребенком, имеющим общее недоразвитие речи, особое значение необходимо уделить изучению

особенностей коммуникативного поведения как важного компонента адаптивной оснащенности личности.

Под коммуникативным поведением понимается любое проявление коммуникативной активности индивида, обусловленное фактом реального или предполагаемого присутствия других людей; совокупность правил общения, связанных с тематикой и особенностями организации речевого общения в определенных условиях; вербальное и невербальное поведение личности или группы лиц в процессе общения, которое регулируется нормами и традициями общения в данном социуме [18].

Следовательно, коммуникативное поведение – это речевые поступки индивида в типовых ситуациях, отражающих специфику языкового сознания данного социума.

Также отдельно стоит рассмотреть понятие «коммуникативно-речевое поведение». Под коммуникативно-речевым поведением понимается весь комплекс отношений, включенных в речевой акт, то есть вербальную и невербальную информацию, паралингвистические факторы, а также место и время речевого акта, обстановку, в которых этот акт происходит [35].

Наиболее интенсивно коммуникативное развитие ребенка проходит в дошкольный период детства и зависит, прежде всего, от опыта общения со сверстниками. Эта чрезвычайно актуальная проблема, так как степень сформированности данных умений влияет не только на результативность обучения детей, но и на процесс их социализации и развития личности в целом. Умения формируются в деятельности, а коммуникативные умения усваиваются и совершенствуются в процессе общения.

Следовательно, коммуникативно-речевое поведение дошкольника включают в себя умение распознавать эмоциональные переживания и состояния окружающих его людей, детей и взрослых, выражать собственные эмоции вербальными и невербальными способами. Кроме этого, оно включает в себя умения малыша сотрудничать, слушать и слышать, обмениваться информацией.

Проявления коммуникативной компетентности ребенка дошкольного возраста в поведении и деятельности интегрирует опыт, как сумма коммуникативных умений, способов деятельности, накопленных в процессе непосредственного общения. Наблюдение за коммуникативным поведением позволяет делать выводы о состоянии развития языковой компетентности, особенностях речевой и текстовой деятельности личности, высказывать предположения о мотивах коммуникативных актов, что может помочь в становлении и формировании ребенка с ОНР как личности. В дошкольном возрасте актуальными изменениями можно считать, как постепенное освоение норм и правил коммуникации в различных ситуациях, так и активный рост значимости сверстника как партнера по общению [18;44].

Недостаточность развития вербальных и невербальных средств общения, коммуникативные затруднения при их использовании в речи создают определенный барьер в общении детей с нарушениями речи, основной контингент которых, составляют дети с общим недоразвитием речи. У детей этой группы при наличии нормального слуха и сохранного интеллекта отмечаются нарушения или задержка формирования основных компонентов речевой системы: фонетики, лексики, грамматики.

В то же время выделяются и вторичные коммуникативные затруднения у детей с ОНР, выражающиеся в снижении потребности к коммуникации, несформированности диалогической и монологической речи, специфике общего и коммуникативного поведения (недостаточная заинтересованность в контакте, неумение ориентироваться в ситуации общения, негативизм).

Необходимо также понимать, что уровни сформированности коммуникативного поведения детей дошкольного возраста с общим недоразвитием речи определяются по следующим критериям: активность в использовании и интерпретации вербальных и невербальных средств общения; инициативность детей в разных видах деятельности (общение, игра, учение); конструктивное сотрудничество со взрослыми и сверстниками в различных

ситуациях и моделях общения; осознание и следование речевым, неречевым и социальным нормам общения [9].

Обобщая вышесказанное, можно отметить, что у дошкольников с общим недоразвитием речи коммуникативные умения развиты не так хорошо, как у их обычных сверстников, поэтому недоразвитие речевых средств общения приводит к негативным психологическим особенностям такого ребенка. Из-за этого малыш, чаще всего, становится замкнутым, стеснительным и обиженным на всех окружающих.

Таким образом, проблема социализации представляется как процесс установления правильного контакта ребенка с общим недоразвитием речи с социумом, как с помощью родителей, так и педагогов. Главными условиями становления коммуникативного поведения ребенка считается его взаимодействие со взрослыми и сверстниками, их отношение к нему как к личности, учет ими уровня сформированности коммуникативной потребности, который достигнул ребенок на определенном этапе развития. Недостаточная сформированность коммуникативных умений негативно сказываются на общем развитии дошкольника. Поэтому необходимо организовывать процесс реабилитационного воздействия на ребенка с общим недоразвитием речи. Это можно сделать и в условиях дошкольного образовательного учреждения при помощи технологии библиотерапии.

1.3 Технология библиотерапии как способ социокультурной реабилитации детей с ОНР

Как правило, речь является одним из решающих факторов для полноценного и гармоничного развития любой личности, поскольку осуществляет одну из важнейших потребностей человека – потребность в общении. В период дошкольного возраста у ребенка происходит социализация, то есть ориентированность на общество. В возрасте от года до трех лет среда общения ребенка – семья, далее этот круг расширяется, и, более того, основной

массой коммуникации становятся сверстники. Именно поэтому проблема нарушения речи сильно затрудняет процесс общения и, следовательно, в дальнейшем ведет к нарушению социальных ролей, так как именно в данном возрасте у ребенка формируются и отрабатываются на практике навыки поведения в социуме.

В условиях расстройств речевого развития проблема социализации носителей дефекта стоит более остро, что, в первую очередь, обусловлено наличием нарушения общения в качестве центральной позиции в структуре отмеченной патологии. Социальное положение представленной категории требует от взрослых, в первую очередь, – педагогов, актуализацию таких условий развития, которые были бы ориентированы на компенсацию недостатков личностного формирования, обусловленных ограниченностью коммуникативных связей. Первостепенно, следует принять во внимание, что ребенок с любыми психофизическими недостатками находит источник своего развития именно в коллективе сверстников.

Система дошкольного образовательного учреждения имеет возможность помочь ребенку с общим недоразвитием речи приобщиться к социуму, поскольку дошкольный возраст называют самой первой ступенькой на пути формирования личности. Процесса социокультурной реабилитации такого ребенка можно достичь различными методами, но наиболее рациональным является применение технологии библиотерапии, так как книга – это оптимальный способ формирования позитивного социального опыта в коммуникативном аспекте.

В дословном переводе с греческого языка библиотерапия – «лечение книгой», то есть *biblio* – книга и *therapeia* – лечение. Ещё с древних времен понятие «лекарство», «душевное лекарство» относилось применительно к книгам и библиотекам не в чисто медицинском смысле, а в философско-психолого-педагогическом, равно как и сам термин «душа». Очень часто термин «библиотерапия» расшифровывали достаточно узко и формально как «лечение книгой». Однако такой узкий подход вступал в резкий диссонанс с

библиотерапевтической практикой. Начало библиотерапевтической деятельности совпадает с началом появления библиотек. Поэтому первые библиотеки справедливо образно именовали «аптеками для души» [39].

Противоречивы данные о введении в научный оборот термина «библиотерапия». По одним данным этот термин ввел в тысяча девятьсот шестнадцатом году С. Кродерз, а по другим – шведский невропатолог Яроб Билстрем еще в XIX веке. Распространенной версией введения термина «библиотерапия» считается в двадцатые годы XX века Ассоциация больничных библиотек США, где съезд разработал технику выполнения заказов для решения проблем клиентов и назвал ее «библиотерапия». Она помогала клиентам сравнивать себя с героем книг, тем самым, позволяя понять, что подобные проблемы существуют, и они решаемы. В нашей стране длительное время самым популярным значением термина считалось «лечение книгой», за рубежом под библиотерапией понимали область деятельности на стыке медицины и библиотечного дела, связанную с активным вовлечением человека в чтение тщательно подобранной литературы с целью его излечения или решения личных проблем. В дальнейшем зарубежные авторы отказались и от подхода «от книги», и от отнесения библиотерапии к медицине, признав ее частью библиотечного дела. Однако, анализе термина традиционно разделяли его на две составляющие: «библио» – книга и «терапия» – лечение [40].

По этой причине в различных источниках определение «библиотерапия» интерпретируется по-разному.

Например, по мнению И. Н. Казариновой библиотерапия – наука о закономерностях читательского развития личности в стрессовых условиях, ситуациях, состояниях.

О. Л. Кабачек считает, что библиотерапия – перспективная область деятельности, которая объединяет достижения в медицине, психологии, педагогике и библиотечном деле. Библиотерапия, являясь частью психотерапии, имеет свои особые средства воздействия, опирается на мощный целостно-духовный потенциал мировой художественной литературы.

Она может осуществляться как в традиционной форме для возникновения катарсиса (эмоционального потрясения) во время и после восприятия читателем художественных произведений, так и в форме организации в библиотеке для творческого самовыражения личности (объективирования своих проблем, переживаний, мировидения через литературно-художественный текст, строящийся по особым законам, принципам повтора, ритма и метафоры), что ведет к гармонизации мира человека [20].

Одно из наиболее возможных определений можно считать понятие Ю. Н. Дрешер. По ее мнению, библиотерапия – наука о закономерностях, механизмах, способах сохранения физического и духовного здоровья, целостности личности в неблагоприятных условиях посредством синтезирования ситуации чтения специально подобранной литературы [15].

Ю. Моздокова считает, библиотерапия – это использование специально подобранного для чтения материала как терапевтического средства с целью решения личностных и коммуникативных проблем, нормализации или оптимизации психологических процессов.

Психотерапевтическое воздействие чтения для ребенка с ограниченными возможностями здоровья проявляется в том, что описываемые в произведении ситуации, особенности их восприятия героями (связанные с ними чувства, переживания, желания, мысли), усвоенные ребенком, восполняют недостаток собственных образов, опыта и представлений [28].

Следовательно, библиотерапия – это преднамеренное использование литературных произведений в целях понимания и решения различных проблем личности. Эффект библиотерапии кроется в том, что благодаря «соприкосновению», переживанию дальнейшего сюжета с персонажами книг ребенок с ОНР обретает уверенность в себе, спокойствие, контроль над эмоциями и социальную защищенность.

Развитие интереса у детей к книге и чтению является одной из главных задач дошкольного образования. Начинать этот процесс надо с раннего детства. Он требует кропотливой работы от педагогов. Ребенок дошкольного возраста

должен общаться с книгой ежедневно в домашней обстановке, а в условиях дошкольного образовательного учреждения постоянно. Одним из главных условий в развитии интереса к детской книге у детей является предметно-пространственная развивающая среда и квалифицированные педагоги. Психолого-педагогическим условиям и требования к кадрам предусматривают ряд компетенций педагога. Вовлечение детей в разные формы деятельности, развитие любознательности детей, интереса ребенка к собственной активности. Также педагог должен уметь грамотно организовать предметно-пространственную развивающую среду, в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом дошкольного образования и общеобразовательной программой дошкольной образовательной организации и создать условия для свободной детской игры [46].

Предметно-пространственная развивающая среда создается педагогами для развития индивидуальности каждого ребенка, с учетом его возможностей, уровня активности и интересов. Для выполнения этой задачи предметно-пространственная развивающая среда должна быть:

- 1) содержательно-насыщенной;
- 2) трансформируемой;
- 3) полифункциональной;
- 4) доступной;
- 5) безопасной [57].

В группе детского сада создается книжный уголок с целью формирования у детей интереса к художественной литературе и воспитанию бережного отношения к книге. Располагается книжный уголок на уровне роста детей и по мере их подрастания уголок регулируется. Литературу для уголка подбирают соответственно возрастным особенностям и потребностям детей. Книги должны быть с небольшим количеством текста, крупными красочными иллюстрациями, по несколько экземпляров одного названия.

Библиотерапия является также и лечебно-педагогическим методом, так как решает задачи перевоспитания. Соучастие ребенка в процессе чтения приводит к развитию существенной стороны художественного произведения.

Также необходимо учитывать, что применение библиотерапии с детьми, имеющими общее недоразвитие речи в условиях дошкольного образовательного учреждения проводится с учетом степени доступности изложения. Она зависит от понимания текста и уровня речевого развития детей, а также сходства с теми проблемами и переживаниями в книге, которые могут быть идентичны ситуации, в которой находится ребенок. Поэтому, принимая определение библиотерапии как «терапии словом, заключенным в художественную форму», с целью адаптации данного метода к дошкольному возрасту, можно выделить и самостоятельную методику – сказкотерапия. В настоящее время метод сказкотерапии широко изучается различными педагогами.

Например, Д.Ю. Соколов считает, что сказкотерапия – самостоятельная методика, относящаяся к библиотерапии, в основе которой лежит психокоррекция средствами литературного произведения. Этот вид библиотерапии более приемлем для работы со старшими дошкольниками и младшими школьниками, имеющими проблемы в развитии.

По определению Т. Д. Зинкевич-Евстигнеевой сказкотерапия понимается как природосообразная, ограниченная человеческому восприятию воспитательная система, проверенная многими поколениями наших предков.

Следовательно, сказкотерапия – интегрированная деятельность, в которой действия воображаемой ситуации связаны с реальным общением, направлены на активность, самостоятельность творчество, регулирование ребенком собственных эмоциональных состояний.

Сказки давно используются в процессе психологической логопедической, педагогической и воспитательной работы в условиях дошкольного образовательного учреждения с детьми, имеющими нарушения речи.

Сегодня сказкотерапия синтезирует многие достижения психологии, педагогики, психотерапии и философии разных культур.

При организации процесса библиотерапии в условиях дошкольной организации с детьми дошкольного возраста важно, чтобы необычный, нестандартный и сложный метод работы с художественным произведением стал не только диагностическим, но и терапевтическим.

Сложность работы с детьми, имеющими нарушения речи, заключается в том, что дошкольники не владеют навыками чтения и письма, а значит самостоятельная работа с книгами невозможна, поэтому чтение книг проводится опосредованно, через взрослого, организовывающего первичное ознакомление с героями произведения. Затем педагогу будет легче проследить дальнейшую возможность реагирования чувств ребенка и фиксирование эмоционального отклика на произведение.

Можно сказать, что процесс «заглядывания внутрь книги», выступающий как важное условие в библиотерапевтической деятельности, не всегда легко проходит и создает особую проблематичность в работе с детьми дошкольного возраста, особенно с детьми с общим недоразвитием речи. Не владея навыками анализа художественного произведения, дети дошкольного возраста нуждаются в продолжительной работе над сказкой под руководством взрослого [20].

Так, например, формой прочтения может стать комплекс следующих мероприятий:

- 1) совместное чтение произведения с ребенком;
- 2) повторное чтение отдельных наиболее значимых или сложных для понимания отрывков;
- 3) беседа о прочитанном;
- 4) игры-беседы с персонажами сказок;
- 5) игры-драматизации по сюжету сказки;
- 6) творческий кукольный спектакль [26].

В условиях дошкольного образовательного учреждения библиотерапия с детьми дошкольного возраста с общим недоразвитием речи имеет свои отличия

и сложности: небольшой словарный запас детей, проблемы устного выражения, ограниченный опыт и кратковременное внимание. Поэтому в работе с такими детьми и педагогам лучше всего использовать небольшие рассказы, аудио и видеоматериалы.

Иллюстрированные книги дают ребенку возможность понять, что его желания, чувства, действия — это часть процесса его роста. Иллюстрации могут вызывать и негативные, и позитивные реакции. Чем больше иллюстраций, тем больше интерес к книге. Чем крупнее иллюстрации, тем активнее интерес. Иллюстрация с центральным объектом, «притягивающим глаз», более привлекательна, чем без такового и со множеством деталей. Значение иллюстрации, в первую очередь, в том, что она дает возможность заинтересовать юного читателя [39].

Учеными были выделены несколько требований, предъявляемых к книгам, используемым библиотерапевтами и специалистами по детскому чтению применительно к дошкольному возрасту:

- 1) в книге должны быть цветные иллюстрации;
- 2) детская книга должна иметь интересный сюжет, предполагающий логическое развитие событий, правдоподобные образы;
- 3) в книге должна быть с содержанием информации, которая доступна детскому пониманию;
- 4) содержать элементы неожиданности для стимулирования постоянного интереса ребенка;
- 5) иметь привлекательные повторяющиеся рефрены, способствующие привыканию к тексту и радующие детей [28].

Следовательно, эффективность использования библиотерапии в период дошкольного возраста обеспечивается спецификой деятельности ребенка в данном возрасте, а также выбором литературного жанра, который позволяет не бояться мечтать и мыслить дошкольнику.

Чтение детям дошкольного возраста должно осуществляться не только в стенах дошкольного образовательного учреждения, но и в семье дошкольника.

Ведь именно там закладываются духовно-нравственные основы личности маленького человека, а семья является той средой, где формируется с раннего детства интерес и любовь к книге, ведь именно в ней зарождается привычка к чтению, так как там, в большей степени, формируется личность ребенка, его изначальное отношение к различным видам деятельности, в том числе и к чтению. А сближают и помогают лучше усваивать содержание произведения совместные чтения детей и родителей, необходимые для развития интереса и любви к книгам. Начальный этап приобщения детей к чтению – чтение-слушание литературных произведений. Рассматривая вместе со взрослыми иллюстрации и слушая чтение, ребенок активно думает, переживает за героев, предвосхищает события, устанавливает связи своего опыта с опытом других. Взрослых и детей сближает совместное чтение, поскольку оно стимулирует и наполняет содержанием редкие и радостные минуты духовного общения [21].

Обобщая вышесказанное, можно сделать вывод, что процесс библиотерапии в условиях дошкольного учреждения помогает сформировать у детей дошкольного возраста различные умения и навыки в какой-либо деятельности. Технология библиотерапии становится инструментом социокультурной реабилитации дошкольника. Значимость библиотерапии как способа социокультурной реабилитации детей с ОНР обуславливается тем, что книга имеет большое значение в приобретении ребенком жизненного опыта. Влияние родителей особенно велико потому, что они являются для малыша источником этого опыта. Чтение с ребенком в семье и в условиях детского сада может стать одной из эффективных социальных практик, направленных на полноценное включение детей с общим недоразвитием речи в социальную среду.

2 ПРАКТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ФОРМИРОВАНИЯ ПОЗИТИВНОГО СОЦИАЛЬНОГО ОПЫТА У ДЕТЕЙ С ОБЩИМ НЕДОРАЗВИТИЕМ РЕЧИ ПОСРЕДСТВОМ БИБЛИОТЕРАПИИ

2.1 Изучение условий для формирования позитивного социального опыта у детей с ОНР в МДОУ «Детский сад комбинированного вида «Зоренька»

Любому ребенку, в том числе и с нарушениями речи, для успешной социализации необходимо создавать естественную речевую среду. Именно через организацию речевого общения дети направленно используют уже накопленные речевые умения в простейших коммуникативных ситуациях. Передача пусть пока и небогатого социального опыта посредством вербальных контактов обеспечивает установление межличностных отношений. Это позволяет сделать вывод, что формирование межличностных отношений и становление социального опыта – два взаимосвязанных процесса в социальном развитии.

Как правило, детский сад – это одно из первых образовательных учреждений, где ребенок получает возможность адаптироваться к социуму, общению со сверстниками, различным умениям и навыкам. Вместе с тем, дошкольное образовательное учреждение также, как и семья, активно участвует в воспитании малыша.

Для выявления условий формирования позитивного социального опыта у детей с общим недоразвитием речи нами была изучена деятельность Муниципального дошкольного образовательного учреждения «Детский сад комбинированного вида № 89 «Зоренька» [30].

Условием социального становления ребенка, формирования у него социальной компетентности является непосредственная разнообразная деятельность малыша: игра, познавательная, изобразительная, предметная деятельность, труд, общение, совместная деятельность с участием социальных партнеров по решению значимых социальных проблем. В таких видах

деятельности у детей дошкольного возраста формируется определенный круг представлений (знаний) об окружающем мире.

Детский сад осуществляет всестороннее воспитание детей, развитие у них правильной разговорной речи, правильного произношения, а также необходимой коррекции отклонений в развитии речи.

Основными задачами дошкольной образовательной организации являются:

- 1) охрана жизни и укрепление физического и психического здоровья детей;
- 2) обеспечение познавательно-речевого, социально-личностного, художественно-эстетического и физического развития детей;
- 3) воспитание с учетом возрастных категорий детей гражданственности, уважения к правам и свободам человека, любви к окружающей природе, Родине, семье;
- 4) развитие творческих способностей детей, удовлетворение их потребностей в эмоционально-личностном общении;
- 5) приобщение детей к общечеловеческим ценностям; формирование духовно – нравственной личности;
- 6) осуществление необходимой коррекции недостатков в физическом и психическом развитии детей и подготовка их к школьному обучению; взаимодействие с семьями детей для обеспечения полноценного развития ребенка;
- 7) оказание консультативной и методической помощи родителям (законным представителям) по вопросам воспитания, обучения и развития детей;
- 8) создание условий для повышения профессионализма педагогов, развития их творчества, отвечающих за конечный результат и качество труда в дошкольном образовательном учреждении.

МДОУ «Детский сад комбинированного вида «Зоренька» открылся 1 мая 1982 года. До 1992 года детский сад находился в ведении Вологодского оптико-механического завода. В 1986 году был открыт бассейн. Логопедические группы сформированы впервые в 1989 году.

На сегодняшний день в саду сформировано 14 групп:

- 1 группа детей раннего возраста от 2 до 3 лет;
- 3 младшие группы – дети в возрасте 3-4 года;
- 2 средние группы – дети в возрасте 4-5 лет;
- 3 старшие группы – дети в возрасте 5-6 лет;
- 4 подготовительные группы – дети в возрасте 6-7 лет;
- 1 разновозрастная группа Монтессори.

Всего в «Детском саду комбинированного вида № 89 «Зоренька» обучается 352 ребенка (в том числе с ограниченными возможностями здоровья – 38 детей, 1 – ребенок-инвалид). В учреждении работают 37 педагогов.

Также приоритетным направлением в подготовке детей дошкольного возраста в «Детском саду комбинированного вида № 89 «Зоренька» является участие и работа над различными проектами, которые благоприятно влияют на всестороннее развитие и обучение детей, в том числе и детей с ограниченными возможностями здоровья.

Например, на базе учреждения между группами ежегодно проводится конкурс создания мультфильмов «Мультяшки-Зоряшки». Конкурс мультфильмов проводится в соответствии с планом работы Муниципального дошкольного образовательного учреждения «Детский сад комбинированного вида № 89 «Зоренька» (далее – МДОУ № 89). Целью такого мероприятия является – повышение компетентности педагогов в вопросах использования информационно-компьютерных технологий для освоения детьми культурных практик и повышение качества взаимодействия ребят и педагогов в процессе совместной деятельности.

Можно выделить следующие задачи конкурса «Мультяшки- Зоряшки»:

1. Продолжить освоение компьютерных технологий в процессе создания мультфильма.
2. Повысить уровень взаимодействия педагогов и детей в процессе работы над замыслом будущего мультфильма, в планировании и реализации различных видов художественно-творческой и познавательной деятельности.

3. Поддерживать интерес детей к процессам, связанным с трудом взрослых (освоение культурных практик).

4. Развивать речь детей: формировать навыки интонационной выразительности речи, умение передавать в речи характер и настроение героя.

5. Реализовать творческий потенциал детей и педагогов.

На конкурс представляется мультфильм, созданный с использованием информационно-коммуникационных технологий (покадровая съемка, компьютерная обработка отснятого материала, наложение музыкального сопровождения и текста).

Тема конкурса, как правило, заявлена заведующей детского сада. В основном, это морально-нравственные темы. Педагоги и дети самостоятельно выбирают сюжет и героев будущего мультфильма. В качестве сюжета могут быть использованы произведения художественной литературы, а также истории, придуманные детьми или являющиеся результатом совместного творчества детей и педагогов.

Участие в переводе текста в сценарий могут принимать родители. Текст (сценарий) должен быть интересен, то есть содержать интригу, развязку и другие элементы, в соответствии с композиционными требованиями повествовательных текстов и понятен детям, стилистика его также должна быть ориентирована на детскую аудиторию.

Мультфильм создается творческим коллективом детей и педагогов. В создании фильма активное участие принимают дети. Степень включенности зависит от возраста детей. По окончании конкурса «Мультяшки-Зоряшки» подводятся итоги, где члены жюри определяют победителей, а лучшие работы публикуются на сайте детского сада.

Очень важными в работе педагогов являются и социализационные мероприятия на различные общественно значимые темы, где дошкольники демонстрируют освоенные ими теоретические представления о возможных позитивных способах поведения, действиях, которые они усвоили: на занятиях,

в беседах, при чтении художественной литературы, на прогулках, в ходе наблюдений.

Существенную роль в формировании позитивного социального опыта у дошкольников играет книжный уголок, который есть в каждом детском саду, в том числе и в «ДОУ №89 «Зоренька». Это особое, специально выделенное и оформленное место в групповой комнате, где ребенок видит книгу не в руках воспитателя, а остается с ней один на один. Он внимательно и сосредоточенно может рассматривать иллюстрации, вспоминать содержание, многократно возвращаться к взволновавшим его эпизодам. Литературу для уголка групп детского сада «Зоренька» воспитатели подбирают в соответствии с возрастными особенностями и потребностями детей.

Образовательная программа, которая реализуется в дошкольном учреждении, содержит в себе определенный список рекомендуемой литературы для чтения детям, согласно возрастной категории. Книга является эффективным «инструментом» в социокультурной реабилитации ребенка с ОНР, что дает возможность активно применять технологию библиотерапии для создания дальнейших условий в коммуникативном аспекте с детьми.

Наряду с чтением в детском саду, содержание которого зависит от образовательной программы, существует домашнее семейное чтение. Домашнее чтение – это вариативная часть чтения, содержание которой зависит от образования, знания детской литературы, вкуса и возможностей родителей. Вариативность детского чтения играет положительную роль, так как способствует сохранению уникальности ребенка-читателя. Семейное чтение как социальная практика, направленная на полноценное включение детей с общим недоразвитием речи в социокультурную жизнь, может стать одним из перспективных направлений социокультурной реабилитации в различных организациях, в том числе образовательных.

Как показывает практика, в большинстве случаев, многие семьи дошкольников в силу ряда объективных причин не пытаются воздействовать на формирование коммуникативных умений своего ребенка. Кроме того, все

больше родителей не отдают должного внимания к процессу читательского развития своего чада, поэтому формирование ребенка-читателя затруднено. Не способствует этому процессу и низкая педагогическая грамотность многих родителей, сложное финансовое положение семей.

Следовательно, все вышеперечисленные факторы способствуют препятствию социокультурной реабилитации ребенка. Дошкольная образовательная организация (в нашем случае – «Детский сад комбинированного вида №89 «Зоренька») помогает в воспитании, обучении и создают оптимальные условия для коррекционно-развивающей работы и всестороннего гармоничного развития детей с ОНР. Это достигается за счет создания комплекса коррекционно-развивающей работы в логопедической группе с учетом особенностей психофизического развития детей данного контингента.

Именно поэтому для исследования нами была выбрана старшая группа «Фантазеры» коррекционной направленности для детей с тяжелыми нарушениями речи. Группа работает по программе, созданной на основе «Примерной адаптированной программы коррекционно-развивающей работы в логопедической группе для детей с тяжелыми нарушениями речи (общим недоразвитием речи) с 3 до 7 лет».

Целью данной программы является построение системы коррекционно-развивающей работы в логопедических группах для детей с тяжелыми нарушениями речи (общим недоразвитием речи) в возрасте с 5 до 7 лет, предусматривающей полную интеграцию действий всех специалистов дошкольного образовательного учреждения и родителей дошкольников. Планирование работы во всех пяти образовательных областях учитывает особенности речевого и общего развития детей с тяжелой речевой патологией. Комплексность педагогического воздействия направлена на выравнивание речевого и психофизического развития детей и обеспечение их всестороннего гармоничного развития.

Общее недоразвитие речи (ОНР) рассматривается как системное нарушение речевой деятельности, сложные речевые расстройства, при которых у детей нарушено формирование всех компонентов речевой системы, касающихся и звуковой, и смысловой сторон, при нормальном слухе и сохранном интеллекте. Речевая недостаточность при ОНР у дошкольников может варьироваться от полного отсутствия речи до развернутой речи с выраженными проявлениями лексико-грамматического и фонетико-фонематического недоразвития.

Одной из основных задач программы является овладение детьми самостоятельной, связной, грамматически правильной речью и коммуникативными навыками, фонетической системой русского языка, элементами грамоты, что формирует психологическую готовность к обучению в школе и обеспечивает преемственность со следующей ступенью системы общего образования.

С целью изучения возможностей семейного чтения в социокультурной реабилитации детей с общим недоразвитием речи средствами библиотерапии МДОУ «Детский сад комбинированного вида № 89 «Зоренька» Вологды было проведено исследование методом анкетирования (приложение 1). Объектом исследования стали 18 родителей детей старшей группы коррекционной направленности «Фантазеры». Они отвечали как на закрытые, так и открытые вопросы (приложение 2).

Например, на вопрос «Как часто в Вашей семье читают детям книги?» большинство выбрали вариант ответа «периодически» (61%), что свидетельствует о недостаточном уровне использования родителями семейного чтения как средства проведения совместного досуга.

На вопрос о том, кто чаще всего читает книги ребенку, многие респонденты выбрали ответ: «мама», что составляет 83%, также 50% – это бабушка, папа – 33% и старшие дети – 17% соответственно. Именно мама, чаще всего, в первые и последующие годы жизни проводит больше времени с

ребенком и знает к нему подход, поэтому особых трудностей в процессе домашнего чтения у большинства респондентов (89%) не возникает.

Ответ на следующий вопрос – «Произведения каких жанров больше всего нравятся Вашему ребенку?» - показал, что многие дети любят читать сказки (94%), некоторые – стихи (17%) и литературу о природе (11%). Сказки, как правило, неотъемлемая часть детства, они просты и понятны в своем изложении, поскольку дают первое представление об окружающем мире ребенку. Именно поэтому большинство родителей для детей дошкольного возраста отдают предпочтение такому литературному жанру как сказка.

Перечень любимых авторов детей оказался слишком узким. Многие дети считают своим любимым писателем Корнея Чуковского (11%) и Сергея Козлова (11%). Это свидетельствует о том, что родители испытывают трудности в формировании круга детского чтения. Лишь иногда (56%) родители обсуждают прочитанные книги со своим ребенком. Вероятно, у родителей возникают сложности, связанные с методикой обсуждения прочитанного произведения.

Как оказалось, 67% опрошенных не ходят совместно с ребенком в библиотеку, но у многих есть домашняя детская библиотечка (78%). Это связано с тем, что родители покупают своим детям книги (раз в месяц 39%), а некоторые предпочитают дарить их в качестве подарка (28%). То есть родителями практически не используется социокультурный потенциал современных библиотек в социализации детей.

На вопрос родителей о том, читают ли они сами какую-либо литературу, многие (78%) дали положительный ответ. В основном, опрошенные отдают предпочтение классической литературе. Среди книг практически не встречаются источники, раскрывающие проблемы детства.

Современные родители живут в информационной среде, поэтому большинство из них знают о каких-либо интернет-ресурсах, полезных для организации семейного чтения (61%). Тем не менее, конкретные качественные интернет-ресурсы не были указаны.

Понятие «Библиотерапия» многим родителей мало знакомо, так как больше половины опрошенных выбрали вариант ответа, что «слышат такой термин впервые» (55%). Также половина родителей дали утвердительный ответ (50%) о том, что они знают о лечебном влиянии книги на ребенка и ровно столько же респондентов ответили отрицательно (50%).

В ответах на вопрос «Хотели бы Вы повысить свою компетентность в вопросах организации семейного чтения в предложенных аспектах - здоровье сбережения и укрепления детско-родительских отношений?» мнения родителей разделились. 44% родителей заинтересовались аспектом «детско-родительские отношения», 28 % - «здоровье сбережение» и 22% выбрали оба варианта ответа. Из этого следует, что в целом родители положительно настроены на сотрудничество и готовы включиться в совместную работу по освоению библиотерапии как социокультурной реабилитации в рамках семейного чтения. Стоит отметить, что книга – один из способов общения ребенка и взрослого, особенно ребенка с ограниченными возможностями здоровья, поэтому чтение детской литературы – это один из способов установления детско-родительских отношений.

В результате проведенного исследования мы выяснили, что семейное чтение как социальная практика может стать основой для организации процесса социокультурной реабилитации детей с тяжелыми нарушениями речи посредством технологии библиотерапии. Данная технология обеспечивает условия для организации и формирования правильного типа читательской деятельности в семье, при котором чтение становится ресурсом для решения проблем здоровьесбережения, повышения адаптивных способностей и стрессоустойчивости ребенка с ограниченными возможностями здоровья, а также средством профилактики семейного неблагополучия, снижения рисков дезадаптации и десоциализации детей с особыми потребностями в социализации.

Обобщая вышесказанное, можно сделать вывод, что дошкольная образовательная организация не в полной мере создает все необходимые

условия для социального становления ребенка с ОНР. Для формирования у него социальной компетентности необходима непосредственная разнообразная деятельность ребенка в детском саду: игра, познавательная, изобразительная, предметная деятельность, труд, общение, чтение книг. Использование библиотерапии в социально-педагогической работе с детьми с ОНР в системе дошкольного образования может стать одним из ведущих направлений позитивной социализации для ребенка с ОНР, в которой он имеет возможность формировать представления о мире и о себе. Для эффективной реализации содержательной стороны модели процесса коммуникативного поведения необходимо проведение целостной программы по реабилитационной работе.

2.2 Программа по формированию основ позитивного коммуникативного поведения у детей с ОНР посредством библиотерапии

Актуальность разработки программы для детей дошкольного возраста с общим недоразвитием речи обусловлена тем, что именно в данном возрасте формируется база социального поведения. Дошкольник знакомится с различными правилами, нормами, обычаями, культурными традициями, то есть усваивает речь как средство общения и социального взаимодействия.

Однако, дети с общим недоразвитием речи, как правило, не могут в полной мере функционировать в обществе без помощи родителей, педагогов и других взрослых, поскольку недостатки в развитии навыков общения препятствуют полноценному взаимодействию малышей этой категории с окружающими людьми.

Неполноценная речевая деятельность провоцирует возникновение различных проблем: у ребенка с ОНР может отмечаться недостаточная устойчивость внимания, агрессия, неуверенность в себе, деструктивное речевое поведение, он может замкнуться в себе, тем самым не идти на контакт с родителями или со сверстниками. В условиях расстройств речевого развития проблема социализации маленького человека становится актуальной для его окружения и семьи.

В связи с этим возрастает необходимость поиска новых методов и технологий в помощь социальной адаптации и социокультурной реабилитации дошкольников с ОНР к условиям детского сада и формированию позитивного социального опыта в коммуникативном аспекте.

Формирование коммуникативных умений – одна из главных задач речевого развития дошкольников, поскольку ее успешное решение зависит от многих условий: речевой среды, семейного благополучия, социального окружения, познавательной активности и так далее. Эти обстоятельства необходимо учитывать в процессе целенаправленного речевого воспитания ребенка.

Выбор книг для ребенка с ограниченными возможностями здоровья является одной из сложных проблем педагогики, поскольку на важных этапах развития личности происходит первая встреча ребенка с художественной литературой, где и формируется отношение к книге. Именно поэтому очень важно ответственно отнестись к отбору произведений для детского чтения.

Немаловажную роль может сыграть книга в семье, воспитывающей ребенка с ограниченными возможностями здоровья, - преодолеть дефицит общения, укрепить эмоционально-волевую сферу, а также приобрести навык взаимодействия с информацией как способом развития социальных свойств и связей.

Таким образом, изучив различные источники по особенностям социализации детей с общим недоразвитием речи и необходимости в активизации процесса речевого общения данной категории, можно считать целесообразным разработку программы по формированию позитивного социального опыта в коммуникативном аспекте посредством технологии библиотерапии.

Наименование программы – «Формирование основ позитивного коммуникативного поведения у дошкольников с ОНР посредством библиотерапии».

Цель программы – способствовать формированию основ коммуникативного поведения у детей дошкольного возраста с общим недоразвитием речи посредством библиотерапии.

Данная программа предусматривает решение следующих задач:

1. Определить уровни коммуникативной активности и особенности коммуникативных нарушений детей старшего дошкольного возраста с ОНР (дети на всех 3 уровнях).
2. Способствовать формированию у участников воспитательно-образовательного процесса коммуникативных умений и навыков.
3. Создать комфортную среду для каждого ребенка в группе.
4. Акцентировать у детей положительные черты характера, способствующие лучшему взаимопониманию в процессе общения.
5. Сглаживать отрицательные переживания у детей, связанные с речевой неполноценностью.
6. Сформировать основу детско-родительских отношений посредством библиотерапии.

Условия проведения: Муниципальное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад комбинированного вида № 89 «Зоренька».

Основные формы работы:

1. Групповая работа.
2. Индивидуальная работа.
3. Беседы, лекции.
4. Просмотр мультфильма.
5. Игровые занятия.
6. Творческие конкурсы.

За основу практических занятий помимо библиотерапии могут быть взяты элементы следующих технологий:

1. Технология сотрудничества. Она предполагает активное взаимодействие (сотворчество) между ребенком и воспитателем (родителем). А также, помимо этого, сотрудничество детей друг с другом, обучение навыкам

коммуникации, умения слушать и слышать, умение владеть собой, умение владеть словом, умение познать собеседника, умение вступать в процесс общения.

2. Технология поддержки. Важно применять данную технологию, особенно в начале взаимодействия с ребенком. Технология заключается в том, что задания должны соответствовать возможностям дошкольника, то есть не допустимо давать задания, с которыми маленький человек заведомо не справится. Также очень важно мнение каждого ребенка.

Используемые методы в программе:

1. Наблюдение.
2. Анкетирование.
3. Беседа.

Сроки реализации программы «Формирование позитивного коммуникативного поведения дошкольников с ОНР посредством библиотерапии» по своей направленности и частоте проведения составлены на основании плана мероприятий МДОУ «Детский сад комбинированного вида № 89 «Зоренька» и в соответствии со старшей группой «Фантазеры» коррекционной направленности для детей с тяжелыми нарушениями речи (срок реализации январь-май 2020 г.). Программа имеет три этапа: на первом проводится входная диагностика, второй этап является самым продолжительным – реализующий этап (январь-май) и третий – заключительный этап (май).

Занятия включают в себя организационную, теоретическую и практическую части. Организационная часть должна обеспечить наличие всех необходимых для работы материалов и иллюстраций. Теоретическая часть занятий должна быть максимально компактной и включать в себя необходимую информацию о теме и предмете знания, о нравственно-моральных ценностях, об авторе детской книги, самих произведениях и так далее. Практическая часть подразумевает непосредственное участие в различных заданиях по прочитанному произведению.

Оценку результатов программы «Формирование позитивного коммуникативного поведения дошкольников с ОНР посредством библиотерапии» можно измерить методом «включенного наблюдения», при котором исследователь в большей или меньшей степени включен в изучаемый социальный процесс, находится в контакте с наблюдаемыми (детьми) и непосредственно принимает участие в их деятельности.

Этапы реализации программы:

1 этап – подготовительный (ноябрь-декабрь 2019 г.). Данный этап предполагает проведение диагностических мероприятий, изучение родительского ресурса как условия, выявление особенностей коммуникативного поведения дошкольников. Целью проведения является отслеживание и сбор информации первичных данных о читательской компетентности детей и родителей дошкольников старшей группы «Фантазеры», которые в дальнейшем послужат основой создания мероприятий с учетом формирования позитивного речевого поведения детей.

Исходя из этого, следует выполнить следующие диагностические мероприятия:

1. Подбор методической литературы по исследуемой теме.
2. Составление анкеты для родителей с целью изучения возможностей семейного чтения в воспитании, развитии и социализации ребенка.
3. Проведение анкетирования родителей старшей группы «Фантазеры» коррекционной направленности для детей с тяжелыми нарушениями речи.
4. Обработка результатов анкетирования.

2 этап – практический (январь-май 2020 г.). Данный этап предполагает проведение основных мероприятий для детей дошкольного возраста. Его целью является реализация мер по формированию позитивного коммуникативного поведения у детей с ОНР посредством библиотерапии, а также созданию библиотерапевтической среды в семьях дошкольников и в детском саду непосредственно. На этом этапе всеми участниками осуществляется

комплексное взаимодействие как детей, так и их родителей на основе личностного, деятельного и средового подхода. Занятия с детьми дошкольного возраста проводятся 3 раза в месяц. Для каждого мероприятия определяется цель и сроки реализации на основе тесного взаимодействия всех субъектов программы.

Исходя из вышесказанного, следует выполнить следующие основные мероприятия:

1. Разработка мероприятий по программе.
2. Организация мероприятий согласно программе.
3. Разработка и распространение методического материала по направлению деятельности.

3 этап – итогово-обобщающий (май 2020 г.). На данном этапе необходимо выполнить:

1. Анализ основных мероприятий программы.
2. Отчет о реализации программы.
3. Получение обратной связи от воспитателей и родителей учреждения.

План мероприятий реализации программы (таблица 1):

Таблица 1 – программа мероприятий

№ п/п	Название мероприятия	Сроки реализации
1	2	3
Работа с родителями и воспитателями старшей группы коррекционной направленности для детей с тяжелыми нарушениями речи		
1.	Знакомство с воспитателями, изучение деятельности группы и учреждения	Октябрь – Ноябрь 2019 г.
2.	Анкетирование родителей детей старшей группы коррекционной направленности	Ноябрь 2019 г.
3.	Обработка результатов анкетирования	Ноябрь-декабрь 2019 г.
4.	Пополнение методической копилки по данной теме	В течение года

Продолжение таблицы 1

Работа с детьми старшей группы коррекционной направленности «Фантазеры»		
1.	Знакомство с дошкольниками, установление доброжелательных отношений с ними	Январь 2020 г.
2.	«Встреча с книгой»	Январь 2020 г.
3.	«В гостях у сказки»	Январь 2020 г.
4.	« Птичка моей души»	Январь 2020 г.
5.	Квест по сказкам К. И. Чуковского	Февраль 2020 г.
6.	Мероприятие на тему «Что такое доброта ?»	Февраль 2020 г.
7.	«Знакомство с транспортом»	Февраль 2020 г.
8.	«Мечты бывают разные»	Март 2020 г.
9.	Просмотр мультфильма «Как ослик счастье искал»	Март 2020 г.
10.	Чтение стихов Т. Л. Петуховой	Март 2020 г.
11.	Рисование на тему «Моя любимая книга»	Апрель 2020 г.
12.	Игра по станциям «Мойдодыр»	Апрель 2020 г.
13.	Знакомство со стихотворениями Леты Югай	Апрель 2020 г.
14.	Чтение/обсуждение книг Т. А. Андреевой + творческая работа с детьми	Май 2020 г.
15.	Заключительное занятие, групповая работа по созданию совместной «Книги сказок»	Май 2020 г.
Работа с учителем-логопедом		
1.	Получение информации об уровне речевого развития и речевого поведения каждого ребенка, получение общих сведений	В течение года
2.	Изучение карты наблюдения каждого ребенка	В течение года

Продолжение таблицы 1

3.	Присутствие на групповых и индивидуальных занятиях по звукопроизношению с детьми	В течение года
----	----------------------------------------------------------------------------------	----------------

Примечание: для долгосрочного использования основной этап программы можно расширить другими мероприятиями (приложение 3).

Ресурсное обеспечение программы:

Интеллектуальные ресурсы:

- разработчиком программы является студентка 4 курса института педагогики, психологии и физического воспитания;
- частично (несколько занятий) для реализации основного этапа программы были использованы разработки специалиста по детскому чтению.

Технические ресурсы:

- ноутбук;
- интерактивная доска;
- проектор.

Ожидаемые результаты.

Количественные показатели:

- 1) не менее 17 детей и их родители были включены в комплексную работу педагогов и учителя-логопеда;
- 2) проведено 10 занятий с детьми старшей группы коррекционной направленности;
- 3) разработаны не менее 2 методических материалов для родителей;

Качественные показатели:

- 1) изучены коммуникативные особенности поведения детей в соответствии с их уровнями нарушения речи;
- 2) сформированы коммуникативные умения и навыки у детей
- 3) развиты позитивные качества личности у дошкольников в процессе применения технологии библиотерапии;

4) налажены сотрудничество связи с родителями детей и их заинтересованность в контакте.

5) сформирована основа детско-родительских отношений посредством библиотерапии.

2.3 Результаты апробации программы по формированию позитивного опыта у детей с ограниченными возможностями здоровья посредством библиотерапии

С целью формирования основ позитивного коммуникативного поведения у детей дошкольного возраста с ОНР с применением технологии библиотерапии мы разработали коррекционно-развивающую программу и частично реализовали ее в МДОУ «Детский сад комбинированного вида № 89 «Зоренька» города Вологды с детьми дошкольного возраста старшей группы. Данная программа соотнесена с «Примерной адаптированной программой коррекционно-развивающей работы в логопедической группе для детей с тяжелыми нарушениями речи (общим недоразвитием речи) с 3 до 7 лет».

Объектом исследования стала старшая группа «Фантазеры» коррекционной направленности для детей с тяжелыми нарушениями речи – 17 детей с ОНР: 4 человека с III степенью нарушения речи, 10 детей со II степенью, 3 детей с I степенью.

В ходе исследования методом беседы со специалистом выяснилось, что все дети поступили сюда из разных дошкольных организаций по заключению психолого-медико-педагогической комиссии, а обучаются в данной группе всего первый год. Большинство детей из полных семей. У одного ребенка глухонемой отец. У большинства матерей не вполне благополучно проходила беременность, что могло повлиять на речевое развитие детей.

Из-за недоразвития речи адаптация малышей к условиям детского сада проходила сложно: они очень долго запоминали имена друг друга, не умели договариваться между собой, многие стеснялись, а у некоторых наблюдалась

агрессия, так как дети не умели играть вместе и часто отбирали игрушки друг у друга. Например, чтобы что-то попросить у сверстников, дети часто невнятно говорили отдельными фразами: «Отдай!», «Мое!», «Не трогай!», либо просто выхватывали игрушки друг у друга без объяснения причины. В связи с этим часто происходили драки между детьми. Многие дети предпочитали играть одни.

В общении дети использовали свою мимику и жесты, не разделяя комплексы для описания качеств, действий или предметов. Они показывали пальцем на предмет или на собеседника, если хотели что-нибудь сказать, либо просто «мычали», привлекая к себе внимание. Большинство детей не взаимодействовали друг с другом, потому что не умели этого делать раньше. Некоторые дети очень настороженно относились друг к другу.

С целью привлечения ресурса семейного чтения в процесс формирования позитивного речевого поведения дошкольников с тяжелыми нарушениями речи средствами библиотерапии ранее (октябрь 2020 г.) было проведено исследование методом анкетирования. Респонденты – 18 родителей детей из старшей группы «Фантазеры», которые отвечали на закрытые и открытые вопросы. Выяснилось, что родители не были знакомы с библиотерапией, но в целом положительно настроены на сотрудничество и готовы к организации семейного чтения.

В ходе реализации программы был проведен цикл библиотерапевтических занятий с детьми в течение нескольких месяцев, направленных на формирование основ позитивного речевого поведения. На каждом занятии ключевую роль играла книга как инструмент библиотерапии, которая помогала детям в чем-либо. Например, удивить, научить, утешить, объединить, раскрепоститься в речи. При этом учитывалась соотнесенность детей с уровнями недоразвития речи.

На первом мотивировочном занятии нужно было не только познакомиться с детьми, но и дать представление о положительном образе детской книги, настроить их на дальнейшую работу. Для этого детям старшей

группы был предложен просмотр презентации о том, как делают и печатают книги, при этом рассказ и показ сопровождался интересными примерами. Затем дети попытались рассказать о своих любимых книгах, которые им нравится читать больше всего. Заключительной частью первого занятия стала коллективная работа, которая заключалась в создании общей книги сказок под названием «Любимые сказки группы Фантазеры».

На третьем занятии дошкольники познакомились со стихотворениями известной детской поэтессы Юнны Мориц. Они рассматривали иллюстрации к ее книге «Двигайте ушами», которая стала ключевым объектом занятия. Затем мы вместе вслух прочитали и попытались проанализировать одно из стихотворений Юнны Мориц «Очень помогает». Дети увлеченно его слушали, а некоторые задавали возникшие вопросы. В итоге, дошколята пришли к выводу, что у каждого из нас должна быть своя птица души, которая в любой момент может помочь, когда хорошо или плохо. Завершающим итогом группового занятия с детьми стали рисунки детей на тему «Птичка моей души». Многим детям понравилось занятие, но все были внимательны и часто отвлекались, поскольку деятельность с ними осуществлялась пока только на начальном этапе реализации нашей программы.

В таблице можно проследить динамику наблюдения за коммуникативным поведением детей (приложение 4).

При проведении следующих занятий, связанных с книгой и чтением, пришлось столкнуться с большими трудностями: не все дошкольники проявляли интерес к читательской деятельности, некоторые из них часто отвлекались во время чтения, многим трудно было концентрировать свое внимание. Поскольку в большинстве семей не читали детям книги, то им не хватало опыта слушания и обсуждения прочитанного.

После проведения девяти занятий стала наблюдаться положительная динамика: дети стали более активно включаться в процесс чтения и осмысления того, о чем им хочет «рассказать» книга. Многие из них стали менее агрессивными, поскольку основой воздействия детской литературы на

психику ребенка является процесс его отождествления с положительным героем. Такая идентификация стимулирует нравственное развитие и позволяет перенимать желательные социальные модели поведения. Ребёнок пытался понять мотивы действий героев. Это помогало ему оценить собственное поведение, в том числе и речевое, и управлять им. Одновременно дети усваивали новые слова, узнавали новых персонажей книг и писателей, открывали для себя новое, выполняя различные задания по прочитанной книге, как дома с родителями, так и на занятиях в группе сверстников. Были заметны изменения дошкольников всей группы в лучшую сторону: на занятиях они стали более усидчивыми, внимательными и любознательными.

Наблюдалась и более активная включенность родителей в процесс организации семейного чтения. Некоторые из них стали читать своему ребенку рекомендованную книгу ежедневно. К заключительному занятию большинство родителей прочитали детям дома произведение Екатерины Кргановой «Как ослик счастье искал». В детском саду ребята с желанием поделились своими впечатлениями о книге и попытались объяснить, что такое счастье. Выяснилось, что для них счастье – это когда близкие, друзья рядом и все здоровы.

Результаты частичной апробации программы, полученные методом анкетирования, показали положительную динамику в изменении речевого поведения у всех детей на всех трех уровнях.

Таким образом, применение технологии библиотерапии в дошкольной образовательной организации для детей с ОНР открывает большие возможности.

Например, чтение книг терапевтической направленности в детском саду и домашних условиях становится ресурсом для укрепления основ позитивного речевого поведения, решения проблем здоровьесбережения, повышения адаптивных способностей и стрессоустойчивости воспитанников с ограниченными возможностями здоровья, а также средством профилактики

семейного неблагополучия, снижения рисков дезадаптации и десоциализации детей с особыми потребностями в социализации.

Также после проведения нескольких занятий с детьми с применением технологии библиотерапии от родителей дошкольников была получена положительная обратная связь, и мы решили разработать несколько методических материалов по семейному чтению в домашних условиях (приложение 4).

Однако, основной целью литературного образования для любого ребенка должно быть эстетическое развитие читателя. Такой читатель способен вжиться в мир художественных произведений, но и адекватно понимать авторский замысел, авторское отношение к изображаемому в произведении.

Именно поэтому на первых этапах жизни важно читать своему ребенку вслух. Существуют некоторые практические советы по такому навыку чтения:

1. Необходимо читать детям не только перед сном, но и во время обеда, игры и так далее, то есть именно в те моменты, когда ребенок готов погрузиться в процесс слушания.

2. Необходимо с самого детства создавать ребенку «домашнюю детскую библиотечку», пополняя ее постоянно различными хорошими детскими книжками. Таким образом малыш может научиться любить книги, развить познавательный интерес к ней и сформировать бережное отношение к литературному чтиву.

3. Чтение книги необходимо обязательно начинать с изучения / рассматривания обложки, так как это может возбудить интерес ребенка и замотивировать его к дальнейшему прочтению. Можно попытаться предугадать, что же будет происходить в книге, обсудить, что нового из нее можно узнать.

4. Важно не просто читать книгу совместно с ребенком, но и после каждого прочтения обсуждать с ним какие-то моменты, отвечать на те или иные вопросы, если они возникли у малыша. Такой метод позволит в

дальнейшем сформировать свое мнение у ребенка и умение четко и ясно излагать свои мысли.

5. Родители, как правило, являются примером для своего ребенка, поэтому, если они хотят приобщить его к чтению с детства, то им тоже необходимо регулярно читать самим. Поскольку библиотерапия детства должна быть привязана к библиотерапии взрослых.

Таким образом, книга, прочитанная вслух в семье, корректирует семейные отношения, возвращает утраченную радость общения взрослых и детей. Детские произведения позволяют включать детей в различные формы активного реагирования: обсуждения, споры о вариантах изменения судьбы персонажей и так далее.

Также у многих родителей возникают вопросы при семейном чтении, поскольку их ребенок не хочет воспринимать книгу на слух.

Мы подобрали несколько практических советов, которые могут помочь родителям, когда они читают детям.

1. Читайте с выражением. Для этого не надо обладать театральным талантом или говорить по ролям, меняя тон голоса, но выделять хотя бы по слову в предложении желательно.

2. Если ребенок комментирует прочитанное — хвалите его за самые интересные моменты. Не пытайтесь подкупить ребенка, поскольку так он решит, что страдание из-за чтения — нормальное поведение и заслуживает ответной реакции.

3. Необходимо показывать иллюстрации каждый раз, когда они описывают сцену, которую читает родитель в данный момент.

4. Можно применять методику «отсутствующих слов» — делать паузу перед тем, как произнести слово, о котором ребенок может догадаться. Пусть сам попробует закончить фразу за маму, которая внезапно задумалась. И обязательно необходимо похвалить чадо.

5. Если ребенок маленький, и родители читают одну и ту же книгу каждый раз, то необходимо задавать одинаковые вопросы: так малыш запомнит и будет отвечать с удовольствием.

6. Если дошколенок не обращает на родителей особо внимания, пока тот читает, то не нужно пока задавать ему вопросов.

7. Возможно, что ребенку не совсем понятно, о чем произведение, поэтому необходимо выяснить это и отложить книгу до следующего момента.

Для формирования позитивного коммуникативного поведения ребенка с ОНР родителям необходимо читать хорошую детскую литературу детям в соответствии с его возрастом (в нашем случае это 5-6 лет).

Поэтому совместно со специалистом по детскому чтению мы составили рекомендательный список литературы для чтения родителями детям как для совместного, так и самостоятельного чтения:

1. Русские народные сказки: «Сивка-Бурка», «Царевна-лягушка», «Морозко», «Сестрица Алёнушка и братец Иванушка», «По Щучьему велению», «Липунюшка», «Василиса Прекрасная», «Хаврошечка» и другие сказки с элементами волшебства.
2. Аксаков С. «Аленький цветочек».
3. Александрова Т. «Домовенок Кузька», «Катя в игрушечном городе».
4. Андерсен Г.-Х. «Дюймовочка», «Гадкий утенок», «Снежная королева».
5. Бажов П. «Серебряное копытце».
6. Бианки В. Сказки-несказки («Мишка-башка», «Паучок-пилот», «Синичкин календарь», «Лесной Колобок-Колючий Бок», «Как Лис Ежа перехитрил») и другие.
7. Вестли А.-К. «Мама, папа, бабушка, 8 детей и грузовик», «Маленький подарок Антона».
8. Волков А. «Волшебник Изумрудного города».
9. Грибачев Н. «Заяц Коська и его друзья».
10. Гримм, братья. Сказки («Три золотых волоска», «Беяночка и Розочка» и другие).

11. Дружков Ю. «Приключения Карандаша и Самоделкина».
12. Житков Б. «Как я ловил человечков», «Что я видел» (уникальная книга для любознательных детей).
13. Зощенко М. Цикл рассказов про Лёлю и Миньку.
14. Катаев В. «Цветик-семицветик».
15. Киплинг Р. «Как леопард стал пятнистым», «Почему у носорога кожа в складках», «Рикки-Тикки-Тави».
16. Куприн А. «Слон».
17. Линдгрэн А. «Малыш и Карлсон, который живёт на крыше».
18. Мориц Ю. стихи для детей (книга «Двигайте ушами»).
19. Носов Н. «Бобик в гостях у Барбоса», «Леденец», «Затейники», «На горке» и другие рассказы.
20. Нурдквист С. Серия книг про Петсона и Финдуса («Охота на лис», «Чужак в огороде», «Именинный пирог» и другие).
21. Остер Г. «Котенок по имени Гав», «38 попугаев».
22. Петухова Т. Л. все ее стихи для детей.
23. Пришвин М. «Лисичкин хлеб», «Лесной доктор», «Еж», «Золотой луг» и другие рассказы.
24. Прокофьева С. «Приключения желтого чемоданчика», «Не буду просить прощения».
25. Пушкин А. «Сказка о рыбаке и рыбке», «Сказка о Золотом петушке», «Сказка о мертвой царевне и о семи богатырях», «Сказка о попе и работнике его Балде».
26. Рауд Э. «Муфта, Полботинка и Моховая Борода».
27. Сладков Н. Рассказы и сказки о природе.
28. Токмакова И. «Аля, Кляксич и буква "А"», «Может, Ноль не виноват?», «И настанет веселое утро», «Маруся ещё вернётся», «Счастливо, Ивушкин!».
29. Толстой А. «Золотой ключик, или Приключения Буратино».

30. Усачев А. «Умная собачка Соня», «Дед Мороз из Дедморозовки», «Жужжащие стихи», «Мы играли в паповоз» и другие стихи.
31. Успенский Э. «Про Веру и Анфису», «Дядя Федор, пес и кот».
32. Чарушин Е. «Никиткины друзья», «Медвежонок», «Волчишко» и др.
33. Черный С. «Мои собачьи мысли».
34. Чуковский К. «Бармалей», «Тараканище», «Крокодил», «Краденое солнце», «Приключения Бибигона», «Чудо-дерево».
35. Янсон Т. «Маленькие тролли и страшное наводнение», «Комета летит!» (в другом переводе – «Муми-тролль и комета»), «Шляпа волшебника», «Мемуары Папы Муми-тролля», «Опасное лето», «Волшебная зима», «О самом последнем в мире драконе».

Данный список книг, а также многие другие полезные произведения для детей дошкольного возраста родителям можно будет найти в группе социальной сети ВКонтакте информационного просветительского интернет-ресурса для родителей «Читаем для жизни», который также может способствовать снижению рисков дезадаптации и десоциализации детей дошкольного и младшего школьного возраста посредством организации библиотерапевтического семейного чтения. Данный интернет-ресурс оптимален для создания благоприятных условий для читательского развития детей в семье по средствам библиотерапии, так как чтение родителями детям решает следующие задачи:

- 1) Развивает познавательный интерес и мышление;
- 2) учит рассуждать и задавать вопросы;
- 3) позволяет раскрыть творческий потенциал ребенка на тему прочитанного;
- 4) воспитывает и помогает привить интерес к чтению.

Каждый месяц для чтения в семье предлагается ключевая книга по определенной теме и дополнительный список из десяти книг (на случай, если книга не будет найдена), а также творческие задания универсального характера, которые можно выполнять после прочтения любой из книг.

Все книги объединены в трехтомники в соответствии с временами года и подобраны таким образом, что их могут использовать в домашних условиях как семьи со здоровыми детьми, так и с детьми с проблемами в развитии.

Следовательно, приемов и методов приобщения к семейному чтению и мотивации личностного интереса детей и родителей большое количество. Такие советы могут помочь родителям в семейном чтении и способствовать формированию у их ребенка коммуникативного потенциала.

Таким образом, совместная работа воспитателей дошкольного образовательного учреждения и родителей детей с ОНР направлена, прежде всего, на расширение возможностей влияния родителей на социально-коммуникативное развитие ребенка. Комплекс мероприятий, проводимых в дошкольном образовательном учреждении с детьми с ОНР с применением технологии библиотерапии, имеет огромное значение для формирования основ позитивного коммуникативного поведения ребенка, способствует его социализации, повышению уровня доверия, коммуникативных навыков и снижению рисков агрессии в поведении.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

В результате проведенного исследования можно сделать следующие выводы.

Во-первых, выявлено, что численность детей с ограниченными возможностями здоровья с каждым годом увеличивается, поэтому проблема социализации и интеграции в общество данной категории детей становится все более актуальной.

Мы раскрыли такие понятия как «дети с ограниченными возможностями здоровья», «общее недоразвитие речи», «социокультурная реабилитация» и выяснили, что у социокультурной реабилитации есть разные направления, способствующие успешной интеграции в общество разных категорий детей с ограниченными возможностями здоровья, в том числе и детей с общим недоразвитием речи.

Во-вторых, рассмотрение особенностей процесса социокультурной реабилитации в коммуникативном аспекте позволило нам выяснить, что у детей с недоразвитием речи из-за различных речевых и неречевых дефектов имеются трудности формирования коммуникативных умений и навыков. Именно по этой причине коммуникативное развитие формируется замедлено у детей с общим недоразвитием речи, так как общение и речь взаимосвязаны. Это проявляется снижением потребности в общении, незаинтересованностью в контакте, неумением ориентироваться в ситуации. Так же возникают психологические особенности: замкнутость, нерешительность, неустойчивое внимание, слабая способность к запоминанию словесного материала. Развитие ребенка с ОНР необходимо начинать еще на ранних этапах, поэтому дошкольный возраст является оптимальным периодом для обучения коммуникативному поведению, усвоению коммуникативных, речевых умений детей с ОНР.

Как правило, социальный опыт приобретается ребенком в общении и зависит от разнообразия социальных отношений, которые ему предоставляются ближайшим окружением. Развивающая среда без активной позиции взрослого, направленной на трансляцию культурных форм взаимоотношений в

человеческом обществе, социального опыта не несет. Усвоение ребенком общечеловеческого опыта, накопленного предшествующими поколениями, происходит только в совместной деятельности и общении с другими людьми и сверстниками.

В-третьих, было выявлено, что библиотерапия – одна из оптимальных технологий, ориентированных на формировании позитивного социального опыта ребенка с ОНР. Библиотерапевтический процесс способствует поддержанию и развитию навыков поведения в социуме такого ребенка и во взаимоотношениях с детским коллективом, что немаловажно в дошкольном возрасте. Именно благодаря книге ребенок может быстрее овладеть речью, новыми знаниями и умениями, у него формируются собственные убеждения, духовные ценности и потребности, закладывается характер, то есть происходит процесс социокультурной реабилитации.

В ходе проведенного исследования на базе «Детского сада комбинированного вида № 89 Зоренька» было выявлено, что библиотерапевтическое семейное чтение как социальная практика может стать основой для организации процесса социокультурной реабилитации детей с общим недоразвитием речи.

Благодаря полученным результатам исследования и анализу изученного материала удалось разработать и частично реализовать программу по формированию позитивного социального опыта в коммуникативном аспекте с применением технологии библиотерапии. Программа «Формирование основ позитивного коммуникативного поведения дошкольников с ОНР» ориентирована на детей-дошкольного возраста с ОНР не только как на объект, но и субъект процесса социокультурной реабилитации.

Программа состоит из 3 этапов: подготовительного, практического и итогово-обобщающего. На каждом из них определены направления реабилитационных действий и формы работы. Каждое занятие для детей отличается от предыдущего своей направленностью и форматом: групповые беседы, совместное чтение книг, просмотр и обсуждение мультфильма, игра по

станциям и квесты, творческие занятия с детьми и мастер-классы, а также одно из условий – привлечение родителей дошкольников.

В ходе реализации программы был проведен цикл библиотерапевтических занятий с детьми в течение нескольких месяцев, направленных на формирование основ позитивного коммуникативного поведения. Была получена положительная обратная связь от родителей и педагогов дошкольной образовательной организации, поэтому мы создали несколько методических материалов по семейному чтению для родителей дошкольников, в которых даны рекомендации по прочтению книг с детьми и полезные интернет-ресурсы.

Также результаты частичной апробации программы доказали целесообразность ее внедрения. В помощь субъектам дальнейшей реализации программы были предложены мероприятия библиотерапевтической направленности для проведения с родителями и детьми.

Обобщая вышесказанное, можно сделать вывод, что применение библиотерапии в процессе формирования позитивного социального опыта у детей с ОНР в коммуникативном аспекте открывает большие возможности для их успешной социализации и интеграции в общество.

Таким образом, актуальность темы исследования доказана, цель достигнута, задачи выполнены.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ

1. Акатов, Л. И. Социальная реабилитация детей с ограниченными возможностями здоровья. Психологические основы : учебное пособие для студентов высших учебных заведений / Л. И. Акатов. – Москва : ВЛАДОС, 2005. – 368 с.
2. Аксенова, Л. И. Социальная педагогика в специальном образовании : учебное пособие / Л. И. Аксенова. – Москва : Академия, 2012. – 192 с.
3. Бакалдина, А. Н. Технология «Коррекция эмоционально-волевой сферы у детей с ограниченными возможностями здоровья» / А. Н. Бакалдина // Социальное обслуживание. – 2017. – № 8. – С. 33-40.
4. Боровая, Л. П. Социально-психологическая помощь семьям, имеющих тяжело больных детей / Л. П. Боровая // Социально-педагогическая работа. – 2008. – №6. – С. 17-25.
5. Ветрова, И. Ю. Проблемы социальной адаптации инвалидов: учебное пособие / И. Ю. Ветрова. – Москва, 2010. – 250 с.
6. Всемирная организация здравоохранения : официальный сайт. – URL: <https://www.who.int/> (дата обращения: 09.12.2019). – Текст : электронный.
7. Вологуцкова, Е. И. Формирование здоровьесберегающей компетенции у обучающихся с интеллектуальными нарушениями во внеурочной спортивно-оздоровительной деятельности / Е. И. Вологуцкова // Адаптивная физическая культура. – 2019. – № 1. – С. 45-48.
8. Выготский, Л. С. Основы дефектологии : учебник для вузов / Л. С. Выготский. – Санкт-Петербург : Лань, 2005. – 654 с.
9. Гаврилушкина, О. П. Работа по развитию коммуникативного поведения дошкольников в условиях детского сада / О. П. Гаврилушкина // Ребенок в детском саду. – 2003. – №2. – С. 12-16.
10. Гудина, Т. В. Воспитательный потенциал библиотеки в формировании духовно-нравственной культуры детей младшего возраста детей с ограниченными возможностями здоровья / Т. В. Гудина, В. Л. Казанская //

Вестник Череповецкого государственного университета. – 2019. – № 3 (90). – С. 141-151.

11. Гудина, Т. В. Проблемы социокультурной реабилитации детей с ограниченными возможностями здоровья / Т. В. Гудина // Вестник Череповецкого государственного университета. – 2015. – № 1 (62). – С. 70-73.

12. ГОСТ Р 52888–2007. Социальное обслуживание населения. Социальные услуги детям : национальный стандарт Российской Федерации [Электронный ресурс] : введен впервые : введен 01.01.2009 : издание : официальное. – Текст : электронный // Электронный фонд правовой и нормативно-технической документации. – Режим доступа: <http://docs.cntd.ru/document/1200062118>.

13. Голованова, Н. Ф. Социализация и воспитание ребенка : учебное пособие для студентов высших учебных заведений /Н. Ф. Голованова. – Санкт-Петербург : Речь, 2014. — 272 с.

14. Григорьев, С. И. Социология для социальной работы / С.И. Григорьев, Л. Г. Гуслякова. – Москва: Наука, 2002. – 164 с.

15. Дрешер, Ю. Н. Библиотерапия : теория и практика : учебное пособие / Ю.Н. Дрешер. – Санкт-Петербург : Профессия, 2010. – 282 с.

16. Егорова, Т. В. Социальная интеграция детей с ограниченными возможностями : учебное пособие / Т. В. Егорова. – Москва, 2012. – 80 с.

17. Ермилова, К. И. Роль дополнительного образования в реабилитационном пространстве реабилитационного центра для детей и подростков с ограниченными возможностями здоровья / К. И. Ермилова // Социальное обслуживание. – 2019. – № 4. – С. 104-110.

18. Ерышева, Н. А. Формирование коммуникативного поведения детей младшего школьного возраста детей с общим недоразвитием речи : специальность 13.00.01 «Общая педагогика, история педагогики и образования» : автореферат диссертация на соискание ученой степени кандидата педагогических наук / Ерышева Наталья Александровна ; Курский государственный университет. – Белгород, 2018. – 24 с.

19. Исаев, Д. Н. Психология больного ребенка / Д. Н. Исаев, Т. С. Зубкова. – Санкт-Петербург : Издательство СПбГУ, 2013. – 205 с.
20. Кабачек, О. Л. Нравственный аспект художественной литературы : библиотерапия и антибиблиотерапия / О. Л. Кабачек // Школьная библиотека. – 2004. – № 1. – С. 30-32.
21. Кобрина, Л. М. Специальная семейная педагогика : учебник для вузов / Л. М. Кобрина, О. А. Денисова, В. И. Селиверстов. – Москва : Владос, 2011. – 260 с.
22. Кукушкин, И. И. Новые инструменты освоения дефектологического знания для новой аудитории / И. И. Кукушкин // Педагогика. – 2017. – № 9. – С. 79-88.
23. Курбатов, В. И. Социальная работа: учебное пособие / В. И. Курбатов. – Ростов-на-Дону: Феникс, 2006. – 248 с.
24. Левина, Р. Е. Основы теории и практики логопедии / Р. Е. Левина. – Москва, 2015. – 367с.
25. Леднева, А. А. Особенности социализации детей с нарушенным развитием речи / А. А. Леднева // Молодой ученый. — 2019. — № 19 (257). — С. 353-355. — URL: <https://moluch.ru/archive/257/58827/> (дата обращения: 13.05.2020).
26. Маркевич, О. А. Библиотерапия в социальной работе: учебно-методическое пособие / О. А. Маркевич. – Вологда : ВоГУ, 2018. – 44 с.
27. Михайлова, Л. А. Формирование социального опыта детей старшего дошкольного возраста в образовательном процессе детского сада / Л. А. Михайлова // Вопросы дошкольной педагогики. — 2015. — №3. — С. 40-42.
28. Моздокова, Ю. С. Атлас социально-культурных реабилитационных технологий / Ю. С. Моздокова // Журнал Московского государственного университета культуры и искусства. – 2002. – №4. – С. 36-50.
29. Мудрик, А. В Социальная педагогика : учебник / А. В. Мудрик. – 8-е изд., испр. и доп. – Москва : Академия, 2013. – 200 с.

30. Муниципальное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад комбинированного вида № 89 «Зоренька» : официальный сайт. – Вологда. – URL: <http://detsad89vologda.ucoz.ru/> (дата обращения: 10.11.2019). – Текст : электронный.
31. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU : официальный сайт. – Москва. – URL: https://elibrary.ru/project_user_tools.asp/ (дата обращения: 15.04.2020). – Текст : электронный.
32. Несына, С. В. Особенности представлений о детях с ограниченными возможностями здоровья у педагогов дошкольного образования / С. В. Несына, Н. В. Старовойт // Социальное обслуживание. – 2018. – № 6. – С. 142-145.
33. Новикова, В. А. Проектный подход в социальной адаптации и интеграции детей с ограниченными возможностями здоровья / В. А. Новикова // Социальное обслуживание. – 2019. – № 5. – С. 89-94.
34. Налчаджян, А. А. Социально-психологическая адаптация личности (формы, механизмы и стратегии) : учебное пособие / А. А. Налчаджян. – Москва : Эксмо, 2010. – 368 с.
35. Павлова, О. С. Формирование коммуникативной деятельности у детей старшего дошкольного возраста с общим недоразвитием речи : специальность 13.00.03 «Коррекционная педагогика» : диссертация на соискание ученой степени кандидата педагогических наук / Павлова Ольга Сергеевна ; Волгоградский государственный университет. – Саратов, 2006. – 44 с.
36. ПС 01.005-2017. Профессиональный стандарт. Специалист в области воспитания утвержден Приказом Министерства труда и социальной защиты РФ 10.01. 2017 № 10 «Об утверждении профессионального стандарта «Специалист в области воспитания»: зарегистрирован 22.01.2017 / Портал Федеральных государственных образовательных стандартов. – Москва : Стандартинформ, 2018. – 13 с.

37. Павленок, П. Д. Технологии социальной работы с различными группами населения: учебное пособие / П. Д. Павленок. – Москва : ИНФРА-М, 2009. – 272 с.

38. Российская Федерация. Законы. Об образовании в Российской Федерации: Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ. : [принят Государственной Думой 21 декабря 2012 года : одобрен Советом Федерации 26 декабря 2012 года]. – Москва : Омега-Л, 2014. – 62 с.

39. Рыжова, О. С. Сущность и специфика социально- педагогических технологий работы с детьми с ограниченными возможностями здоровья / О. С. Рыжова // Мир науки. – 2014. – № 4. – С. 35-41.

40. Сидор, Т. В. Роль библиотерапии в социокультурной реабилитации детей с ОВЗ в условиях семейного чтения / Т. В. Сидор : научный руководитель О. А. Маркевич // Школа ответственного родительства : материалы всероссийской научно-практической конференции (Владимир, 3 – 6 октября, 2019 г.) / [ответственный редактор А. А. Панфилов]. – Владимир : ВлГУ, 2019. – С. 403-407.

41. Соловьева, Л. Г. Диалогическое взаимодействие дошкольников с речевыми нарушениями / Л.Г. Соловьева // Дефектология. — 2007. – № 4. – С. 37-45.

42. Соловьева, Л. Г. Особенности коммуникативной деятельности детей с ОНР / Л. Г. Соловьева // Дефектология. – 2006. – №1. – С. 62-67.

43. Сластенин, В. А. Социальная педагогика: учебное пособие / В. А. Сластенин. – Москва: Академия, 2000. – 200 с.

44. Тихеева, Е. И. Развитие речи детей / Е. И. Тихеева. –Москва: Просвещение, 2005. – 224 с.

45. Университетская библиотека онлайн : официальный сайт. – Вологда. – URL: <http://biblioclub.ru> (дата обращения: 20.03.2020). – Текст : электронный.

46. Федеральный государственный образовательный стандарт дошкольного образования : утверждено приказом Министерства образования и

науки РФ : введен 17 октября 2013 г. N 1155 / Министерство образования и науки Российской Федерации. – Москва. – URL: <https://base.garant.ru/70512244/53f89421bbdaf741eb2d1ecc4ddb4c33/> (дата обращения: 13.05.2020). – Текст : электронный.

47. Филичева, Т. Б. Подготовка к школе детей с общим недоразвитием речи в условиях специального детского сада : пособие для студентов дефектологических факультетов / Т. Б. Филичева. – Москва : АЛЬФА, 2000. – 136 с.

48. Холодилова, Е. М. Развитие коммуникативных умений у детей дошкольного возраста с общим недоразвитием речи / Е.М. Холодилова, С.В. Зотова // Специальное образование. – 2015. – №9. – С. 282-286.

49. Холостова, Е. И. Социальная работа: история, теория и практика : учебник для бакалавров / Е. И. Холостова. – Москва : Юрайт, 2012. – 905 с.

50. Холостова, Е. И. Социальная работа с инвалидами : учебное пособие / Е. И. Холостова. – Москва : Дашков и К, 2006. – 240 с.

51. Шанов, Ю. Г. Развитие творческих способностей в процессе социализации детей с ограниченными возможностями здоровья / Ю. Г. Шанов, Т. А. Подлесная, О. Г. Мухамедиярова // Социальное обслуживание. – 2019. – № 8. – С. 86-95.

52. Шаховская, С. Н. Развитие словаря в системе работы при общем недоразвитии речи / С. Н. Шаховская. – Москва : Дашков и К, 1997. – 240 с.

53. Чеботникова, Т. А. Речевое поведение как один из способов актуализации личности / Т.А. Чеботникова // Вестник Челябинского государственного университета. – 2011. – № 28 (243). – С. 138-143.

54. Энциклопедия социальных практик / под ред. Г. И. Климантовой, Е. И. Холостовой. – Москва: Дашков, 2011. – 660 с.

55. Юденкова, И. В. Социализация младших школьников с задержкой психического развития / И. В. Юденкова, С. В. Горская // Социальное обслуживание. – 2019. – № 9. – С. 9-11.

56. Ярская-Смирнова, Е. Р. Социальная работа с инвалидами : учебное пособие / Е. Р. Ярская-Смирнова, Э. К. Наберушкина. – Санкт-Петербург : Питер, 2004. – 316 с.

57. Ярошевич, Т.Я. Использование игровых технологий в логопедической работе с детьми с общим недоразвитием речи / Т. Я. Ярошевич. – Ростов - на - Дону : Феникс, 2005. – 127 с.

58. Development of Infants with Disabilities and Their Families: Implications for Theory and Service Delivery / Jack P. Shonkoff, Penny Hauser- 58 Cram, Marty Wyngaarden Krauss, Carole Christofk Upshur, Arnold J. Sameroff // Интернет-журнал – 2012. [Электронный ресурс]: официальный сайт. – Режим доступа:<http://www.bc.edu/content/dam/files/schools/lsoe/pdf/EICS/DevelopmentOfInfantsWithDDandTheirFamilies.pdf>.

ПРИЛОЖЕНИЕ 1

(обязательное)

Анкета для родителей

Уважаемые родители! Предлагаем Вам ответить на несколько вопросов нашей анкеты с целью изучения возможностей семейного чтения в воспитании, развитии и социализации ребенка.

1) Как часто в Вашей семье читают детям книги?

- а) каждый день
- б) периодически
- в) очень редко
- г) не читаем

2) Кто обычно читает ребенку вслух?

- а) мама
- б) папа
- в) бабушка
- г) старшие дети
- д) свой ответ

3) Произведения каких жанров больше всего нравятся Вашему ребенку?

- а) сказки
- б) литература о природе
- в) стихи
- г) нет определенных предпочтений

4) Есть ли любимый (-ые) писатель (-и) и любимая (-ые) книга (-и) у Вашего ребёнка? Назовите его (их), пожалуйста.

5) Как Вы читаете детям книги?

- а) по просьбе ребенка
- б) по своей инициативе
- в) свой ответ

6) Обсуждаете ли Вы прочитанное с ребенком?

- а) да, после каждого чтения
- б) иногда
- в) никогда
- г) свой ответ

7) Ходите ли Вы вместе с ребенком в библиотеку? Если да, то укажите, пожалуйста, в какую именно?

- а) да
- б) нет

8) Есть ли у Вас домашняя детская библиотечка?

- а) да
- б) нет

9) Как часто Вы покупаете ребенку книги в качестве подарка?

- а) раз в месяц
- б) только по праздникам
- в) не покупаем
- г) свой ответ

10) Читаете ли Вы сами какую-либо литературу? Если да, то какую?

- а) да
- б) нет

11) Возникают ли у вас трудности в процессе организации домашнего чтения?

- а) особых трудностей не возникает
- б) возникают всегда
- в) свой ответ

12) Знаете ли Вы какие-либо интернет-ресурсы, которые могут помочь Вам в организации семейного чтения?

- а) да
- б) нет

13) Знаете ли Вы о лечебном влиянии книги на ребёнка?

- а) да
- б) нет
- в) свой ответ

14) Знаете ли Вы, что означает понятие «Библиотерапия»?

- а) да, знаю
- б) нет, слышу такой термин впервые
- в) свой ответ

15) Хотели бы Вы повысить свою компетентность в вопросах организации семейного чтения в предложенных аспектах здоровья сбережения и укрепления детско-родительских отношений?

- а) здоровье сбережение
- б) укрепления детско-родительских отношений
- в) свой ответ

Благодарим Вас за ответы!

ПРИЛОЖЕНИЕ 2

(справочное)

Сводный протокол результатов анкетирования родителей с целью изучения возможностей семейного чтения в воспитании, развитии и социализации ребенка.

Вопросы	Ответы				% соотношение			
1) Как часто в Вашей семье читают детям книги?	а) каждый день (6 чел)	б) периодически (11 чел)	в) очень редко (1 чел)		а) 33%	б) 61%	в) 6%	
2) Кто обычно читает ребенку вслух?	Мама (15 чел), Папа (6 чел)	Бабушка (9 чел)	Старшие дети (3 чел), Тетя (1 чел)		Мама – 83%, Папа – 33%	50%	Старшие дети – 17%, Тетя -6%	
3) Произведения каких жанров больше всего нравятся Вашему ребенку?	Сказки (17)		О природе (2)	Стихи (3)	94%		11%	17%
4) Есть ли любимый (-ые) писатель (-и) и любимая (-ые) книга (-и) у Вашего ребёнка? Назовите его (их), пожалуйста.	Энциклопедии (2 чел)	Сказки (5 чел)	Корней Чуковский (2 чел)	Сергей Козлов (2 чел)	11%	28%	11%	11%
5) Как Вы читаете детям книги?	а) по просьбе ребенка (12 чел)		б) по своей инициативе (12 чел)		а) 67%		б) 67%	
6) Обсуждаете ли Вы прочитанное с ребенком?	а) да, после каждого чтения (8 чел)		б) иногда (10 чел)		а) 44%		б) 56%	
7) Ходите ли Вы вместе с ребенком в библиотеку? Если да, то укажите, пожалуйста, в какую именно?	Да (6 чел)		Нет (12 чел)		Да – 33%		Нет – 67%	
8) Есть ли у Вас домашняя детская библиотечка?	Да (14 чел)		Нет (4 чел)		Да – 78 %		Нет – 22%	
9) Как часто Вы покупаете	а) раз в месяц (7)	б) только по праздникам	в) не покупаем	г) свой ответ	а) 39%	б) 28%	в) 17%	г) 17%

ребенку книги в качестве подарка?		(5 чел)	(3чел)	(3): осталось от старших детей; дарят; по запросу ребенка					
10)Читаете ли Вы сами какую-либо литературу? Если да, то какую?	Да Классическую литер(частый ответ) 14 чел		Нет 4 чел		Да – 78%		Нет – 22%		
11)Возникают ли у вас трудности в процессе организации домашнего чтения?	особых трудностей не возникает 16 чел		Иногда 2 чел		89%		11%		
12) Знаете ли Вы какие-либо интернет-ресурсы, которые могут помочь Вам в организации семейного чтения?	а) да 11 чел		б) нет 7 чел		а) 61%		б) 39%		
13)Знаете ли Вы о лечебном влиянии книги на ребёнка?	а) да 9чел		б) нет 9 чел		а) 50%		б) 50%		
14)Знаете ли Вы, что означает понятие «Библиотерапия»?	а) да, знаю 8 чел		б) нет, слышу такой термин впервые 10 чел		а) 44%		б) 55%		
15) Хотели бы Вы повысить свою компетентность в вопросах организации семейного чтения в предложенных аспектах здоровье сбережения и укрепления детско-родительских отношений?	а) здоровье сбережение (5чел)	б) укрепления детско-родительских отношений (8чел)	в) Оба варианта ответа: (4чел)	г) Свой ответ: нет (1 чел)	а) 28%	б) 44%	в) 22%	г) 5%	

ПРИЛОЖЕНИЕ 3
(обязательное)

Формы культурно-просветительской работы с дошкольниками и их родителями на базе ДОУ

№	Формы культурно-просветительской работы	Цель	Характеристика работы
1	2	3	4
Педагогическое просвещение родителей			
1.	Лекция, лекция с элементами беседы, тематическая, проблемная и так далее.	Повышение педагогической грамотности родителей	Устное систематическое и последовательное изложение материала по какой-либо детской теме или проблеме. Рекомендуемые темы: «Как выбрать детские книги», «О пользе чтения детям», «Размышляем над прочитанным». Во время беседы можно использовать стихи, высказывания великих людей о книге и чтении, представлять демонстративный материал и так далее.
2.	Включение родителей в деятельность ДОУ совместно с их детьми	Создание условий для включения родителей в планирование деятельностью дошкольного учреждения	Соревнования, выпуск газеты на различные темы, совместные мероприятия, домашнее чтение с детьми
Словесные формы работы с детьми			
1.	«Чтение вслух» совместно с воспитателями	Умение слушать и слышать, грамотно строить предложения и выводы о прочитанном	Чтение книг детям перед завтраком, сном; проведение занятий по книгам, чтение по программе ДОУ
2.	Самостоятельное чтение	Привить любовь к чтению детям, развить познавательный интерес и мышление у детей	Усовершенствование книжного уголка детского сада, списки-рекомендации родителям по прочтению конкретных детских книг

1	2	3	4
Наглядно-демонстративные формы работы			
1.	Просмотр детских художественных фильмов и мультфильмов	Конструирование информационного пространства детей для наглядного восприятия информации, художественного или искусствоведческого направления	Просмотр мультфильмов и фильмов по прочитанным книгам с детьми
2.	Сопровождение презентациями рассказов и информационно просветительских бесед с детьми	Создание эффекта убеждения, изменить или сформировать их отношение к предмету разговора, добиться необходимой реакции детей.	Воспитатель обучает детей с помощью презентации, рассказывает им новую информацию, сообщает известные ему важные сведения о прочитанных книгах, еще о чем либо
Досуговые формы работы с детьми			
1.	Встречи с детскими писателями	Знакомство детей с новыми и интересными людьми, коммуникативное развитие детей	Детский писатель может рассказать детям о своих книгах/своем творчестве. Он способствует созданию благоприятной атмосферы в детском коллективе и не только
2.	Выходы в библиотеки, в учреждения культуры и искусства (детский театр, кинотеатр, музеи)	Способствовать эстетическому развитию детей	Воспитатели совместно с детьми и их родителями могут организовывать выходы в театры по прочитанным произведениям

ПРИЛОЖЕНИЕ 4

(справочное)

Динамика наблюдения за коммуникативным поведением детей.

Общие сведения о ребенке, его семье	Уровень нарушения речи	Характер нарушения, коммуникативное поведение ребенка (1 неделя наблюдения)	Характер нарушения, коммуникативное поведение ребенка (3 неделя наблюдения)
Вика Б., 5 лет, Семья полная	III уровень ОНР	Не учитывает желаний и интересов сверстников, стеснительная, трудно идет на контакт со сверстниками, избегает смотреть в лицо собеседнику, не совсем внимательна на занятиях с логопедом и воспитателями.	Стала более внимательна, охотно идет на контакт с новыми людьми, обнимает при встрече воспитателя и логопеда, перестала стесняться
Миша Ш., 4 года, Семья полная, многодетная	II уровень ОНР, дизартрия	Невнимателен, гиперактивный, не умеет договариваться со сверстниками о чем-либо, «бедный» лексический запас слов, плохо запоминает информацию, присутствует настороженность по отношению к сверстникам, нарушена мелкая моторика	Поставлено произношение некоторых звуков, стал более общительным, по-прежнему неусидчивый, охотно играет в групповые игры со сверстниками
Тимур Б., 5 лет, Семья полная	II уровень ОНР, дизартрия	Усидчивый, плохо идет на контакт со сверстниками, чаще любит играть сам с собой, никому не дает свои игрушки, есть признаки агрессии, т к часто	Стал более уравновешенным, но по-прежнему играет сам с собой, более адекватно воспринимает замечания со стороны

		начинает первым драку со сверстниками, привлекая к себе внимание	воспитателя
Давид Б., 6 лет, Семья полная	III уровень ОНР	Эгоистичный, любит провоцировать драки со сверстниками, агрессивный, обидчивый, любознательный, лидер среди детей, жадный, гиперактивный	Стал более усидчивым, внимательным, научился договариваться среди сверстников (может попросить игрушку, не отбирая ее как раньше), нравится, когда читают книги
Паша Б., 5 лет, Семья полная, асоциальная (выпивают родители)	I уровень ОНР, моторная алалия	Общительный, но не умеет договариваться со сверстниками, т к очень маленький словарный запас слов, невнимательный, неусидчивый, часто играет один	Любит слушать, когда читают книги, нравятся игры на взаимодействие со сверстниками, поставлено некоторое произношение звуков, поэтому реже стал играть один
Костя Б., 5 лет, Семья полная	II уровень ОНР	Любознательный, но не усидчивый, иногда проявляет признаки агрессии, вступая в драку со сверстниками, любит, когда читают книги	Стал более усидчивым, научился договариваться со сверстниками, любит выполнять различные задания
Даня В., 5 лет, Семья полная	II уровень ОНР	Стеснительный, усидчивый, может договариваться со сверстниками, часто играет один, коммуникабельный	Любит групповые и хороводные игры со сверстниками, научился делать выводы по прочитанным книгам, охотно выполняет различные задания
Сереза Д., 5 лет, Семья полная	III уровень ОНР	Любознательный, очень впечатлительный, стеснительный, часто играет один, объясняя это тем, что у него нет	Стал более активным, чаще играет со сверстниками, научился делать выводы и отвечать на вопросы по

		друзей, наблюдательный, любит читать книги	прочитанным книгам, охотно вступает в диалог с новыми людьми
Егор З., 5 лет, Семья полная	I уровень ОНР, дизартрия	Агрессивный, никогда не играет со сверстниками, не реагирует на замечания воспитателя, усидчивый, часто затекает драки со сверстниками, т к не умеет договариваться с ними о чем-либо, отбирает игрушки у детей	Более менее воспринимает замечания воспитателя, стал играть с девочкой из группы, не так часто дерется со сверстниками
Саша К., 5 лет, Семья полная	II уровень ОНР	Агрессивный, неусидчивый, любит играть со сверстниками, любопытный, коммуникабельный	Нравится играть в групповые игры со сверстниками, охотно выполняет задания, любит пересказывать прочитанное по книгам
Всилиса К., 5 лет, Семья полная	I уровень ОНР, дизартрия	Невнимательная, любит играть со сверстниками, но не умеет с ними договариваться, т к не может объяснить, что ей нужно из-за речевых нарушений, не умеет говорить полными предложениями, знает сказки, всегда отвлекается на занятиях, чувствует себя неуверенно, если что-то спрашивают на занятии	Научилась говорить полными предложениями, иногда получается договариваться со сверстниками, любит, когда читают книги
Егор К., 5 лет, Семья неполная (живет с бабушкой)	II уровень ОНР	Не умеет договариваться со сверстниками, часто играет один, любит, когда читают книги, стеснительный	Нравятся групповые игры со сверстниками, умеет говорить полные предложения,

			любит выполнять различные задания и рисовать
Арсений М., 5 лет, Семья полная	II уровень ОНР	Агрессивный, не умеет договариваться со сверстниками, усидчивый, чувствует себя неуверенно, если что-то рассказывает	Научился говорить полными предложениями, иногда получается договариваться со сверстниками, любит, когда читают книги
Рома С., 5 лет, Семья полная	II уровень ОНР	Любознательный, очень впечатлительный, часто играет один, объясняя это тем, что у него нет друзей, наблюдательный, любит, когда читают книги	Любит групповые игры со сверстниками, стал говорить полными предложениями, может проанализировать происходящее в той или иной книге
Владислава Ч., 5 лет, Семья неполная (воспитывает одна мама)	II уровень ОНР	Замкнутая, часто играет одна, невнимательная, любит, когда к ней проявляют внимание, не любит, когда читают книги, т к быстро устает	Стала более активная, иногда играет со сверстниками, научилась говорить полными предложениями, стала охотнее выполнять задания воспитателей
Вероника Ф., 5 лет, Семья полная	III уровень ОНР	Ответственная, усидчивая, коммуникабельная, любит внимание со стороны сверстников, внимательная, знает много сказок и стихотворений	Научилась делать выводы по прочитанной книге, умеет говорить полные предложения, любит выполнять различные задания воспитателя, охотно играет в групповые игры со сверстниками
Маша К., 5 лет, Семья полная	II уровень ОНР, дизартрия	Стеснительная, играет одна, настороженно относится к сверстникам, иногда охотно играет лишь	Иногда говорит полными предложениями, нравится играть в групповые игры со сверстниками,

		с несколькими детьми, невнимательная, рассеянное внимание, не любит чтение книг	охотно выполняет задания, стала более открытой в общении со сверстниками
--	--	---------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------